

# **Veiligheids- en gezondheidsbeleid 2026**

## **BSO De Mussen**

Laatst gewijzigd: september '26

Door: Yamina Markai

## Inhoud

|                                                                        |    |
|------------------------------------------------------------------------|----|
| Veiligheids- en Gezondheidsbeleid BSO De Mussen .....                  | 3  |
| Inleiding .....                                                        | 3  |
| Missie.....                                                            | 3  |
| Visie .....                                                            | 3  |
| Doel .....                                                             | 4  |
| 1.    Beleidscyclus.....                                               | 5  |
| Plan van aanpak.....                                                   | 5  |
| Welke maatregelen worden genomen? .....                                | 5  |
| Hoe worden maatregelen geëvalueerd?.....                               | 5  |
| Communicatie en afstemming intern en extern .....                      | 5  |
| 2.    Risico-inventarisatie .....                                      | 7  |
| Grote risico's.....                                                    | 7  |
| De geïnventariseerde grote risico's.....                               | 7  |
| Fysieke veiligheid.....                                                | 7  |
| Sociale veiligheid .....                                               | 9  |
| 1. Grensoverschrijdend gedrag .....                                    | 10 |
| 2. Kindermishandeling.....                                             | 10 |
| 3. Vermissing .....                                                    | 11 |
| Evaluatie en borging .....                                             | 11 |
| Gezondheid en hygiëne.....                                             | 11 |
| 1. Het voorkomen van verspreiding van ziektekiemen via de lucht .....  | 11 |
| 2. Het voorkomen van verspreiding van ziektekiemen via de handen ..... | 12 |
| 3. Hygiëne rondom eten en drinken .....                                | 12 |
| 4. Hygiëne rondom oppervlakken en speelgoed.....                       | 13 |
| Brand en calamiteiten .....                                            | 13 |
| Leren omgaan met kleine risico's.....                                  | 15 |
| Afspraken en maatregelen kleine risico's .....                         | 15 |
| Gemaakte afspraken .....                                               | 15 |
| Ondersteunende maatregelen .....                                       | 16 |
| Protocol zieke kinderen en medicijnen BSO De Mussen .....              | 17 |
| Hitte- en zonnebeschermingsprotocol BSO de Mussen.....                 | 22 |

## Veiligheids- en Gezondheidsbeleid BSO De Mussen

### Inleiding

Met dit beleidsplan laten wij zien hoe wij bij BSO De Mussen omgaan met veiligheid en gezondheid. Ons doel is om kinderen en medewerkers een zo veilig en gezond mogelijke omgeving te bieden. We beschermen kinderen tegen risico's die ernstige gevolgen kunnen hebben en leren hen tegelijkertijd omgaan met kleine, aanvaardbare risico's.

Het veiligheids- en gezondheidsbeleid is een document dat we regelmatig bekijken en aanpassen wanneer dat nodig is. Dit kan bijvoorbeeld bij veranderingen in de inrichting, nieuwe activiteiten, een incident of wanneer we merken dat een afspraak niet goed werkt. Het beleid wordt in ieder geval jaarlijks geëvalueerd.

Bij het opstellen en aanpassen van het beleid kijken we samen met onze medewerkers naar de dagelijkse praktijk. Tijdens het teamoverleg bespreken we bijzonderheden, incidenten en mogelijke risico's. Zo blijven we met elkaar in gesprek en kunnen we waar nodig snel verbeteringen aanbrengen.

De houder van Kinderopvang De Mussen is eindverantwoordelijk voor het veiligheids- en gezondheidsbeleid. De beleidsmedewerker ondersteunt bij het opstellen, uitvoeren en actualiseren van het beleid. Alle medewerkers kennen de afspraken en dragen samen bij aan een veilige en gezonde opvang.

Ook vinden wij de mening van ouders belangrijk. Omdat wij geen oudercommissie hebben, vragen wij ouders op een andere manier om hun mening en advies. Dit doen we minimaal één keer per jaar, bijvoorbeeld via een oudervragenlijst of tijdens een gesprek. Ouders kunnen natuurlijk ook tussendoor altijd hun ideeën, zorgen of opmerkingen met ons delen. We nemen deze reacties mee bij het evalueren en aanpassen van ons beleid.

Op deze manier zorgen we er samen voor dat kinderen bij BSO De Mussen in een veilige, gezonde en fijne omgeving kunnen spelen, leren en zich ontwikkelen.

### Missie

Buitenschoolse Opvang (hierna BSO) De Mussen biedt de kinderen een veilige en gezonde omgeving. Dit doen we door:

- kinderen af te schermen van grote risico's
- kinderen te leren omgaan met kleinere risico's
- kinderen te volgen en te stimuleren in hun ontwikkeling.

### Visie

De BSO is een veilige en uitdagende omgeving waarin het kind zich kan ontwikkelen. Het kind staat hierbij centraal. Een veilige en gezonde leef- en speelomgeving vormt de basis van dit alles.

## Doel

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

1. Het inventariseren van de grote risico's.  
Het doel is om grote risico's en calamiteiten te voorkomen door een aantal maatregelen in een plan van aanpak en in onderliggende beleid van de organisatie. Ook is het belangrijk dat de pedagogisch medewerkers meer bewust worden van de grote risico's, zodat ze hier gericht op in kunnen spelen in het dagelijks handelen. Bovendien moeten pedagogisch medewerkers adequaat kunnen handelen bij een incident.
2. Het vergroten van het bewustzijn van de kleine risico's die er zijn bij de ontwikkeling van een kind bij (risicovol) spelen.  
Het doel hierbij is dat pedagogisch medewerkers de kinderen begeleiden in het omgaan met de kleine risico's op gebied van veiligheid en gezondheid, en adequate hulp kunnen bieden na een klein incident.
3. Het toevoegen van de elementen grensoverschrijdend gedrag en achterwachtregeling.

Het beleid veiligheid en gezondheid is sinds 1 januari 2018 beschikbaar en wordt elke jaar up-to-date gemaakt.

## 1. Beleidscyclus

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

De beleidscyclus bestaat uit vier fasen:

1. Een eerste fase waarin voorbereidingen worden gedaan om de risico-inventarisatie te kunnen uitvoeren.
2. Een tweede fase waarin daadwerkelijk aan de slag wordt gegaan met de risico-inventarisatie en aandachtspunten bespreken die voor verbetering vatbaar zijn.
3. Een derde fase waarin wordt opgesteld hoe deze verbeterpunten het beste aangepakt kunnen worden, in de vorm van een plan van aanpak.
4. Een vierde fase om te evalueren of de aanpassingen hebben geleid tot verbetering.

Het doorlopen van de cyclus duurt gemiddeld een jaar. Dit kan eventueel korter zijn wanneer kleine onderwerpen in delen worden opgepakt. Onze beleidscyclus starten we elk jaar met een risico-inventarisatie. Deze QuickScan wordt eerst voorbereid in het teamoverleg, waar we bepalen op welke onderwerpen wij een QuickScan gaan uitvoeren en gedurende welke periode hieraan wordt gewerkt. Zo is het hele team betrokken bij de inventarisatie. Op basis van de uitkomsten van de risico-inventarisatie maken we een actieplan. De voortgang hiervan wordt regelmatig geëvalueerd tijdens teamoverleggen. Op basis van de evaluaties wordt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid steeds bijgesteld door de beleidsmedewerker.

## Plan van aanpak

### Welke maatregelen worden genomen?

De risico-inventarisatie heeft inzicht gegeven in de huidige stand van zaken ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Naar aanleiding van deze inventarisatie zijn er een aantal actiepunten op de agenda gezet met als doel de kwaliteit van de opvang te verbeteren en opgenomen in het actieplan.

### Hoe worden maatregelen geëvalueerd?

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

### 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 instructies. Zodanig dat deze persoon in staat is tot het nemen van maatregelen wanneer dit aan de orde is.

Tijdens teamoverleggen 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. Daarnaast

worden de veiligheids- en gezondheidsplannen van zowel peuteropvang als BSO tijdens de kinderopvang breed-overleggen uitgewisseld, zodat alle medewerkers op de hoogte zijn van risico's die spelen in onze kinderopvang.

Tijdens het intakegesprek lichten we ouders in over onze activiteiten ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Zo zijn ouders direct op de hoogte van onze visie ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Daarnaast worden ouders op de hoogte gehouden van lopende activiteiten. Wanneer er vragen zijn van ouders worden deze zo mogelijk ter plekke beantwoord.

## 2. Risico-inventarisatie

In maart 2017 hebben we een risico-inventarisatie voor veiligheid en gezondheid uitgevoerd. Op basis van deze inventarisatie hebben we de risico's op onze locatie in kaart gebracht. Vanaf 1 januari 2018 brengen we de risico's op een andere manier in kaart, namelijk met behulp van QuickScans. De laatste QuickScan werd uitgevoerd op 20 maart 2024.

In dit document beschrijven we de belangrijkste risico's die op onze locatie kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen. We hebben de risico's onderverdeeld in drie categorieën: fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid. Voor elke categorie benoemen we de belangrijkste risico's en de bijbehorende maatregelen die zijn of zullen worden genomen om het risico tot een minimum te beperken. Daarnaast beschrijven we de kleinere risico's en hoe we hiermee omgaan. We stellen ook een actieplan op voor ongevallen, wat we bespreken tijdens het teamoverleg.

### Grote risico's

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

### De geïnventariseerde grote risico's

#### Fysieke veiligheid

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

##### 1. Vallen van hoogte

Genomen maatregelen zijn:

- Voorkomen dat kinderen op meubels/kasten klimmen.
- Er moet altijd een PM-er aanwezig zijn in de ruimte waar de kinderen zijn of ze in ieder geval kunnen zien.
- Kinderen mogen niet onbegeleid in de sportzaal spelen.
- In speeltuintjes met hoge of moeilijke speeltoestellen, is er altijd een PM-er in de buurt van het 'moeilijke toestel' om kinderen te begeleiden.

##### 2. Verstikking (of andere problemen met speelgoed)

Genomen maatregelen zijn:

Materiaal voor 4+ en 7+ liggen in dezelfde ruimte:

- Controleer regelmatig speelgoed en verwijder speelgoed dat stuk is.
- Als groot en klein samen spelen, dan bekijken de PM-ers goed of er niet gespeeld wordt met 7+ materiaal.
- Als er met 7+ materiaal gespeeld wordt door 7+ kinderen, is er altijd een PM-er bij aanwezig.

- Laat alle kinderen hun speelgoed na gebruik goed opruimen en op de juiste plek terugleggen.
- Afspraak met de kinderen: geen speelgoed in de mond doen.
- Oud of kapot speelgoed wordt weggegooid.

Verstikking met eten:

- Kinderen laten zitten als zij eten of drinken.
- Kinderen rustig laten eten.
- Alert bij het eten van 'nieuw' eten en alert op allergieën.

### 3. Vergiftiging

Genomen maatregelen zijn:

- Wij geven geen medicijnen aan kinderen.
- EHBO-kit niet zichtbaar op de groep leggen, wel altijd mee naar buitenactiviteiten.
- Extra schoonmaaktaken alleen wanneer er weinig kinderen zijn en de PM-er niet op de groep aanwezig hoeft te zijn.
- Giftige planten zijn er niet.
- Afspraak: tassen van medewerkers of ouders mogen niet rondslingeren of op de grond worden neergezet.
- Keukenkast met chemische middelen heeft een slot gekregen.

### 4. Verbranding

Genomen maatregelen zijn:

- Geen kaarsen, aanstekers of lucifers aanwezig op de groep.
- Alleen warm water op de groep gebruiken wanneer er een PM-er bij aanwezig is.
- Thee of andere warme drank voor PM-ers wordt hoog op een kast weggezet of op plaatsen waar geen kinderen zijn.
- Verwarming van de danszaal is afgeschermd.

Kind verbrandt zich in de zon (zie ook hitte- en zonnebeschermingsprotocol):

- Petje en T-shirt laten dragen.
- Kinderen in de schaduw laten spelen.
- Kinderen goed insmeren als ze buiten spelen in de zon en extra water meenemen.

### 5. Elektrocutie

Genomen maatregelen zijn:

- Kindveilige wandcontactdozen plaatsen.
- Lage stopcontacten voorzien van stopcontactbeveiligers.
- Geen losse snoeren aanwezig.
- Stopcontacten worden regelmatig gecontroleerd.

- Stopcontacten in de danszaal zijn beschermd.

Nog te nemen maatregelen in 2026:

- Verlengsnoer achter de tv wegwerken uiterlijk 30 september 2026.

Na uitvoering wordt gecontroleerd of het verlengsnoer veilig is weggewerkt en geen struikel- of ander veiligheidsrisico meer vormt.

## 6. Veiligheid tijdens de activiteiten

Genomen maatregelen zijn:

- Kinderen worden (vrijwel) niet blootgesteld aan vluchtige stoffen omdat we geen spuitbussen zoals (verf, haarlak, luchtverfrissers) in de ruimte met kinderen gebruiken. Uitzondering hierbij is het gebruik van nagellakremover bij de 'meisjes-activiteiten'.
- We gebruiken geen wasbenzine, terpentine, of andere chemicaliën met oplosmiddel.
- We gebruiken geen middelen met veel vluchtige stoffen zoals sommige soorten verf, vlekkenwater, boenwas of sterk geurende middelen.

## 7. Overige veiligheid in het pand

Genomen maatregelen zijn:

- Raamhendels van de danszaal zijn vervangen.
- Deur van de beneden BSO-uitgang is beveiligd met een strip.
- Het slot op het toilet is vervangen (toilet was te moeilijk open te krijgen voor de kleine kinderen)
- Kapot servies is vervangen.

## Sociale veiligheid

De veiligheid en het welbevinden van de kinderen staan binnen onze organisatie centraal. Grensoverschrijdend gedrag, kindermishandeling en vermissing kunnen een grote impact hebben op de ontwikkeling en het gevoel van veiligheid van een kind. Daarom besteden wij binnen onze locatie structureel aandacht aan het voorkomen, signaleren en adequaat handelen bij deze risico's.

Onder grensoverschrijdend gedrag verstaan wij seksueel, lichamelijk en psychisch gedrag waarbij de grenzen van een kind worden overschreden. Dit kan plaatsvinden door beroepskrachten, vrijwilligers, andere aanwezige volwassenen, maar ook door kinderen onderling. Ook pestgedrag en ander gedrag waarbij de sociale veiligheid van een kind in het geding komt, vallen hieronder.

Voor 2026 zijn binnen het thema sociale veiligheid de volgende risico's als belangrijke risico's geïdentificeerd:

## 1. Grensoverschrijdend gedrag

Grensoverschrijdend gedrag kan grote gevolgen hebben voor het welbevinden en de ontwikkeling van een kind. Binnen onze locatie hebben wij daarom structureel aandacht voor het voorkomen van dit gedrag, het tijdig signaleren van mogelijke situaties en het bieden van een veilige omgeving waarin medewerkers elkaar kunnen aanspreken.

### Maatregelen ter voorkoming en signalering:

- Tijdens kinderopvangbrede en teamoverleggen wordt regelmatig aandacht besteed aan het onderwerp grensoverschrijdend gedrag. Hierdoor bevorderen wij een open en veilige aanspreekcultuur, waarin medewerkers situaties bespreekbaar kunnen maken en elkaar durven aan te spreken.
- De Meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling wordt nageleefd. Medewerkers zijn op de hoogte van de stappen die moeten worden gevolgd bij signalen of vermoedens van onveiligheid.
- Medewerkers volgen de benodigde training(en) rondom de Meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling.
- In het pedagogisch beleidsplan is opgenomen dat kinderen leren hoe zij op een respectvolle manier met elkaar omgaan. Daarbij besteden wij aandacht aan normen, waarden, persoonlijke grenzen en het herkennen van gewenst en ongewenst gedrag.
- Kinderen worden aangemoedigd om aan te geven wanneer zij gedrag ervaren dat zij niet prettig of wenselijk vinden. Medewerkers ondersteunen kinderen hierin en helpen hen om voor zichzelf en voor anderen op te komen.
- Binnen de locatie wordt het vierogenprincipe toegepast, zodat de kans op situaties waarin grensoverschrijdend gedrag onopgemerkt kan plaatsvinden, wordt verkleind.
- Er is een actuele achterwachtregeling opgenomen in het beleidsplan. Medewerkers zijn bekend met deze regeling en weten hoe zij moeten handelen wanneer de situatie daarom vraagt.
- Alle medewerkers beschikken over een geldige Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG), conform de geldende wettelijke eisen.

## 2. Kindermishandeling

Kindermishandeling kan zowel binnen als buiten de opvang plaatsvinden. Het is daarom belangrijk dat medewerkers signalen tijdig herkennen, zorgvuldig bespreken en weten welke stappen zij moeten zetten wanneer zij zich zorgen maken over de veiligheid of het welzijn van een kind.

### Maatregelen:

- Wij werken volgens de Meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling en het bijbehorende protocol voor het signaleren en handelen bij vermoedens van kindermishandeling.
- Medewerkers worden geschoold en geïnformeerd over het herkennen van signalen van kindermishandeling en over de te volgen stappen bij een vermoeden.
- Binnen het team worden afspraken gemaakt over hoe te handelen wanneer sprake is van zorgwekkend gedrag of wanneer een kind mogelijk slachtoffer is van mishandeling door een ander kind.
- Er is een protocol kindermishandeling beschikbaar waarin de verantwoordelijkheden en handelwijze zijn vastgelegd.

- Alle medewerkers beschikken over een geldig kinder-EHBO-certificaat, zodat zij bij lichamelijke incidenten adequaat kunnen handelen.
- Signalen en zorgen worden serieus genomen, besproken en waar nodig vastgelegd en opgevolgd volgens de geldende procedures.

### 3. Vermissing

Een vermissing van een kind is een ernstig veiligheidsrisico. Wij nemen daarom maatregelen om vermissing zoveel mogelijk te voorkomen en zorgen ervoor dat medewerkers weten hoe zij moeten handelen wanneer een kind niet aanwezig blijkt te zijn.

#### Maatregelen:

- Er is een actueel protocol vermissing waarin is vastgelegd welke stappen medewerkers moeten ondernemen wanneer een kind vermist wordt.
- Kinderen staan tijdens de opvang voortdurend onder toezicht van een volwassene.
- Bij het ophalen van een kind wordt gecontroleerd of het kind wordt opgehaald door een ouder of door een persoon die door de ouder is aangewezen.
- Een kind wordt niet zonder toestemming meegegeven aan een persoon die niet bij de medewerkers bekend is als gemachtigde.
- Bij twijfel over de identiteit of bevoegdheid van degene die een kind komt ophalen, wordt contact opgenomen met de ouder(s) of wettelijke vertegenwoordiger(s) voordat het kind wordt meegegeven.
- Medewerkers zijn op de hoogte van de afspraken en verantwoordelijkheden rondom het voorkomen en handelen bij vermissing.

#### Evaluatie en borging

De maatregelen rondom sociale veiligheid worden periodiek geëvalueerd. Tijdens teamoverleggen worden eventuele incidenten, signalen en aandachtspunten besproken. Waar nodig worden afspraken, protocollen of werkwijzen aangepast. Op deze manier blijven wij werken aan een veilige, vertrouwde en respectvolle omgeving waarin ieder kind zich optimaal kan ontwikkelen.

### Gezondheid en hygiëne

Wij vinden het belangrijk dat kinderen en medewerkers zich in een schone, gezonde en veilige omgeving bevinden. Daarom besteden we dagelijks aandacht aan hygiëne en het voorkomen van de verspreiding van ziektekiemen en infectieziekten.

We leren kinderen op een eenvoudige manier hoe zij zelf kunnen bijdragen aan een goede hygiëne. Ook als organisatie letten we erop dat de ruimtes, materialen en voorzieningen schoon en verzorgd blijven.

#### 1. Het voorkomen van verspreiding van ziektekiemen via de lucht

We proberen de verspreiding van ziektekiemen zoveel mogelijk te beperken door kinderen te leren hoe zij op een goede manier kunnen hoesten en niezen.

#### Dit doen we onder andere zo:

- We leren kinderen om bij het hoesten of niezen hun elleboog te gebruiken of hun hoofd weg te draaien.
- Als hun handen na het hoesten of niezen zichtbaar vuil zijn, wassen zij hun handen.
- Bij een verkoudheid stimuleren we kinderen om regelmatig hun neus te snuiten.
- We zorgen gedurende de dag voor voldoende ventilatie. Als het weer en de omstandigheden het toelaten, zetten we ramen open.
- Tijdens bewegingsactiviteiten ventileren we extra.
- Wanneer er sprake is van een besmettelijke ziekte of een uitbraak, bekijken we welke extra maatregelen op dat moment nodig zijn.

## 2. Het voorkomen van verspreiding van ziektekiemen via de handen

Een goede handhygiëne is belangrijk om te voorkomen dat ziektekiemen zich verspreiden. Daarom besteden we hier zowel bij de kinderen als bij de medewerkers dagelijks aandacht aan.

**Dit doen we onder andere zo:**

- We wassen onze handen voordat we voedsel aanraken, eten of een kind helpen met eten.
- We wassen onze handen na het hoesten, niezen en neus snuiten.
- Na ieder toiletbezoek worden de handen gewassen. Bij jonge kinderen helpen of begeleiden we hen hierbij wanneer dat nodig is.
- We wassen onze handen na het verschonen van een kind en na contact met lichaamsvochten, zoals speeksel, braaksel, ontlasting, wondvocht of bloed.
- Ook na het aanraken van vuile was of afval en na schoonmaakwerkzaamheden wassen we onze handen.
- We gebruiken vloeibare zeep en wassen de hele handen goed. Daarna spoelen we de handen goed af.
- De handen worden gedroogd met schone wegwerpdoekjes.
- We leren kinderen hoe zij hun handen goed kunnen wassen en afdrogen.
- De kraan wordt dagelijks schoongemaakt en bij zichtbare vervuiling direct gereinigd.
- Er is iedere dag een schone handdoek beschikbaar.
- We letten erop dat kinderen geen speelgoed meenemen naar het toilet.
- Bij wondverzorging of contact met bloed of wondvocht wassen medewerkers hun handen voor en na de verzorging en gebruiken zij wegwerphandschoenen.
- Wanneer er bloed wordt gemorst, maken we dit zorgvuldig schoon met water en zeep en wordt het oppervlak daarna gedesinfecteerd.
- Pleisters worden regelmatig vervangen. Waar nodig gebruiken we waterafstotende pleisters.

## 3. Hygiëne rondom eten en drinken

Ook bij eten en drinken vinden we goede hygiëne belangrijk. We zorgen ervoor dat voedsel op een veilige en hygiënische manier wordt bewaard, klaargemaakt en aangeboden.

**Dit doen we onder andere zo:**

- Wanneer een nieuw product wordt geopend, schrijven we de datum van openen op de verpakking.
- Aan het einde van de week, meestal op vrijdag, controleren we de geopende producten in de koelkast en verwijderen we producten die niet meer gebruikt kunnen worden.
- Tijdens ieder drinkmoment maken we nieuw drinken klaar.
- Drinkbekers en bestek worden na ieder gebruik afgewassen.

- Afval wordt verzameld in pedaalemmers. Deze worden dagelijks geleegd.
- We gebruiken meerdere keren per dag een schoon vaatdoekje.
- We controleren regelmatig de houdbaarheid van producten en zorgen ervoor dat voedsel netjes en schoon wordt bewaard.

#### 4. Hygiëne rondom oppervlakken en speelgoed

Wij vinden het belangrijk dat kinderen kunnen spelen in een schone en verzorgde omgeving. Daarom besteden we dagelijks aandacht aan het schoonhouden van de ruimtes, het meubilair en het speelgoed. We zorgen er ook voor dat speelgoed veilig en goed te reinigen is.

##### Dit doen we onder andere zo:

- Speelgoed wordt zoveel mogelijk opgeborgen in afgesloten kasten. Speelgoed dat in open kasten staat, wordt stofvrij gehouden.
- We kiezen voor speelgoed dat stevig en makkelijk schoon te maken is. Speelgoed dat kapot of beschadigd is, wordt vervangen.
- Speelgoed dat binnen wordt gebruikt, houden we gescheiden van speelgoed dat buiten wordt gebruikt.
- Verkleedkleden worden regelmatig gewassen. Waar mogelijk worden ze op 60 graden gewassen en goed gedroogd.
- Knuffels en ander stoffen speelgoed worden regelmatig gewassen en goed gedroogd.
- We zorgen ervoor dat er zo min mogelijk plekken zijn waar stof zich kan ophopen.
- Kast en meubels worden zo geplaatst dat ze goed bereikbaar zijn voor het schoonmaken.
- We zorgen ervoor dat opbergruimtes netjes en overzichtelijk blijven.
- De vloeren en het meubilair worden dagelijks schoongemaakt.
- Hogere en verticale oppervlakken, zoals kasten en andere moeilijk bereikbare plekken, worden regelmatig schoongemaakt.
- We zorgen ervoor dat de ruimtes niet zichtbaar vervuild zijn en dat vervuiling zo snel mogelijk wordt opgeruimd.
- We werken met een schoonmaakschema, zodat duidelijk is welke werkzaamheden dagelijks, wekelijks of periodiek worden uitgevoerd.
- Schoonmaakwerkzaamheden waarbij veel stof vrijkomt, zoals stofzuigen, worden zoveel mogelijk uitgevoerd wanneer er geen kinderen aanwezig zijn. Tijdens het schoonmaken wordt goed geventileerd.
- De stofzuiger is voorzien van een HEPA-filter.
- Bij het handmatig afstoffen gebruiken we stofbindende doeken.
- Kinderen wassen hun handen na het buitenspelen.
- Binnen onze opvang zijn geen dieren aanwezig.

Op deze manier proberen we samen de ruimtes schoon, fris en prettig te houden voor zowel de kinderen als de medewerkers.

#### Brand en calamiteiten

De veiligheid van de kinderen en medewerkers staat bij ons voorop. Voor brand en andere calamiteiten werken wij volgens het ontruimingsplan van Buurtcentrum De Mussen. De ontruimingsprocedure van BSO De Mussen maakt onderdeel uit van dit plan. In het gebouw zijn voldoende brandblusmiddelen, noodverlichting en duidelijk aangegeven vluchtroutes aanwezig. De BHV van het Buurtcentrum is verantwoordelijk voor de uitvoering van de ontruimingsprocedure en de brandveiligheid binnen het gebouw.

**Wij letten hierbij onder andere op het volgende:**

- De uitgangen en vluchtroutes zijn altijd goed bereikbaar en worden vrijgehouden.
- Deuren die onderdeel zijn van een vluchtroute kunnen in de juiste richting worden geopend.
- Plafonds en muren zijn afgewerkt met materialen die moeilijk brandbaar zijn.
- Binnen de opvang wordt geen open vuur gebruikt, zoals kaarsen of waxinelichtjes.
- Er is een actueel ontruimingsplan aanwezig. Dit plan wordt regelmatig gecontroleerd en waar nodig aangepast.
- Het ontruimingsplan is op een centrale en goed bereikbare plaats aanwezig.
- Medewerkers zijn opgeleid als bedrijfshulpverlener (Bhv'er) of beschikken over een geldig EHBO-diploma.
- Er is tijdens de opvang altijd voldoende deskundige hulp aanwezig om bij een calamiteit snel te kunnen handelen.
- Jaarlijks wordt aandacht besteed aan brandveiligheid en wordt de BHV-kennis opgefrist.
- Eén tot twee keer per jaar wordt een ontruimingsoefening gehouden. Deze oefeningen worden opgenomen in het scholingsplan.

Door regelmatig te oefenen en de afspraken duidelijk te houden, weten medewerkers wat zij moeten doen wanneer zich een calamiteit voordoet. Zo zorgen we ervoor dat we ook in een onverwachte situatie rustig en veilig kunnen handelen.

**Inzage en communicatie van het veiligheids- en gezondheidsbeleid**

BSO De Mussen vindt het belangrijk dat alle betrokkenen op de hoogte zijn van het actuele veiligheids- en gezondheidsbeleid. De houder zorgt ervoor dat het beleid en de daarbij behorende evaluaties inzichtelijk zijn voor pedagogisch professionals, pedagogisch professionals in opleiding, stagiairs, vrijwilligers en ouders.

Het actuele veiligheids- en gezondheidsbeleid is op de locatie beschikbaar en digitaal in te zien. Nieuwe medewerkers, pedagogisch professionals in opleiding, stagiairs en vrijwilligers worden bij de start van hun werkzaamheden geïnformeerd over het veiligheids- en gezondheidsbeleid en de afspraken die van toepassing zijn op hun werkzaamheden.

Het veiligheids- en gezondheidsbeleid wordt regelmatig binnen het team besproken en geëvalueerd. Tijdens team overleggen worden ervaringen, aandachtspunten, risico's en eventuele verbeterpunten besproken. Wanneer uit de evaluatie blijkt dat aanpassingen nodig zijn, worden deze met de medewerkers gedeeld en verwerkt in het beleid. Evaluaties, wijzigingen en gemaakte afspraken worden vastgelegd.

Ouders kunnen het actuele veiligheids- en gezondheidsbeleid inzien in het informatierek op de locatie en digitaal via de website van BSO De Mussen. Daarnaast kunnen ouders het beleid op verzoek inzien.

Wanneer er belangrijke wijzigingen zijn in het veiligheids- en gezondheidsbeleid die van invloed kunnen zijn op de veiligheid of gezondheid van de kinderen, worden ouders hierover tijdig geïnformeerd. Dit gebeurt via de gebruikelijke communicatiekanalen van BSO De Mussen, zoals de nieuwsbrief en/of de WhatsApp-groep.

## Omgang met kleine risico's

### Leren omgaan met kleine risico's

Bij BSO De Mussen vinden we het belangrijk dat kinderen leren omgaan met risico's. Kinderen leren niet alleen door te kijken en te luisteren, maar vooral door zelf te ervaren en te ontdekken. Door kinderen op een verantwoorde manier uit te dagen, leren zij risico's beter inschatten, keuzes maken en hun eigen grenzen kennen.

Risicovol spelen draagt bij aan de ontwikkeling van zelfvertrouwen en zelfstandigheid. Wanneer een kind bijvoorbeeld zelf een klimuitdaging aangaat of van een hoogte durft te springen, ervaart het wat het zelf kan. Dit helpt kinderen om uitdagingen niet meteen uit de weg te gaan, maar juist te proberen en door te zetten. Ook leren zij omgaan met spanning, teleurstelling en emoties.

Daarnaast is bewegen belangrijk voor de motorische ontwikkeling. Activiteiten zoals klimmen, klauteren, slingeren, rollen, hangen, springen en glijden helpen kinderen bij het ontwikkelen van hun balans, coördinatie, kracht en lichaamsbewustzijn.

We willen kinderen niet voor ieder risico beschermen. Kleine en aanvaardbare risico's horen bij het opgroeien en bieden kinderen de mogelijkheid om hiervan te leren. Tegelijkertijd zorgen we ervoor dat kinderen worden beschermd tegen situaties waarbij de kans op ernstig letsel te groot is. We kijken hierbij altijd naar de leeftijd, ontwikkeling en mogelijkheden van het kind.

Om veilig en verantwoord te kunnen spelen, maken we samen met de kinderen duidelijke afspraken. We bespreken wat wel en niet kan en waarom bepaalde afspraken belangrijk zijn. Ook leren kinderen hoe ze speelgoed en materialen op een juiste manier gebruiken. De pedagogisch medewerkers houden toezicht, geven uitleg en grijpen in wanneer een situatie niet meer veilig is.

Op deze manier willen we bij BSO De Mussen een goede balans bieden tussen veiligheid en ruimte om te ontdekken. Kinderen krijgen de kans om zelfstandig te worden, vertrouwen in zichzelf te ontwikkelen en op een positieve manier te leren omgaan met uitdagingen en risico's.

### Afspraken en maatregelen kleine risico's

Binnen BSO De Mussen hebben wij de kleine risico's die zich tijdens de opvang kunnen voordoen geïnterviewd. Het gaat hierbij onder andere om:

- Vallen;
- Struikelen;
- Botsen;
- Bezeren;
- Beknellen;
- Weglopen.

Om deze risico's zoveel mogelijk te beperken, hebben wij binnen de opvang duidelijke afspraken gemaakt met de kinderen en de medewerkers.

### Gemaakte afspraken

- Binnen en in de gang wordt niet gerend.
- Kinderen botsen niet opzettelijk tegen elkaar aan.

- De vloer wordt vrijgehouden van speelgoed en andere obstakels.
- Kinderen helpen mee met het opruimen van speelgoed.
- Binnen wordt niet met voorwerpen gegooid.
- Er wordt geen zand en/of speelrijst op de grond gegooid.
- Er wordt niet te veel los speelgoed tegelijkertijd gebruikt.
- Buiten wordt gefietst op plaatsen waar voldoende ruimte is. Kinderen houden hierbij zoveel mogelijk dezelfde rijrichting aan.
- Kleine voorwerpen worden niet in de mond gestopt.
- Kinderen doen elkaar geen pijn. Slaan, schoppen, bijten en ander lichamelijk geweld zijn niet toegestaan.
- Kinderen spelen niet met de prullenbak of met afval.
- Bestek wordt op een veilige en juiste manier gebruikt.
- Scharen en andere scherpe materialen worden na gebruik veilig opgeborgen.
- Wanneer we met de kinderen op pad gaan, lopen de kinderen hand in hand, twee aan twee, en blijven zij bij de groep.

### Ondersteunende maatregelen

Naast bovenstaande afspraken nemen wij verschillende praktische maatregelen om de veiligheid van de kinderen te bevorderen:

- Medewerkers houden extra toezicht op kinderen die mogelijk minder goed zien of motorische problemen ervaren.
- Deuren die niet gesloten kunnen blijven, worden waar nodig voorzien van een veilige deurklem.
- De vloeren zijn voorzien van een stroeve coating om de kans op uitglijden te verkleinen.
- Het hek is voorzien van een kindveilige sluiting.
- Rondom speeltoestellen en andere speelmogelijkheden wordt voldoende vrije loop- en speelruimte gecreëerd.
- Op het speelplein wordt actief toezicht gehouden door de pedagogisch professional.
- Medewerkers spreken kinderen aan op onveilig gedrag en leggen uit waarom bepaalde afspraken belangrijk zijn.
- De afspraken en maatregelen worden regelmatig geëvalueerd en waar nodig aangepast aan de situatie, de leeftijd en de ontwikkeling van de kinderen.

Door duidelijke afspraken te maken, actief toezicht te houden en de omgeving zo veilig mogelijk in te richten, leren kinderen omgaan met kleine risico's. Hierbij krijgen zij de ruimte om zelfstandig te ontdekken en te oefenen, binnen de grenzen van een verantwoorde en veilige opvangomgeving.

## Protocol zieke kinderen en medicijnen BSO De Mussen

*Laatst gewijzigd: 3 maart '25*

*Door: Yamina Markai*

### Waarom dit protocol?

Pedagogisch professionals worden regelmatig geconfronteerd met kinderen die ziek zijn en eigenlijk niet naar de BSO horen te komen, of met kinderen die geneesmiddelen gebruiken. In sommige gevallen wordt gevraagd om een medische handeling uit te voeren, zoals het geven van een injectie of het toedienen van een zetpil. Wanneer de BSO ingaat op een verzoek tot het verrichten van dergelijke handelingen, is het belangrijk dat duidelijk is welke verantwoordelijkheden dit met zich meebrengt.

Binnen de BSO geldt dat **medicijnen niet worden toegediend zonder voorafgaande toestemming van de ouder(s)/verzorger(s) en zonder een schriftelijke verklaring of instructie waaruit blijkt dat de medicatie tijdens de BSO-tijden moet worden toegediend**. De verklaring moet duidelijk aangeven om welk medicijn het gaat, de dosering, het tijdstip van toediening en eventuele bijzonderheden of instructies.

In dit protocol staan de richtlijnen en afspraken voor de werkwijze die medewerkers moeten volgen wanneer een kind ziek is, wanneer medicijnen tijdens de BSO moeten worden toegediend of wanneer een medische handeling wordt gevraagd. Het protocol beschrijft daarnaast de verantwoordelijkheden van zowel de pedagogisch professionals als de ouder(s)/verzorger(s), zodat de veiligheid en het welzijn van het kind gewaarborgd blijven.

### Wanneer is een kind ziek?

Een kind is ziek als:

- hun lichaamstemperatuur boven 39 graden koorts is.
- ze de hele (mid)dag 1-op-1 aandacht van de leidster nodig hebben.
- ze een besmettelijke ziekte hebben.

Bij koorts wordt opgemerkt dat dit zeer kind afhankelijk is. Het ene kind voelt zich met een lichaamstemperatuur van 38 graden niet lekker, terwijl een ander kind bij een lichaamstemperatuur van 39 graden nog lekker aan het spelen is. Sommige kinderen hebben vaak verhoging, andere kinderen hebben nooit koorts. Bij het bekijken of een kind op de buitenschoolse opvang mag blijven of kan komen, wordt in eerste instantie uitgegaan van de lichaamstemperatuur, maar wordt ook gekeken naar het kind. In principe moeten kinderen met een temperatuur boven de 39 graden opgehaald worden!

Een kind dat 1-op-1 aandacht nodig heeft, voelt zich niet lekker, om wat voor reden dan ook. Er wordt verondersteld dat kinderen zich in een dergelijke situatie thuis het beste op hun gemak voelen en kunnen rusten of beter worden. Bovendien vindt op de buitenschoolse opvang groepsopvoeding plaats en is er derhalve geen mogelijkheid om een kind gedurende de hele dag 1-op-1 aandacht te geven.

Bij besmettelijke ziekten wordt in principe de regel gehanteerd dat een kind niet naar de buitenschoolse opvang kan komen in verband met besmettingsgevaar voor andere kinderen. Bij onderstaande ziekten kan het kind niet naar de buitenschoolse opvang 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 om kinderen niet toe te laten totdat de blaasjes ingedroogd zijn).
- Krentenbaard, tenzij de plek goed afgedekt kan worden met steriel gaas en kleding.
- Hoofdluis, tot de hoofdluis geheel verdwenen is (indien een broertje/zusje hoofdluis heeft, wordt van de ouders verlangd dat zij de BSO daarvan op de hoogte brengen).

Minder vaak voorkomend:

- Bof
- Ernstige diarree
- Veelvuldig braken
- Kinkhoest
- Mazelen
- Rode hond
- Roodvonk
- RS-virus
- Hersenvliesontsteking
- Geelzucht

### **Preventieve maatregelen**

Om besmetting binnen de BSO te voorkomen, worden de volgende maatregelengenenomen:

1. Kinderen met een besmettelijke ziekte worden niet op de BSO toegelaten.
2. Kinderen die tijdens het verblijf op de BSO ziek worden, moeten zo snel mogelijk door de ouders worden opgehaald.

Indien een kind ziek wordt tijdens het verblijf bij de BSO, worden de ouders op de hoogte gebracht en verzocht om hun kind op te (laten) halen. Indien er een besmettelijke ziekte onder de kinderen heerst, worden de ouders daarvan op de hoogte gebracht via een mededeling in de hal. Indien er tussen de ouder en de leidster onenigheid dreigt over het ziektebeeld en/of symptomen en het wel of niet ophalen van het kind, worden de richtlijnen uit dit protocol gevolgd of de GGD-arts geraadpleegd voor advies. Onderstaande richtlijnen zijn aanleiding voor een leidster om de ouders te bellen:

- Gedrag
- Lichamelijke kenmerken
- Andere signalen
- Lichaamstemperatuur boven 39 graden
- Wens van de ouders wanneer ze over de situatie van hun kind geïnformeerd willen worden

### **Medicijnen toedienen en/of medische handelingen uitvoeren**

Er wordt bij het toedienen van medicatie of uitvoeren van medische handelingen altijd met zorgvuldigheid gehandeld. Toch kan het gebeuren dat er een vergissing wordt begaan of een fout gemaakt, in dit geval kan het normaal gesproken zo zijn dat de BSO en/of de pedagogisch medewerk(st)er zelf strafrechtelijk of civielrechtelijk aansprakelijk gesteld kan worden. Om dit (zo goed mogelijk) te voorkomen hebben wij een formulier opgesteld waarin aangegeven staat welke medicatie op welk moment gegeven moet worden of welke medische handelingen in welke situatie uitgevoerd mogen of moeten worden. Ouders tekenen dat zij hier de verantwoordelijkheid voor nemen. Zonder het tekenen van het formulier wordt er geen medicatie toegediend of medische handelingen uitgevoerd. Uitzonderingen hiervoor vind je hieronder. Pedagogisch medewerkers voeren, onder geen enkele omstandigheid, ooit medische handelingen uit waartoe ze niet bekwaam zijn. Ter voorkoming van de overdracht van ziektekiemen wassen onze pedagogisch medewerk(st)ers hun handen altijd voor en na een medische handeling. Dit kan wondverzorging zijn, een zalf opsmeren, maar ook temperatuur opmeten. Spullen als de oor thermometers worden altijd met alcohol gereinigd.

#### *Toediening geneesmiddelen*

Er zijn geneesmiddelen die gebruikt worden zonder dat dit is voorgeschreven en zonder overleg met de ouders, zie hieronder. De meeste geneesmiddelen die toegediend zullen worden zullen op voorschrift zijn. Geneesmiddelen toedienen is iets wat nooit helemaal zonder risico gaat, daarom wordt er in dit protocol gedacht aan aandachtspunten en onvoorziene situaties.

#### *Geneesmiddelen zonder voorschrift*

Geneesmiddelenverstrekking gaat enkel op verzoek van ouders. Dingen als: pleisters plakken en een wondje reinigen en behandelen met vallen-en-stoten-zalf, kunnen ook op eigen inzicht van onze pedagogisch medewerk(st)ers gebruikt worden.

#### *Geneesmiddelen met voorschrift*

Kinderen krijgen soms geneesmiddelen voorgeschreven die zij een aantal malen per dag moeten gebruiken. Dit betekent dat die geneesmiddelen ook gebruikt moeten worden tijdens dat de kinderen op de BSO verblijven. Er kan gedacht worden aan bijvoorbeeld: pufjes bij astma, antibiotica. Ouders vragen de BSO of de pedagogisch medewerkers deze middelen aan hun kind willen geven. In deze situatie hebben de ouders toestemming vooraf gegeven. Het is belangrijk deze toestemming schriftelijk vast te leggen, zoals hierboven ook al vermeld was. Meestal gaat het namelijk niet alleen om eenvoudige middelen, maar ook om middelen die, bij onjuist gebruik, tot schade van de gezondheid van het kind kunnen leiden. Behalve dat wordt er ook gedacht aan de bescherming van onze pedagogisch medewerkers.

#### *Aandachtspunten*

- Er wordt altijd gedacht aan de hygiëne als er gebruik wordt gemaakt van een geneesmiddel. Het smeren van zalfjes (altijd uit tubes) gebeurt dus nooit met de handen, maar met een tissue. Vooraf en achteraf worden de handen gewassen.
- De geneesmiddelen moeten altijd in de originele verpakking aangeleverd en bewaard worden. Hierbij is van belang dat er op de verpakking duidelijk is aangegeven hoeveel, wanneer en op welke wijze de medicatie toegediend moet worden.
- We bewaren de originele bijsluiter van het geneesmiddel op de BSO. De bijsluiter wordt goed gelezen zodat iedereen op de hoogte is van eventuele bijwerkingen van het geneesmiddel.
- De uiterste gebruiksdatum wordt regelmatig gecontroleerd. Overtollige en verlopen geneesmiddelen worden weggegooid of teruggegeven aan de ouders. We schrijven op de

geopende flessen van bijvoorbeeld: hoestdrank of oogdruppels de datum van opening, dit omdat de flessen na openen maar tijdelijk houdbaar zijn.

- Als er geneesmiddelen in de koelkast bewaard moeten worden, zullen we het middel alleen voor kortdurend gebruik uit de koelkast halen. De temperatuur dient bewaakt te worden m.b.v. een oorthermometer. De temperatuur dient tussen de 2-7°C te zijn. Dit wordt gecontroleerd.
- We laten de ouders dus altijd een formulier schriftelijk ondertekenen.
- Geneesmiddelen worden nooit voor het eerst toegediend op de BSO. Dit moet thuis al een keer gebeurd zijn. Dit in verband met allergische reacties of andere reacties van het kind op de medicatie.
- De informatie van een kind rondom medische verzorging en formulieren van eerdere toediening van geneesmiddelen worden bewaard in een 'medisch dossier' dat goed bijgehouden wordt. Het medisch dossier bevindt zich in het kinddossier.
- Er zijn wegwerphandschoenen aanwezig indien dit nodig is (bv. bij behandeling met een open wond, bloed, wondvocht.)
- Pleisters zijn waterafstotend en worden, indien nodig, vervangen.

#### *Paracetamol*

Op advies van de GGD wordt door de leidsters paracetamol alleen op voorschrift van een (huis)arts toegediend. Koorts heeft namelijk altijd een oorzaak, die vaak niet direct aan te tonen is. Omdat de kinderopvang aansprakelijk is voor het kind gedurende het verblijf, wordt geen paracetamol toegediend: stel dat het kind ernstig ziek wordt en de koorts is onderdrukt met paracetamol, kan de kinderopvang aansprakelijk worden gesteld. Om dat te voorkomen, wordt paracetamol alleen op doktersvoorschrift gegeven. Indien ouders 's ochtends thuis een kind paracetamol geven, ligt de verantwoording daarvan bij de ouder. Het is ouders niet toegestaan om gedurende de dag op de kinderopvang zelf het kind paracetamol te geven om het kind op de kinderopvang te kunnen laten.

#### *Homeopathische middelen*

Veel ouders geven hun kind homeopathische middelen, zoals neusspray. Ouders wordt gevraagd een medicijnverklaring daarvoor in te vullen. Een verklaring is 1 maand geldig en wordt dus per maand opnieuw ingevuld als een middel gedurende langere tijd wordt gegeven.

#### **Medisch handelen**

In uitzonderlijke gevallen zullen ouders aan de BSO vragen handelingen te verrichten die vallen onder 'medisch handelen'. Hierbij valt te denken aan het meten van de bloedsuikerspiegel bij suikerpatiënten door middel van een vingerprikje, of het toedienen van een injectie bij het optreden van een allergische reactie. Deze handelingen moeten ook in orde worden gemaakt met de verzekering van onze BSO. Vaak moet door een arts eerst de handeling goed uitgelegd worden aan 1 of max. 2 pedagogisch medewerkers, zodat zij de handeling goed kunnen uitvoeren. Is dus een van deze twee pedagogisch medewerkers, door omstandigheden, niet aanwezig dan kan het kind niet komen. Temperatuur opmeten wordt alleen gedaan op verzoek van ouders en/of bij het vermoeden van koorts. Vooraf en achteraf wordt de oorthermometer met alcohol gereinigd. Bij bijtincidenten waarbij bloed vrijkomt wordt altijd binnen 24 uur de GGD of huisarts ingelicht of ingeschakeld (hangt af van de ernst).

## Noodsituaties

In noodsituaties wordt iedereen geacht naar beste vermogen te handelen en kan het verrichten van voorbehouden handelingen in strijd met de wet zelfs noodzakelijk zijn. In dat geval is er sprake van overmacht en levert de hulpverlening geen strafbaar feit op.

### *Calamiteiten bij toediening geneesmiddel*

Mocht de situatie zich voordoen dat een kind niet goed op een geneesmiddel reageert of dat er onverhoopt toch een fout gemaakt wordt bij de toediening van een geneesmiddel dan wordt er meteen gebeld met een huisarts of specialist in het ziekenhuis. De ouders worden ook onmiddellijk op de hoogte gebracht. Bij een ernstige situatie wordt het alarmnummer 112 gebeld. Nummer van de huisarts staat in het kind dossier, alarmnummer weet iedere medewerker uit zijn of haar hoofd.

### *Instructie na contact met bloed*

Medewerkers of andere kinderen kunnen in geval van calamiteiten accidenteel in contact komen met andermans bloed of andere lichaamsvloeistoffen. Wij nemen de volgende maatregelen in acht:

- Er zijn wegwerphandschoenen aanwezig indien dit nodig is (bv. bij behandeling met een open wond, bloed, wondvocht.)
- Wonden die lekken door vocht, pus of bloed worden gedept en indien nodig bedekt met een pleister.
- Wanneer er contact is met bloed wordt er altijd goed afgespoeld. Wanneer er contact is op een intacte huid wordt er vervolgens gedesinfecteerd met alcohol en wordt de huisarts gebeld ter voorkoming van infectie(ziekten).

## Hitte- en zonnebeschermingsprotocol BSO de Mussen

*Laatst gewijzigd: mei 2026*

*Door: Yamina Markai-el Arkoubi*

### 1. Aanleiding

De zomers worden steeds warmer in Nederland. Ook in Buurtcentrum De Mussen kan het tijdens warme perioden in de zomermaanden warm worden. Om het binnenklimaat te verbeteren zijn in de winter van 2023 airco's geplaatst in beide stamgroepen van de BSO.

Naast het voorkomen van oververhitting binnen vinden wij het belangrijk dat kinderen veilig buiten kunnen spelen. Daarom besteden wij in dit protocol aandacht aan zowel hittebescherming als bescherming tegen Uv-straling.

Dit protocol maakt onderdeel uit van het veiligheids- en gezondheidsbeleid van BSO De Mussen. Het beschrijft de maatregelen die pedagogisch professional nemen om kinderen tijdens warme en zonnige dagen te beschermen tegen oververhitting, uitdroging en schadelijke Uv-straling.

Bij warm en zonnig weer wordt altijd gekeken naar de combinatie van temperatuur, zonkracht, schaduw, ventilatie, de beschikbare binnen- en buitenruimtes, de aard van de activiteiten en de toestand van de kinderen.

### 2. Uitgangspunten

Bij warm en zonnig weer gelden de volgende uitgangspunten:

- We voorkomen zoveel mogelijk dat kinderen langdurig worden blootgesteld aan directe, felle zon.
- Vanaf zonkracht 3 worden extra maatregelen genomen ter bescherming tegen Uv-straling.
- Bij zonkracht 5 of hoger worden tussen ongeveer 12.00 en 15.00 uur activiteiten in de directe zon zoveel mogelijk vermeden.
- We zorgen voor voldoende schaduwrijke plekken.
- We passen activiteiten aan de weersomstandigheden aan.
- We zorgen ervoor dat kinderen voldoende drinken.
- We letten actief op signalen van oververhitting, uitdroging en zonnebrand.
- We gebruiken de koelste en meest geschikte ruimte wanneer het binnen of buiten te warm wordt.
- Bij ernstige klachten wordt direct volgens de EHBO-procedure gehandeld en indien nodig 112 gebeld.

### 3. Zonnebescherming

#### 3.1 Zonnebrand

De kinderen worden tijdens zonnige perioden beschermd tegen Uv-straling door middel van zonnebrand en andere beschermingsmaatregelen.

- De BSO gebruikt standaard zonnebrandcrème met minimaal SPF 30; binnen de BSO wordt SPF 50 gebruikt.
- De zonnebrand biedt bescherming tegen zowel UVA- als UVB-straling.

- Zonnebrand wordt ieder jaar opnieuw aangeschaft. Er wordt geen zonnebrand gebruikt waarvan de houdbaarheid is verstreken of waarvan de kwaliteit niet meer gegarandeerd kan worden.
- Kinderen worden vóór het buitenspelen ingesmeerd op de onbedekte huid.
- De kinderen worden minimaal iedere twee uur opnieuw ingesmeerd wanneer zij buiten zijn en worden blootgesteld aan de zon.
- Na zwemmen, veel zweten of wanneer de bescherming door water of afdrogen is verminderd, worden kinderen opnieuw ingesmeerd.
- Ook wanneer kinderen voornamelijk in de schaduw verblijven, blijft bescherming tegen Uv-straling noodzakelijk.
- De pedagogisch professional controleert of kinderen voldoende zijn ingesmeerd.
- Kinderen die daartoe in staat zijn mogen, onder toezicht van de pedagogisch medewerker, delen van hun armen en benen zelf insmeren.
- Het insmeren van gezicht, schouders, rug en andere moeilijk bereikbare plaatsen wordt door de pedagogisch medewerker gedaan.

Zonnebrand wordt gebruikt als aanvulling op het vermijden van directe zon en het dragen van beschermende kleding. Zonnebrand is geen reden om kinderen langer in de directe zon te laten verblijven.

#### 4. Petten, hoeden en kleding

Vanaf zonkracht 3 worden aanvullende maatregelen genomen.

- Kinderen dragen tijdens buitenactiviteiten bij voorkeur een pet of hoed met een brede rand.
- De BSO stimuleert ouders om kinderen bij zonnig weer met een geschikte pet of zonnehoed naar de BSO te laten komen.
- Waar mogelijk wordt gekozen voor luchtige, loszittende en ademende kleding die de huid zoveel mogelijk bedekt.
- Bij sterke zon wordt bij voorkeur UV-werende kleding gebruikt wanneer deze beschikbaar is.
- Kinderen worden niet onnodig uitgekleeft vanwege de warmte wanneer zij daardoor meer aan UV-straling worden blootgesteld.
- Bij warm weer wordt gekeken naar een goede balans tussen verkoeling en bescherming tegen de zon.
- Wanneer kinderen met water spelen, wordt extra aandacht besteed aan insmeren, omdat water en afdrogen de beschermende werking van zonnebrand kunnen verminderen.

#### 1. Schaduw en buitenactiviteiten

- Bij felle zon wordt altijd gezocht naar een geschikte schaduwrijke plaats.
- Kinderen spelen bij voorkeur in de schaduw wanneer de zonkracht hoog is.
- Er wordt voorkomen dat kinderen langdurig rechtstreeks in de felle zon spelen.
- Bij zonkracht 5 of hoger worden tussen ongeveer 12.00 en 15.00 uur activiteiten in de directe zon zoveel mogelijk vermeden.
- Buitenactiviteiten worden aangepast aan de weersomstandigheden.
- Intensieve lichamelijke activiteiten worden bij warm weer beperkt of aangepast.
- Er worden bij warm weer meer rustige activiteiten aangeboden, bijvoorbeeld creatieve activiteiten, spelletjes in de schaduw of activiteiten met water.
- Bij extreme warmte kan worden besloten om een buitenactiviteit niet door te laten gaan.
- De pedagogisch medewerkers houden voortdurend toezicht op de kinderen en letten op signalen van vermoeidheid, oververhitting en uitdroging.

## 5. Drinken en uitdroging voorkomen

Voldoende drinken is belangrijk om uitdroging bij warm weer te voorkomen.

- Kinderen hebben voldoende drinkwater tot hun beschikking.
- Bij warm weer wordt actief en regelmatig drinken aangeboden.
- In ieder geval wordt tijdens warme dagen minimaal ieder uur een drinkmoment aangeboden.
- Bij intensief bewegen, buitenspelen en wateractiviteiten worden extra drinkmomenten ingelast.
- Pedagogisch medewerkers stimuleren kinderen om daadwerkelijk te drinken en houden hier toezicht op.
- Kinderen die weinig drinken of signalen van uitdroging vertonen worden extra in de gaten gehouden.
- Bij twijfel over de toestand van een kind wordt de situatie besproken met de leidinggevende en wordt indien nodig contact opgenomen met de ouders/verzorgers.

## 6. Binnenklimaat en airconditioning

Op warme dagen wordt actief gekeken welke verblijfplaats voor de kinderen het meest geschikt is.

- De pedagogisch medewerkers controleren regelmatig of de binnenruimte aangenaam en veilig is voor de kinderen.
- De aanwezige airconditioning kan worden gebruikt om de groepsruimtes tijdens warme dagen te verkoelen.
- Er wordt voorkomen dat kinderen langdurig rechtstreeks in een koude luchtstroom van de airconditioning zitten.
- Ook ventilatie en frisse lucht blijven aandachtspunten.
- Wanneer een binnenruimte te warm wordt, wordt gekeken of een andere geschikte en koelere ruimte beschikbaar is.
- Wanneer het buiten koeler is dan binnen, kan worden gekozen voor buitenactiviteiten in de schaduw, mits dit vanwege de zonkracht en de weersomstandigheden verantwoord is.
- Wanneer het buiten warmer of zonniger is dan binnen, wordt bij voorkeur gebruikgemaakt van de koelere binnenruimte.
- De pedagogisch medewerkers maken op basis van de actuele omstandigheden een verantwoorde keuze over waar de kinderen verblijven.

## 7. Controle van het weer en de zonkracht

Voorafgaand aan en tijdens warme en zonnige dagen wordt de actuele weersverwachting gecontroleerd. De pedagogisch medewerkers/locatie verantwoordelijke letten hierbij op:

- de verwachte temperatuur;
- de verwachte ontwikkeling van de temperatuur gedurende de middag;
- de zonkracht;
- eventuele hittewaarschuwingen;
- de hoeveelheid directe zon;
- de beschikbare schaduw;
- de mogelijkheden om binnen te verkoelen;
- de conditie van de kinderen.

**Voor de zonkracht wordt gebruikgemaakt van actuele informatie van het RIVM en/of KNMI.**

## Zonkracht

De zonkracht geeft aan hoe sterk de Uv-straling op dat moment naar verwachting is.

| Zonkracht  | Betekenis               | Maatregelen                                                                                   |
|------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0–2        | Weinig Uv-straling      | Normale aandacht voor bescherming                                                             |
| 3–4        | Matige Uv-straling      | Weren, kleren, smeren en pet/hoed                                                             |
| 5–6        | Sterke Uv-straling      | Extra bescherming; directe zon zoveel mogelijk vermijden tijdens het sterkste deel van de dag |
| 7 of hoger | Zeer sterke Uv-straling | Directe zon zoveel mogelijk vermijden en extra beschermingsmaatregelen nemen                  |

De zonkracht kan ook bij bewolking voldoende sterk zijn om schade aan de huid te veroorzaken. Bewolking betekent daarom niet automatisch dat kinderen geen bescherming nodig hebben.

## 8. Maatregelen bij warm weer

Wanneer het warm wordt, worden de volgende maatregelen genomen:

- Extra drinkmomenten worden ingelast.
- Kinderen worden gestimuleerd om voldoende te drinken.
- Intensieve activiteiten worden aangepast of beëindigd.
- Kinderen krijgen regelmatig rustmomenten.
- Er wordt zoveel mogelijk in de schaduw gespeeld.
- De koelste geschikte binnenruimte wordt gebruikt wanneer buiten verblijven niet verantwoord is.
- Er wordt gezorgd voor verkoeling door bijvoorbeeld water drinken, rustig spelen en indien passend verkoelende activiteiten.
- Kinderen worden extra geobserveerd op tekenen van oververhitting of uitdroging.
- Bij aanhoudende of extreme warmte wordt met de leidinggevende besproken welke aanvullende maatregelen nodig zijn.

## 9. Signalen van oververhitting

Pedagogisch professionals letten bij warm weer extra op de volgende signalen:

- ongewoon moe of slap zijn;
- hoofdpijn;
- duizeligheid;
- misselijkheid of braken;
- spierkrampen;
- opvallende prikkelbaarheid of huilerigheid;
- sufheid;
- snelle ademhaling;
- ongewoon veel of juist weinig zweten;
- warme, rode huid;

- verward gedrag;
- verminderd bewustzijn.

Bij twijfel wordt het kind altijd serieus genomen en wordt direct actie ondernomen.

#### 10. Handelen bij hitteklachten

Wanneer een kind klachten krijgt die kunnen passen bij oververhitting of hitte-uitputting:

- Het kind wordt direct uit de zon gehaald en naar een koele, geschikte ruimte of schaduwrijke plek gebracht.
- Het kind krijgt rust.
- Overtollige kleding wordt verwijderd of losgemaakt.
- Het kind wordt actief gekoeld, bijvoorbeeld met een koele doek of door verkoeling van de omgeving.
- Wanneer het kind goed bij bewustzijn is en zelfstandig kan drinken, wordt drinken aangeboden.
- Het kind wordt voortdurend geobserveerd.
- De pedagogisch medewerker informeert de leidinggevende.
- Ouders/verzorgers worden geïnformeerd wanneer het kind duidelijke of aanhoudende klachten heeft.
- Bij twijfel over de ernst van de klachten wordt medische hulp ingeschakeld.

#### 11. Ernstige oververhitting / hitteberoerte

Bij ernstige klachten, zoals:

- verwardheid;
- verminderd bewustzijn;
- bewusteloosheid;
- stuipen;
- ernstige sufheid;
- ernstige benauwdheid;
- of een kind dat snel achteruitgaat, wordt direct 112 gebeld.

In afwachting van hulp wordt het kind zo snel mogelijk uit de warmte gehaald en actief gekoeld, voor zover dit veilig kan. De pedagogisch medewerker blijft bij het kind en handelt volgens de geldende EHBO- en bedrijfshulpverleningsprocedures.

Een ernstige hitteberoerte is een medische noodsituatie.

#### 12. Wateractiviteiten

Wateractiviteiten kunnen bij warm weer bijdragen aan verkoeling, maar brengen ook risico's met zich mee.

- Kinderen staan tijdens wateractiviteiten altijd onder actief toezicht.
- Wateractiviteiten worden aangepast aan de leeftijd en vaardigheden van de kinderen.
- Ook tijdens wateractiviteiten wordt voldoende gedronken.
- Kinderen worden opnieuw ingesmeerd na zwemmen of wanneer zonnebrand door water of afdrogen is verdwenen.

- Bij sterke zon worden wateractiviteiten bij voorkeur in de schaduw uitgevoerd.
- Er wordt voorkomen dat kinderen langdurig in de volle zon met water spelen.

### 13. Verantwoordelijkheid pedagogisch professional

Alle pedagogisch professional zijn verantwoordelijk voor het naleven van dit protocol.

De pedagogisch medewerkers:

- controleren de actuele weersomstandigheden;
- letten op de zonkracht;
- passen activiteiten aan wanneer dit nodig is;
- zorgen voor voldoende drinkmomenten;
- controleren of kinderen voldoende beschermd zijn tegen de zon;
- houden extra toezicht op kinderen die tekenen van warmteproblemen vertonen;
- bespreken bijzonderheden met collega's en de leidinggevende;
- informeren ouders/verzorgers wanneer daar aanleiding toe is;
- handelen volgens de EHBO-procedure bij medische bijzonderheden.

De leidinggevende ziet erop toe dat medewerkers bekend zijn met dit protocol en dat de benodigde middelen, zoals zonnebrand, drinkwater, verkoelingsmiddelen en geschikte schaduwplekken, beschikbaar zijn.

### 14. Communicatie met ouders

Ouders/verzorgers worden geïnformeerd over de maatregelen die de BSO bij warm en zonnig weer neemt.

Van ouders wordt verwacht dat zij hun kind bij zonnig en warm weer waar mogelijk voorzien van:

- luchtige en passende kleding;
- een zonnepet of zonnehoed;
- voldoende passende kleding voor warm weer;
- eventuele persoonlijke zonnebescherming wanneer hierover afspraken zijn gemaakt.

Wanneer een kind bijzondere aandacht nodig heeft vanwege bijvoorbeeld een verhoogde gevoeligheid voor warmte of zon, worden hierover vooraf duidelijke afspraken gemaakt met de ouders/verzorgers.

### 15. Evaluatie en actualisatie

Dit protocol wordt onderdeel van het veiligheids- en gezondheidsbeleid van BSO De Mussen.

Het protocol wordt minimaal jaarlijks gecontroleerd en zo nodig aangepast. Daarnaast wordt het protocol tussentijds geëvalueerd wanneer:

- er een ernstig incident met hitte of zon heeft plaatsgevonden;
- er wijzigingen zijn in de locatie of het binnenklimaat;
- er nieuwe landelijke richtlijnen of relevante regelgeving verschijnen;
- uit de praktijk blijkt dat aanvullende maatregelen nodig zijn.

Na een periode van extreme warmte kan worden geëvalueerd welke maatregelen goed hebben gewerkt en welke verbeteringen nodig zijn.

## 16. Samenvatting voor pedagogisch professional

Bij warm en zonnig weer geldt:

**WEER DE ZON, KLEREN, SMEREN, DRINKEN en KOELEN**

- Vanaf zonkracht 3: bescherm kinderen tegen Uv-straling.
- Zoek schaduw en vermijd langdurige directe zon.
- Gebruik SPF 50 en smeer regelmatig opnieuw.
- Gebruik een pet of hoed met brede rand.
- Kies luchtige, beschermende kleding.
- Laat kinderen regelmatig drinken.
- Pas intensieve activiteiten aan.
- Gebruik de koelste geschikte ruimte.
- Let voortdurend op signalen van oververhitting.
- Bij ernstige klachten, zoals verwardheid of bewusteloosheid: direct 112 bellen.
- Gebruik altijd het professionele oordeel van de pedagogisch professional in combinatie met de actuele weersomstandigheden en dit protocol.

### Elke huid reageert anders

| Huidtype | Verbrandingservaring  | Bruiningservaring       | Uiterlijke kenmerken die vaak voorkomen                                             |
|----------|-----------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1        | verbrandt zeer snel   | * wordt niet bruin      | - zeer lichte huid<br>- vaak sproeten<br>- rood of lichtblond haar<br>- lichte ogen |
| 2        | verbrandt snel        | * wordt langzaam bruin  | - lichte huid<br>- blond haar<br>- lichte ogen                                      |
| 3        | verbrandt niet snel   | * wordt makkelijk bruin | - licht getinte huid<br>- donkerblond tot bruin haar<br>- vrij donkere ogen         |
| 4        | verbrandt bijna nooit | * bruint zeer goed      | - een van nature getinte huid<br>- donker haar<br>- donkere ogen                    |

## Protocol vermissing kinderen BSO de Mussen

*Laatst gewijzigd: 11 augustus 2024*

*Door: Yamina Markai-el Arkoubi*

### Waarom dit protocol?

In dit protocol staan de richtlijnen voor de handelwijze die de medewerkers moeten volgen wanneer er een kind vermist wordt.

### Wat is vermissing?

Een kind is vermist als:

- er sprake is van een plotselinge afwezigheid.
- een kind tegen redelijke verwachting afwezig is uit zijn of haar vertrouwde omgeving.
- Een kind zoek raakt tijdens een uitje (onbekende plek).

### Preventieve maatregelen

- Weet hoeveel kinderen er op de groep zijn. Dit doe je door het bijhouden van de aanwezigheidslijsten. Op de lijsten staan precies welk kind in welke stamgroep zit en hoeveel kinderen er die dag per groep aanwezig zijn. Noteer daarom duidelijk wie er wel of niet is. Neem de lijsten (of foto-ringen) mee naar buiten/naar activiteiten.
- Alle kinderen van de BSO worden opgehaald door pm-ers, pm-ers en ophaalmoeders (zie haal- en breng protocol). Als kinderen naar groepsactiviteiten binnen de mussen gaan, worden zij hierheen begeleid door een pm-er. Omdat de kinderen op dat moment niet in de stamgroepen zijn, wordt er in de agenda opgeschreven welk kind naar welke activiteit gaat.
- Wanneer je met de kinderen op stap bent of buiten speelt, maak dan duidelijk afspraken met hen. Bijvoorbeeld over waar ze mogen spelen, waar de begeleiders te vinden zijn, enz.
- Zorg er voor dat de kinderen tijdens uitstapjes altijd een BSO-hes dragen. Wanneer we op pad gaan met rugtassen, doe dan altijd de sleutelhanger van het kind aan de rugtas. Daar staan noodnummers op.
- Tel regelmatig de kinderen en vertel aan je collega's wanneer een kind is opgehaald/naar het toilet is, enz.

### Wat te doen bij vermissing?

Indien er een kind vermist wordt, volg dan dit protocol van boven naar onder.

### Vermissing op de BSO

- Waarschuw je collega's en vertel dat je een kind mist. Blijf rustig en voorkom paniek onder kinderen.
- Beslis wie er mee gaat zoeken en wie er bij de kinderen blijft. Beslis ook welke collega's binnen en buiten gaan zoeken.
- Draag de zorg van de andere kinderen over aan je collega, zodat je je kunt richten op het vermiste kind. Vraag wanneer mogelijk andere collega's mee die kunnen helpen met zoeken.

- Denk helder na: wanneer heb je het kind voor het laatst gezien? Wat was het kind aan he doen? Wat zou daar mis kunnen zijn gegaan? Met wie was het kind aan het spelen?
- Controleer het pand: alle lokalen, deuren en de aangrenzende buitenruimtes. Roep ondertussen het kind. Kinderen kunnen zich ook nog wel eens verstoppen.
- Alle medewerkers die buiten gaan zoeken en die in het bezit zijn van een fiets nemen deze mee. Ook gaat de BSO-mobiel mee om bereikbaar te blijven.
- Neem een foto van het kind mee en vraag voorbijgangers of ze het kind hebben gezien.
- Gaan er meerdere medewerkers naar buiten, dan gaan ieder zijn eigen kant op.
- De medewerker die op de groep blijft, licht intussen het management in (Tobias Vastenhout).
- Afspraak: na 30 min zoeken is iedereen weer terug op de locatie.
- Wanneer het kind na 30 minuten niet gevonden is, licht je de politie in: 0900-8844. Dat wordt gedaan door het management (Tobias Vastenhout).
- Zorg voor een duidelijk signalement. Noteer de naam van de agent die je op dat moment heb gesproken.
- Het management belt de ouders van het kind. Ouders worden ook telefonisch ingelicht als het kind weer gevonden is.

### **Vermissing op de route van school naar BSO**

- Als een kind dat zelfstandig van school naar de BSO mag lopen niet op de BSO aankomt, terwijl het kind wel verwacht wordt, vraag dan aan klasgenoten, leerkrachten of zij het kind vandaag op school gezien hebben.
- Bel vervolgens de ouders om te controleren of het klopt dat het kind wel/niet op school was vandaag. Laat ouders meedenken waar het kind kan zijn, indien nodig.
- Waarschuw je collega's en vertel dat je een kind mist. Blijf rustig en voorkom paniek onder kinderen.
- Beslis wie er mee gaat zoeken en wie er bij de kinderen blijft.
- Draag de zorg van de andere kinderen over aan je collega, zodat je je kunt richten op het vermiste kind. Vraag wanneer mogelijk andere collega's mee die kunnen helpen met zoeken.
- Denk helder na: wanneer heb je het kind voor het laatst gezien? Wat was het kind aan he doen? Wat zou daar mis kunnen zijn gegaan? Met wie was het kind aan het spelen?
- Loop de route van de BSO naar de school. Neem een telefoon mee en houdt contact met de pedagogisch medewerkers en ouders wanneer je meer weet.
- Zoek eerst op plekken waar het kind gevaar zou kunnen oplopen (water, drukke wegen, parkeerplaatsen, enz.)
- De medewerker die nog op de groep is, vraagt alle beschikbare medewerkers om buiten te helpen zoeken. Wanneer ze in het bezit zijn van een fiets, nemen ze deze mee.
- Geef een foto van het kind mee en vraag voorbijgangers of ze het kind hebben gezien.
- Gaan er meerdere medewerkers naar buiten, dan gaan ieder zijn eigen kant op.
- De medewerker die op de groep blijft, licht intussen het management in (Tobias Vastenhout).

- Afspraak: na 30 min zoeken is iedereen weer terug op de locatie.
- Indien het kind nog niet gevonden is na 30 minuten na de vermissing, wordt de politie gebeld. Dat wordt gedaan door management (Tobias Vastenhout).
- Zorg voor een duidelijk signalement. Noteer de naam van de agent die je op dat moment heb gesproken.
- Het management belt de ouders van het kind. Ouders worden ook telefonisch ingelicht als het kind weer gevonden is.

### **Vermissing tijdens uitstapjes**

- Waarschuw collega's. Blijf rustig en voorkom paniek onder kinderen.
- Tijdens uitstapjes blijft er tenminste één medewerker bij de groep, terwijl de ander gaat zoeken. Ook hier geldt een zoektijd van 10 minuten.
- Waarschuw de medewerkers van de organisatie waar je bent.
- Indien het kind nog niet gevonden is na 30 minuten na de vermissing, wordt de politie gebeld. Dat wordt gedaan door management (Tobias Vastenhout).
- Zorg voor een duidelijk signalement. Noteer de naam van de agent die je op dat moment heb gesproken.
- Het management belt de ouders van het kind. Ouders worden ook telefonisch ingelicht als het kind weer gevonden is.

### **Wat te doen als het vermiste kind terecht is?**

- Informeer politie als deze is ingeschakeld is.
- Informeer alle betrokken medewerkers en het management.
- Het is belangrijk om na te gaan wat de reden/oorzaak van de vermissing was, zodat een herhaling kan voorkomen. Documenteer dat ook.