

A child is captured in mid-air, swinging on a large metal chain swing set. The child is silhouetted against a bright sky with scattered clouds. The swing set is made of thick metal chains. In the background, there are wooden buildings and other children playing in a gravel-covered playground area.

# PROTOCOLLEN

---

# SAMENGEVOEGD

*BSO HartenTroef*  
*2023/2024*

## INHOUDSOPGAVE

---

Activiteiten bij derden.....	3
Bijt-, krab-, spat-, snij- of prikincident.....	7
Epilepsie .....	9
Geneesmiddelen.....	13
Hitte en kinderen.....	18
Meldcode .....	21
Ongevallen .....	25
Veilig ophalen van de bso.....	28
Vermissing van een kind.....	29
Vervoer .....	33
Zieke kinderen en Infectieziekten .....	37

---

# ACTIVITEITEN BIJ DERDEN

---

Bij BSO de Hartentroef maken we veel gebruik van de buitenruimtes tijdens de BSO opvang. Er is dan ook veel te beleven op het BSO terrein, maar ook in de omgeving. BSO HartenTroef organiseert daarom ook activiteiten buiten het BSO terrein. Het gaat hier om groepsactiviteiten, informatieve activiteiten en activiteiten in samenwerking met manege HartenHoeve. We maken onderscheid tussen spontane uitstapjes en georganiseerde activiteiten bij derden.

BSO de HartenTroef streeft ernaar dat de activiteiten bij derden zo veilig mogelijk plaats zullen vinden. Hierom hebben we alle afspraken vastgelegd in dit protocol 'activiteiten bij derden'. Het protocol is opgesteld om ondersteuning te bieden aan leid(st)ers en assistent leidinggevende die werkzaam zijn bij het BSO HartenTroef en verantwoordelijkheid dragen voor de kinderen tijdens een uitstapje. Alle pedagogische medewerkers van de BSO zijn op de hoogte van dit protocol.

## 1. Spontane uitstapjes

Onder spontane uitjes verstaan we (korte) uitstapjes die spontaan plaatsvinden tijdens opvangmoment, zoals onder andere:

- Naar de winkel voor bijvoorbeeld ingrediënten voor een bak activiteit
- Met de auto naar de speeltuin in Deil
- Een activiteit op een locatie van manege HartenHoeve die officieel niet hoort bij de volgens de GGD horende ruimte/locatie van BSO HartenTroef

Tijdens deze spontane uitstapjes houden de medewerkers zich aan het pedagogisch beleidsplan van BSO HartenTroef. Veiligheid en hygiëne worden ten alle tijden zoveel mogelijk gewaarborgd. Er is altijd voldoende begeleiding mee volgens het kind-ratio (aantal kinderen per pedagogisch medewerker). Ouders worden altijd op de hoogte gebracht van een dergelijk uitstapje. Dit kan achteraf zijn, aan het eind van de dag, bij het ophaalmoment.

### *Toestemming van ouders*

Ouders geven tijdens de intake toestemming voor de spontane uitstapjes van BSO HartenTroef. Dit doen zij door het toestemmingsformulier in te vullen. Ouders geven hiermee hun toestemming voor activiteiten zoals hierboven beschreven.

## 2. Georganiseerde activiteiten bij derden

### 2.1 Ouders op de hoogte brengen

Een georganiseerde activiteit bij derden wordt vooraf voorbereid of ingepland door de pedagogisch medewerkers voor bijvoorbeeld een vakantiedag of studiedag. Voordat een activiteit bij derden plaatsvindt, is toestemming gevraagd aan alle ouders van de kinderen. Ouders geven toestemming middels het toestemmingsformulier. Dit formulier is geldig gedurende de hele BSO periode van een kind bij BSO HartenTroef. De pedagogisch medewerkers proberen ouders van tevoren op de hoogte te brengen van de activiteiten tijdens de vakanties of studiedagen.

In de zomervakantie worden er door manege HartenHoeve dagkampen georganiseerd die ook worden aangeboden aan de kinderen van BSO HartenTroef. Ouders geven hun kind(eren) zelf op voor deze kampen (zie hoofdstuk 4).

#### **2.2 Hygiëne en veiligheid**

De activiteiten vinden plaats bij derden, daardoor kunnen we niet waarborgen dat alle regels omtrent veiligheid en hygiëne, waar volgens de GGD elke buitenschoolse opvang aan moet voldoen, gewaarborgd kunnen worden. Wel zal BSO de HartenTroef ernaar streven zoveel mogelijk de regels omtrent veiligheid en hygiëne na te streven tijdens de activiteiten.

Een activiteit bij derden wordt altijd goed voorbereid ondernomen. Indien de veiligheid niet gewaarborgd kan worden op de dag dat het uitstapje gepland is, zal het uitstapje moeten worden verschoven naar een ander/later tijdstip waarop de veiligheid wel gewaarborgd is. De activiteit bij derden is altijd bekend bij het management. De verantwoordelijke pedagogisch medewerker zorgt ervoor dat er een EHBO-doos mee gaat en maakt aan iedereen duidelijk wie hem bij zich draagt. Ook zorgt zij/hij voor voldoende eten en drinken.

#### **2.3 Vervoer**

Van tevoren wordt besloten met welk type vervoer de kinderen naar de locatie van de activiteit zullen gaan. Soms is het mogelijk om er lopend naartoe te gaan vanaf BSO de HartenTroef, als de activiteit bijvoorbeeld op het terrein van manege HartenHoeve plaatsvindt. Bij vervoer als auto's, zal het protocol 'vervoer' ingaan. Er wordt altijd rekening gehouden met de gevaren tijdens het vervoer.

#### **2.4 Pedagogische medewerkers**

Tijdens de activiteit houdt BSO de HartenTroef zich aan het toegestane aantal kinderen per pedagogisch medewerker (kind-ratio) van 1 pedagogisch medewerker op 10 kinderen. Daarnaast is het wenselijk dat bij activiteiten bij derden, voldoende ondersteunde leid(st)ers en hulpjes meegaan. Van tevoren wordt een planning gemaakt van welke medewerkers meegaan. Zij worden op de hoogte gesteld van de activiteit en krijgen informatie over de veiligheid en voorbereidingen.

#### **2.5 Bereikbaarheid**

De pedagogisch medewerker die de leiding heeft over de dag, neemt een telefoon mee waarvan de ouders het telefoonnummer hebben en waarin alle telefoonnummers van de ouders staan. De kinderen krijgen een sticker op met hun naam en het telefoonnummer van de leidinggevende.

#### **2.6 Aansprakelijkheidsverzekering**

Alle kinderen zijn bij BSO de HartenTroef WA-verzekerd. Deze WA-verzekering is alleen van toepassing voor zaken waarvoor BSO de HartenTroef aansprakelijk is en dekt geen schade veroorzaakt door de kinderen. Wij raden ouders aan een aansprakelijkheidsverzekering af te sluiten.

### **3. Afspraken**

- De pedagogisch medewerkers kennen de kinderen en zijn zich bewust van de risico's die ze lopen met het betreffende spontane uitstapje of georganiseerde activiteit bij derden.

- Tijdens de activiteit ligt de verantwoordelijkheid voor de kinderen altijd bij de pedagogisch medewerkers. Dit wordt niet overgedragen, tenzij dit anders overeengekomen is in overleg met de ouders, aan een andere persoon of organisatie. Iedere pedagogisch medewerker krijgt een vast groepje van maximaal 10 kinderen onder haar/zijn hoede.
- De ouders zijn geïnformeerd over de activiteit.
- De kinderen dragen een sticker/bordje met hun naam en het telefoonnummer van de verantwoordelijke pedagogisch medewerker.
- Er gaat een mobiele telefoon mee die ouders kunnen bereiken en waarin alle telefoonnummers van ouders bekend zijn.
- Er gaat een EHBO-doos mee (inclusief zonnebrand in de zomer).
- De pedagogisch medewerkers nemen voldoende eten en drinken mee voor de kinderen.
- De pedagogisch medewerkers hanteren de actuele protocollen van BSO HartenTroef en het pedagogisch beleidsplan van BSO HartenTroef.

#### 4. Activiteiten op/van manege HartenHoeve

BSO HartenTroef is een onderdeel van HartenHoeve B.V. en gevestigd op het terrein van manege HartenHoeve. In het pedagogisch beleidsplan staat beschreven welke ruimtes van manege HartenHoeve officieel behoren tot BSO HartenTroef. Deze ruimtes zijn goedgekeurd volgens de wettelijke richtlijnen voor een buitenschoolse opvang. Deze ruimtes zijn ook opgenomen in de jaarlijkse risico inventarisatie. Alle activiteiten die buiten deze ruimtes plaatsvinden vallen onder dit protocol 'Activiteiten bij derden'.

##### 4.1 Dagkampen in de (zomer)vakantie

Tijdens de vakantie organiseert manege HartenHoeve dagkampen. Deze dagkampen worden ook aangeboden aan de kinderen van BSO HartenTroef. Gedurende de weken van de dagkampen, is er geen apart BSO programma. De dagkampen worden in nauwe samenwerking met BSO HartenTroef georganiseerd. Hierbij wordt voortdurend rekening gehouden met dit protocol.

Ouders geven hun kinderen zelf op voor de dagkampen en hebben hierbij de keuze of ze betalen conform het vastgestelde BSO tarief of conform het tarief voor dagkamp zoals door manege HartenHoeve bepaald. Als zij voor deze laatste optie kiezen, vallen de kinderen gedurende het dagkamp, niet onder BSO HartenTroef en daarmee ook niet onder de richtlijnen van dit protocol. De kinderen die wel volgens het vastgestelde BSO tarief deelnemen aan het dagkamp, vallen onder dit protocol.

### 5. Toestemming formulier

Op pad met BSO de HartenTroef

Naam kind: .....

Geboortedatum kind: .....

Woonplaats kind: .....

Hierbij geef ik wel of geen toestemming om mijn kind onder BSO opvang mee te nemen naar:

***Graag omcirkelen wat van toepassing is.***

Ruimtes van manege HartenHoeve, Wel / Geen  
buiten de officiële ruimtes van BSO de HartenTroef om

Andere locaties die vallen onder de Hartenhoeve Wel / Geen

Ruimtes of locaties die gebruikt worden tijdens dagkampen van Wel / Geen  
manege HartenHoeve

De speeltuin in Deil Wel / Geen

Een winkel binnen een straal van 6 km vanaf de HartenHoeve Wel / Geen

Locaties van derden Wel / Geen  
zoals dierentuin, klimhal speeltuin of bos.

Een locatie van derden met water Wel / Geen  
zoals een meer om te kanoën, zwembad om te zwemmen.

Datum: .....

Plaats: .....

Naam ouder:	Handtekening ouder:

## **BIJT-, KRAB-, SPAT-, SNIJ- OF PRIKINCIDENT**

---

Dit protocol heeft tot doel om adequaat te reageren op bijt-, krab-, spat-, snij- of prikincidenten bij kinderen die deelnemen aan buitenschoolse opvang. Het doel is het verlenen van snelle en effectieve eerste hulp, het waarborgen van de veiligheid van alle betrokkenen, en het nemen van stappen om verdere complicaties te voorkomen. Bij bloedcontact zijn er risico's op een aantal ernstige virussen en dient er aan de hygiëneregels gehouden te worden. Dit protocol benadrukt daarom het belang van de hygiëneregels en geeft instructie hoe om te gaan bij incidenten met open wonden.

### **1. Veiligheid waarborgen**

- Zorg ervoor dat de omgeving veilig is voor zowel het slachtoffer als de omstanders.
- Roep onmiddellijk hulp in van een collega of een andere volwassene op de locatie.

### **2. Beoordeling van de situatie**

- Schat de ernst van het letsel in. Zoek naar tekenen van ernstige bloedingen, zwellingen of andere direct zichtbare verwondingen.
- Bepaal de aard van het letsel (bijt, krab, spat, snij, prik) en pas de eerste hulp dienovereenkomstig toe.

### **3. Eerste hulp verlenen**

- Bij bijt- of krabincidenten: Spoel de wond zorgvuldig af met lauw stromend water en desinfecteer met een geschikt ontsmettingsmiddel.
- Bij spatincidenten: Spoel de ogen of andere blootgestelde delen van het lichaam onmiddellijk met overvloedig water.
- Bij snij- of prikincidenten: Beheers bloedingen door druk uit te oefenen met een schone doek of verband. Vermijd direct handcontact om infecties te voorkomen.
- Breng indien nodig een steriel verband of pleister aan op de wond.
- Houd het slachtoffer rustig en kalmeer indien nodig.

### **4. Bloedcontact**

Bij bloedcontact zijn er risico's op een aantal ernstige virussen en dient er aan de hygiëneregels gehouden te worden.

#### **4.1 Risico's**

In bloed kunnen virussen aanwezig zijn zoals het hepatitis B- of C-virus of het aidsvirus. Besmetting van het kind met deze virussen vindt meestal voor, tijdens of kort na de geboorte plaats. De meeste kinderen hebben geen klachten en vaak is onbekend dat ze besmet zijn. Via bloedcontact kunnen de virussen op anderen worden overgedragen. Bij bloedcontact komt het bloed van de ene persoon direct in contact met het bloed van een andere persoon. Dit is bijvoorbeeld het geval als iemand zich prikt aan een gebruikte naald. De kans op besmetting is klein en gebeurt niet als de huid intact is. Het hepatitis B en het HIV-virus zijn niet overdraagbaar via:

- aanraken of kussen;
- gebruik van gezamenlijk servies;
- urine, ontlasting, speeksel, braaksel, traanvocht, of zweet, zolang er geen zichtbaar

- bloed aanwezig is.

#### 4.2 Maatregelen ter voorkoming van bloed overdraagbare aandoeningen

Naast de algemene hygiënemaatregelen, houden we de volgende specifieke maatregelen in acht.

- wegwerphandschoenen dragen bij elk contact met bloed, wondvocht of lichaamsvochten die zichtbaar met bloed zijn vermengd. Wegwerphandschoenen hoeven niet steriel te zijn. Gebruik ze als volgt:
- Gooi na gebruik de wegwerphandschoenen direct weg;
- Was daarna de handen met water en zeep.
- dek wondjes af met een waterafstotende pleister;
- Verwijder gemorst bloed als volgt:
- neem het bloed, met handschoenen aan, op met een papieren tissue;
- maak de ondergrond schoon met water en zeep;
- droog het oppervlak en desinfecteer daarna met alcohol 70%;
- laat de alcohol aan de lucht drogen.
- linnengoed en kleding wassen op 60°C. Indien dit niet mogelijk is op het langste programma van 40°C wassen.

#### 4.3 Wat te doen als er toch bloedcontact is geweest?

- Wond goed uitspoelen en desinfecteren met Betadine jodium.
- Neem meteen contact op met de bedrijfsarts, huisarts of de plaatselijke GGD (die is zeven dagen per week en 24 uur per dag bereikbaar) met de vraag of er aanvullende maatregelen noodzakelijk zijn.

#### 5. Communicatie

- Informeer de ouders/verzorgers onmiddellijk over het incident en de genomen stappen.
- Documenteer het incident nauwkeurig, inclusief de aard van het letsel, de toegepaste eerste hulp en verdere aanbevelingen.

#### 6. Medische hulp inschakelen

In geval van ernstige verwondingen, zoals diepe snijwonden, vermoeden van breuken, of als de bloeding niet onder controle kan worden gehouden, bel direct medische hulp in (112) en volg hun instructies op.

#### 7. Opvolging en nazorg

- Houd het slachtoffer in de gaten voor tekenen van infectie of andere complicaties.
- Blijf in contact met de ouders/verzorgers en verstrek hen de nodige informatie over de toestand van hun kind.
- Herzie het incident tijdens teamvergaderingen om mogelijke preventieve maatregelen en verbeteringen in het protocol te bespreken.

#### 8. Preventieve maatregelen

- Bevorder een veilige omgeving door toezicht te houden op de kinderen en situaties te voorkomen waarin bijt-, krab-, spat-, snij- of prikincidenten kunnen plaatsvinden.
- Implementeer educatieve programma's over respectvol gedrag en conflictoplossing om dergelijke incidenten te voorkomen.



# EPILEPSIE

---

Er zijn verschillende vormen epilepsie. Epilepsie kan op alle leeftijden voorkomen en ontstaan. Meestal begint het op jonge leeftijd (voor of rond het 20e levensjaar). Een aantal vormen van epilepsie zijn dan ook leeftijdsgebonden. Daarnaast worden een aantal vormen van epilepsie veroorzaakt door aanleg, hersenbeschadiging of hersenziekte. Op BSO Hartentroef komen kinderen van de leeftijd 4 tot en met 12 jaar met verschillende achtergronden. Het kan voorkomen dat een kind of medewerker een epilepsieaanval krijgt. In dit protocol is vastgelegd hoe om te gaan met iemand die een epileptische aanval krijgt tijdens BSO opvang. Het kan zijn dat iemand epilepsie heeft. Hiervoor is in dit protocol vastgelegd welke gegevens de Hartentroef van die persoon nodig heeft om op de juiste manier te kunnen handelen.

## 1. Wat is epilepsie?

Epilepsie is een aandoening die zich uit in de vorm van aanvallen. Aanvallen ontstaan door een plotselinge, tijdelijke verstoring of ontlading van de elektrische prikkeloverdracht in de hersenen. Er zijn veel verschillende soorten aanvallen. Deze aanvallen worden ingedeeld in twee hoofdgroepen. Tevens zijn er aanvallen waarbij epilepsie niet de oorzaak is. De twee hoofdgroepen zijn:

- aanvallen die uit een deel van de hersenen voortkomen (partiële epilepsie)
- aanvallen waarbij de hele hersenen betrokken zijn (gegeneraliseerde aanvallen).

## 2. Symptomen van epilepsie

De verschijnselen, ook wel symptomen genoemd, bij een aanval hangen af van welke hersendelen mee doen bij een aanval en kunnen per type aanval verschillen. Iemand kan vreemde bewegingen maken, iets vreemds ruiken, even afwezig zijn, buiten bewustzijn raken, vallen of schokken.

## 3. Hoe te handelen

Het kan zijn dat bij ouders/verzorgers al bekend is dat een kind epilepsie heeft. Vaak wordt dan in samenwerking met een arts of andere deskundige een coupeerbeleid opgesteld. BSO HartenTroef wil dit coupeerbeleid dan ondertekend door de ouders hebben. In een coupeerbeleid staat wanneer en hoe een aanval gestopt moet worden bij een kind. Dit hoofdstuk wordt daarom opgedeeld in hoe te handelen als nog niet bekend is dat een kind epilepsie heeft en er dus geen coupeerbeleid is en hoe te handelen bij een coupeerbeleid.

### 3.1 Zonder coupeerbeleid

- 1) Blijf rustig praten en stel de persoon gerust.
  - o Bij een 'grote aanval' blijf kalm en erbij, praten heeft hierbij geen zin.
  - o Neem de tijd op dat de aanval duurt.
- 2) Als iemand blijft lopen tijdens een aanval, kan dat gevaarlijke situaties opleveren. Met een zachte hand en door middel van rustig praten voorkomen dat iemand lopend in een gevaarlijke situatie komt. Niet het lopen zelf voorkomen. Eventueel voor de persoon gaan staan om ervoor te zorgen dat deze niet op een gevaarlijke situatie afloopt.
- 3) Grijp de persoon zo min mogelijk vast, als hij blijft lopen tijdens de aanval.
  - o Bescherm het hoofd met handen of een kussen bij een 'grote aanval'.

- Bij een grote aanval maak strakke kleding los en zet de bril af.
- 4) Haal zaken(harde of scherpe voorwerpen) waaraan de persoon zich kan bezeren weg.
- 5) Blijf erbij tot de aanval voorbij is.
  - Als de aanval langer dan 5 minuten duurt, bel 112.
  - Als de aanval voorbij is, wacht tot de persoon ontspannen is en stel hem/haar gerust.
  - Leg de persoon in (stabiele) zijligging, zodat de persoon niet kan stikken in eigen speeksel.
  - Controleer de persoon op verwondingen.
  - Neem contact op met de ouders(ander contactpersoon).

Niet doen tijdens een 'grote aanval':

- Stop niets tussen de tanden.
- Geef tijdens de aanval geen water.
- Houd lichaamsbewegingen niet tegen.
- Vervoer iemand niet tijdens een aanval.

### 3.2 Met coupeerbeleid

In het coupeerbeleid zelf staat opgenomen hoe er gehandeld dient te worden door de medewerkers van BSO HartenTroef. Het kan zijn dat er in staat dat er noodmedicatie toegediend moet worden. Ouders zijn er zelf verantwoordelijk voor dat er noodmedicatie aanwezig is op BSO HartenTroef. Iedereen die voor het kind zorgt bij BSO HartenTroef moet op de hoogte zijn van dit coupeerbeleid en moet weten hoe de noodmedicatie toegediend moet worden en waar deze staat. Staat in het coupeerbeleid opgenomen dat onder bepaalde omstandigheden de aanval niet gestopt hoeft te worden, dan moet de medewerker de stappen van hierboven volgen om het kind veilig door de aanval heen te loodsen.

In het Coupeerbeleid BSO HartenTroef staat een voorbeeld van een coupeerbeleid opgenomen. Deze kan gebruikt worden als door de ouders nog geen coupeerbeleid is opgesteld samen met een behandelend arts of andere deskundigen. Hierin wordt onderaan genoteerd welke afspraken worden gemaakt rondom de omgang met paarden en wordt verwezen naar het toestemmingsformulier voor activiteiten bij derden. In dit formulier wordt aangegeven welke activiteiten een kind met epilepsie wel of niet aan mee mag doen.

**4. Coupeerbeleid BSO HartenTroef**

Naam kind: .....  
Geboortedatum: .....  
Woonplaats kind: .....

Vorm van epilepsie:
Frequentie en aard van de aanvallen
Mogelijke uitlokkers die een aanval kunnen veroorzaken:
Onder welke omstandigheden moet een aanval gestopt worden:
Hoe moeten medewerkers van de Hartenhoeve handelen bij het stoppen:
Welke middelen moeten worden gebruikt en in welke hoeveelheid:
Plaats waar medicatie bewaard wordt:
Mag dit herhaald worden als het niet werkt:
Als dit herhaald mag worden na hoeveel tijd moet dit herhaald worden:
Wanneer moet een ambulance gebeld worden:
Waarschuwen: Telefoonnummer ouders: Anderen:

Afspraken:
------------

**Protocollen**

*BSO HartenTroef*

Omgang met paarden:

Voor afspraken rondom uitstapjes: zie het toestemmingsformulier voor activiteiten bij derden

Datum: .....

Plaats: .....

Naam ouder:	Handtekening ouder:

Bron: [www.epilepsie.nl](http://www.epilepsie.nl)

[www.epilepsievereniging.nl](http://www.epilepsievereniging.nl)

# GENEESMIDDELEN

---

Wanneer een kind geneesmiddelen gebruikt, is hij/zij welkom en zullen we daarin een ondersteunende rol innemen. Ook in dagelijkse zorg voor kinderen hebben we te maken met klachten als buikpijn en hoofdpijn. In dit protocol staat welke geneesmiddelen wij wel en niet toestaan. Wij maken in dit protocol onderscheid tussen voorgeschreven medicijnen en niet-voorgeschreven medicijnen. BSO Hartentroef heeft een overeenkomst gebruik geneesmiddelen met de ouder(s) van het kind als hij tijdens de opvang geneesmiddelen gebruikt.

## 1. Niet-voorgeschreven medicijnen

Niet-voorgeschreven medicijnen zijn de geneesmiddelen die niet op recept verkregen zijn. Het gaat hier om homeopatische geneesmiddelen en 'zelfzorg' geneesmiddelen. Deze 'zelfzorg' geneesmiddelen hebben de ouders bijvoorbeeld zelf bij een apotheek of drogist gekocht.

Niet voorgeschreven medicijnen worden niet door een pedagogisch medewerker toegediend tijdens het verblijf van het kind op de BSO. Is er een aantoonbare reden waardoor er een uitzondering gemaakt moet worden, dan gelden dezelfde richtlijnen als hieronder opgesteld voor *voorgeschreven medicijnen*.

## 2. Voorgeschreven medicijnen

Voorgeschreven medicijnen zijn geneesmiddelen die op recept voorgeschreven zijn door huisarts of specialist. Deze medicijnen zijn voorgeschreven op naam van het kind. Als het kind deze middelen ook tijdens het verblijf op de HartenTroef nodig heeft, zullen de ouders hun toestemming m.b.t. de toediening geven aan de pedagogische medewerkers via de overeenkomst gebruik geneesmiddelen.

### 2.1 Verantwoordelijkheden van de ouder(s)

- De ouder geeft vooraf toestemming voor het gebruik van de medicijnen bij de opvang middels de overeenkomst gebruik geneesmiddelen.
- Het medicijn op doktersrecept moet op naam staan van het kind en compleet in originele verpakking en met de originele bijsluiter aan een pedagogisch medewerker afgeleverd worden.
- Overeenkomstig advies van de GGD dienen nieuw voorgeschreven medicijnen altijd eerst thuis toegediend te zijn.
- Ouders dienen altijd een formulier 'overeenkomst gebruik geneesmiddelen' volledig in te vullen en te ondertekenen. Hiermee geven zij toestemming om het medicijn overeenkomstig aan hun kind toe te dienen. Ouders dienen goede instructie te geven over de wijze van toediening. Zonder overeenkomst medicijngebruik worden er GEEN medicijnen toegediend.
- Ouders zijn verplicht om op het formulier 'overeenkomst gebruik geneesmiddelen' een (nood)telefoonnummer te noteren, waarop zij die dag goed bereikbaar zijn.
- De ouders informeren de BSO onmiddellijk bij wijzigingen in het geneesmiddelengebruik.

## **2.2 Verantwoordelijkheden van de pedagogisch medewerker:**

- Alleen gekwalificeerd personeel mag geneesmiddelen toedienen. Zij zijn op de hoogte van het protocol en de specifieke behoeften van elk kind.
- De pedagogisch medewerker is getraind in het correct toedienen van geneesmiddelen en het herkennen van mogelijke bijwerkingen.
- De pedagogisch medewerker controleert de datum en toedienfrequentie. Indien er een verschil lijkt te bestaan tussen het doktersvoorschrift en de bijsluiter, overleg dan eerst met de arts alvorens het geneesmiddel toe te dienen of vraag de ouders om een schriftelijke verklaring van de arts over de gewenste toediening. Bij twijfel het geneesmiddel nooit toedienen!

## **2.3 Bewaring van Geneesmiddelen:**

- Bewaar alle geneesmiddelen op een veilige plaats, ontoegankelijk voor kinderen, en volgens de aanbevelingen van de fabrikant.
- Controleer regelmatig de houdbaarheidsdatum van de geneesmiddelen en vervang ze indien nodig.

## **2.4 Documentatie:**

- Houd gedetailleerde administratie bij van alle verstrekte geneesmiddelen, inclusief de naam van het kind, de datum, het tijdstip, de dosis en de naam van de toedienende medewerker.
- Documenteer eventuele bijwerkingen of ongebruikelijke reacties onmiddellijk en deel deze informatie met de ouders/verzorgers.

## **2.5 Toedieningswijze:**

- Volg strikt de voorgeschreven toedieningsinstructies.
- Zorg voor een rustige en hygiënische omgeving bij het toedienen van geneesmiddelen.

## **2.6 Privacy en Vertrouwelijkheid:**

- Behandel alle informatie over het geneesmiddelengebruik van een kind als vertrouwelijk en deel deze alleen met gemachtigd personeel en ouders/verzorgers.

### 3. Overeenkomst gebruik geneesmiddelen

Naam ouder / verzorger: .....

Naam kind: .....

Aanwezig op BSO HartenTroef op de volgende dagen:  
.....

Hierbij geeft de ouder/verzorger toestemming om zijn/haar kind (hierboven genoemd) tijdens het verblijf bij BSO HartenTroef het hierna genoemde geneesmiddel toe te dienen. Het geneesmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift: zie etiket van de verpakking.

1. Naam geneesmiddel:  
.....

2. Het geneesmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

	Naam	Telefoonnummer
Behandelende arts		
Apotheek		
Ouder / verzorger		

3. Het geneesmiddel dient te worden verstrekt:

Van (begindatum): ..... Tot (einddatum): .....

Dosering: .....

Frequentie / tijdstip: .....

Wijze van toediening: .....

Bijzondere aanwijzingen bij toedienen:  
.....  
.....

Mogelijke bijwerkingen  
.....  
.....  
.....

Handtekening ouder: ..... Datum: .....

#### 4. Richtlijnen medische handelingen

In de Handleiding Kwaliteitsstelsel Kinderopvang (deel G) wordt een onderscheid gemaakt in medische handelingen:

##### **Categorie 1: Voorbehouden handelingen.**

Deze zogenoemde ‘voorbehouden handelingen’ zijn handelingen die bij ondeskundige uitvoering (ernstige) risico’s met zich mee brengen. Deze handelingen mogen alleen door (para-)medisch bevoegd personeel verricht worden.

Indien zich onder het personeel een verpleegkundige bevindt, zou deze de handelingen die onder categorie 1 worden genoemd, kunnen uitvoeren. Voorwaarde is wel dat hij/ zij geregistreerd is in het BIGregister (met andere woorden: bevoegd is) en dat hij/ zij bekwaam is om de gewenste voorbehouden handelingen te verrichten. Bovendien moet er een schriftelijke opdracht van een arts zijn (die altijd telefonisch bereikbaar moet zijn in geval zich een calamiteit zou kunnen voordoen). Een verklaring van bekwaamheid van alleen de betrokkene volstaat niet.

(Bevoegd is niet hetzelfde als bekwaam!)

Voor de kinderopvang zijn met name de volgende voorbehouden handelingen relevant:

- Injecties
- Heelkundige handelingen verpleegkundigen
- Katheterisaties
- Het gebruik van radioactieve stoffen

In uiterste noodgevallen wordt een ieder geacht naar beste vermogen te handelen. Een wetsovertreding uit ‘overmacht’ is niet strafbaar. Het gaat dan om situaties die niet te voorzien zijn.

##### **Categorie 2: Handelingen die niet voorbehouden zijn maar waarvan de uitvoering met de nodige zorgvuldigheid omkleedt moet zijn.**

Deze zogenoemde ‘afgeleide medische handelingen’ (zoals het uittrekken van een sonde en toedienen van een klysma) zijn handelingen die het personeel in principe wel zou kunnen verrichten, mits met een goede instructie. Het personeel beschikt echter formeel gezien niet over de deskundigheid voor het uitvoeren van deze afgeleide medische handelingen, tenzij de arts bereid is (als hij/ zij dat al wil) het betrokken personeel te (laten) instrueren, zodat dit vervolgens alsnog als deskundig kan worden beschouwd.

De leiding van het centrum is primair verantwoordelijk voor het op deskundige wijze uitvoeren van deze handelingen.

Belangrijk hierbij is de continuïteit van het aanwezige personeel. Bij veel personeelwisselingen wordt de kans groot dat er fouten gemaakt worden. Bovendien dient het personeel goed op de hoogte te zijn van de risico’s, contra-indicatie en complicaties. En er dient een arts oproepbaar te zijn die op korte termijn aanwezig kan zijn.

Altijd geldt dat als het personeel zich, ondanks instructie, niet deskundig genoeg acht om de handeling te kunnen verrichten, hij/zij de handeling ook niet moet uitvoeren. Betrokkene blijft altijd (mede) aansprakelijk als er iets fout mocht gaan.



In de praktijk betekent dit dat er weinig kindercentra over zullen gaan tot het daadwerkelijk uitvoeren van deze handelingen.

### **Categorie 3: Eenvoudige handelingen**

Hierbij gaat het om de 'huis-, tuin-, en keukenhandelingen' zoals verzorgen van schaafwondjes en verwijderen van pleisters, het toedienen van medicijnen anders dan injecties. Dit zijn handelingen die in principe zonder problemen door het personeel uitgevoerd kunnen worden, echter meestal wel door instructies op te volgen over hoe te handelen (zoals het toedienen van geneesmiddelen en handelingen volgens de EHBO-regels).

# HITTE EN KINDEREN

---

In de lente en zomer kan er sprake zijn van een warme buitentemperatuur. Kinderen zijn kwetsbaar voor hitte. Het lichaam van kinderen reageert anders op warmte en hitte dan het lichaam van volwassenen, waardoor zij meer kans op gezondheidsklachten hebben.

Jonge kinderen zijn niet in staat om zelf preventieve maatregelen te nemen zoals extra drinken, het aantrekken van luchtige kleding, rustigere spelletjes doen of de schaduw opzoeken. De verantwoordelijkheid daarvoor ligt bij de begeleiding.

## 1. Wanneer spreken we over hitte?

Wanneer de buitentemperatuur langdurig boven de 25°C graden is, beginnen mensen last te krijgen van de hitte. Dat geldt des te meer wanneer er ook sprake is van een hoge luchtvochtigheid, zonnestraling, weinig wind, isolerende kleding, fysieke inspanning en weinig afkoeling in de nacht. Een hitteperiode, ook wel hittegolf genoemd, is een periode van vier of meer aaneengesloten dagen met temperaturen boven de 27°C.

De ideale binnentemperatuur ligt tussen de 18°C en 22°C. In de zomer mag dat iets hoger liggen: de behaaglijke binnentemperatuur mag dan tussen de 23°C en 25°C zijn.

## 2. Groepsruimte

We streven binnen de groepsruimte van de BSO naar een maximale temperatuur van 25°C. De groepsruimte van BSO HartenTroef zit op een zolder. Het is mogelijk om de ramen open te zetten op kiepstand. Daarnaast is er een CV aanwezig. De groepsruimte beschikt over een thermostaatknop of temperatuurmeter. Bij een onvermijdelijke te hoge temperatuur binnen wordt uitgeweken naar het buitenplein (zie 'buitenspelen').

De pedagogische medewerkers zijn verantwoordelijk voor een behaaglijke binnentemperatuur in de groepsruimte. Hierbij zijn de volgende factoren van belang: luchtverversing, temperatuur en vochtbalans en de kwaliteit van de (binnen) lucht. De pedagogische medewerkers zorgen dagelijks voor ventilatie van de groepsruimte zowel voor- als na de opvang door middel van het openen van de ramen. Tijdens de opvang dient ook altijd een raampje open te staan voor ventilatie, tenzij dit tocht.

De pedagogische medewerkers zijn verantwoordelijk voor het nemen van maatregelen wanneer de temperatuur binnen en/of buiten hoger is of wordt dan 25°C.

*De volgende maatregelen kunnen worden genomen:*

- Zet ramen open wanneer dit verkoelend is. Let op: het wijd openen van ramen helpt alleen als het buiten minder warm is dan binnen. Als de wind op de ramen staat kan het wijd openen van ramen wel helpen;
- Laat kinderen geen activiteiten uitvoeren met intensieve beweging of ander inspanning;
- Laat kinderen en leidster(s)/pedagogische medewerkster(s) extra drinken en wacht niet op dorstgevoel;
- Kies voor een buitenactiviteit op het voorplein, bij voorkeur in de schaduw.
- Zet zo weinig mogelijk verlichting/apparaten aan.

### 3. Buitenspelen

Bij BSO HartenTroef zijn veel mogelijkheden voor buitenactiviteiten binnen een veilige omgeving. Vooral als het warm weer is, is dit een goed alternatief in plaats van de groepsruimte. Op het buitenterrein is het mogelijk om in de schaduw te zitten en te spelen. Ondanks dat kan ook buiten sprake zijn van hitte. Er is buiten een risico als de buitentemperatuur hoger dan 27°C is en/of als er sprake is van een felle zon (UV-index 5 of hoger).

### 4. Maatregelen bij risico

De pedagogische medewerkers zijn verantwoordelijk voor het nemen van maatregelen wanneer er sprake is van een risico.

De volgende maatregelen kunnen worden genomen:

#### *Zon vermijden*

- Tussen 12 en 15 uur wordt vermeden dat de kinderen in de volle zon spelen.
- Creëer voldoende schaduwplekken, bijv. met zonnezeilen, parasols e.d.
- Laat kinderen niet te lang in de zon spelen.

#### *Huid beschermen*

- Kinderen worden van begin mei tot eind september op alle dagen dat het zonnig of half bewolkt is ingesmeerd; óók als ze in de schaduw spelen.
- smeer kinderen in met anti- zonnebrandcrème met hoge beschermingsfactor, passend bij het huidtype.
- Gebruik minimaal factor 20 (SPF) met een bescherming tegen zowel uv-a- straling als uv-b-straling.
- Smeer het kind om de twee uur opnieuw in.
- Zie erop toe dat de kinderen zoveel mogelijk een T-shirt en hoofdbedekking dragen als ze buiten spelen.

#### *Drinken:*

- Zorg voor eenvoudige toegang tot schoon water.
- Zorg voor extra drinkmomenten, bijv. ieder uur samen iets drinken.
- Laat het kind drinken voordat het dorst heeft.
- Stimuleer om meer te drinken door ieder kind een flesje water te laten gebruiken.
- Maak het flesje geregeld schoon, vooral de dop en de opening.
- Kinderen hebben minimaal 1,2 liter (4 jaar) tot 1,5 liter (12 jaar) vocht per dag nodig.

#### *Activiteiten*

- Laat geen activiteiten uitvoeren met intensieve beweging of ander inspanning.
- Plan activiteiten op de koele ochtend.
- Zoek verkoeling met waterspelletjes en zwembadjes. Plaats deze in de schaduw en zorg dat er altijd toezicht is.
- Ververs iedere dag het water in badjes of speeltoestellen (bijv. waterglijbaan).

### 5. Gevolgen van hitte voor de gezondheid

## **Protocollen**

### *BSO HartenTroef*

De klachten die hoofdzakelijk optreden bij hitte zijn vermoeidheid, concentratieproblemen, benauwdheid en hoofdpijn. In ernstige situaties kan het lichaam uitdrogen en oververhit raken door verlies van vocht en een stijgende lichaamstemperatuur.

#### **Lichte symptomen:**

- Zweten
- Benauwdheid/ onrustig zijn
- Rode huid
- Weinig/ niet plassen; donkere urine
- Hoofdpijn

#### **Ernstige symptomen:**

- Spierkrampen
- concentratieverlies/ sufheid
- droge mond
- misselijkheid
- diarree
- flauw vallen

### **6. Wat als een kind het toch te heet heeft gehad?**

Vertoont een kind de eerder genoemde verschijnselen? Dan komt het lichaam vocht te kort en dient het kind zo snel mogelijk meer vocht op te nemen door te drinken en te verblijven op een koele plek. Geef drinken met zo min mogelijk suiker en vermijd voedsel met veel vet en zout. Bijvoorbeeld water, melk, limonade, diksap of vruchtensap. Ook eten met veel vocht zoals vers fruit kan bijdragen aan meer vochtopname van het lichaam.

Neem contact op met een arts als de symptomen niet verbeteren of als ze verergeren.

#### **De volgende stappen dien je te doorlopen:**

- Breng het kind naar een koele plek
- Laat het kind drinken
- Laat het kind rusten
- Bij ernstiger klachten, of als de klachten niet verbeteren moet een arts worden gewaarschuwd.

## MELDCODE

---

### *huiselijk geweld en kindermishandeling*

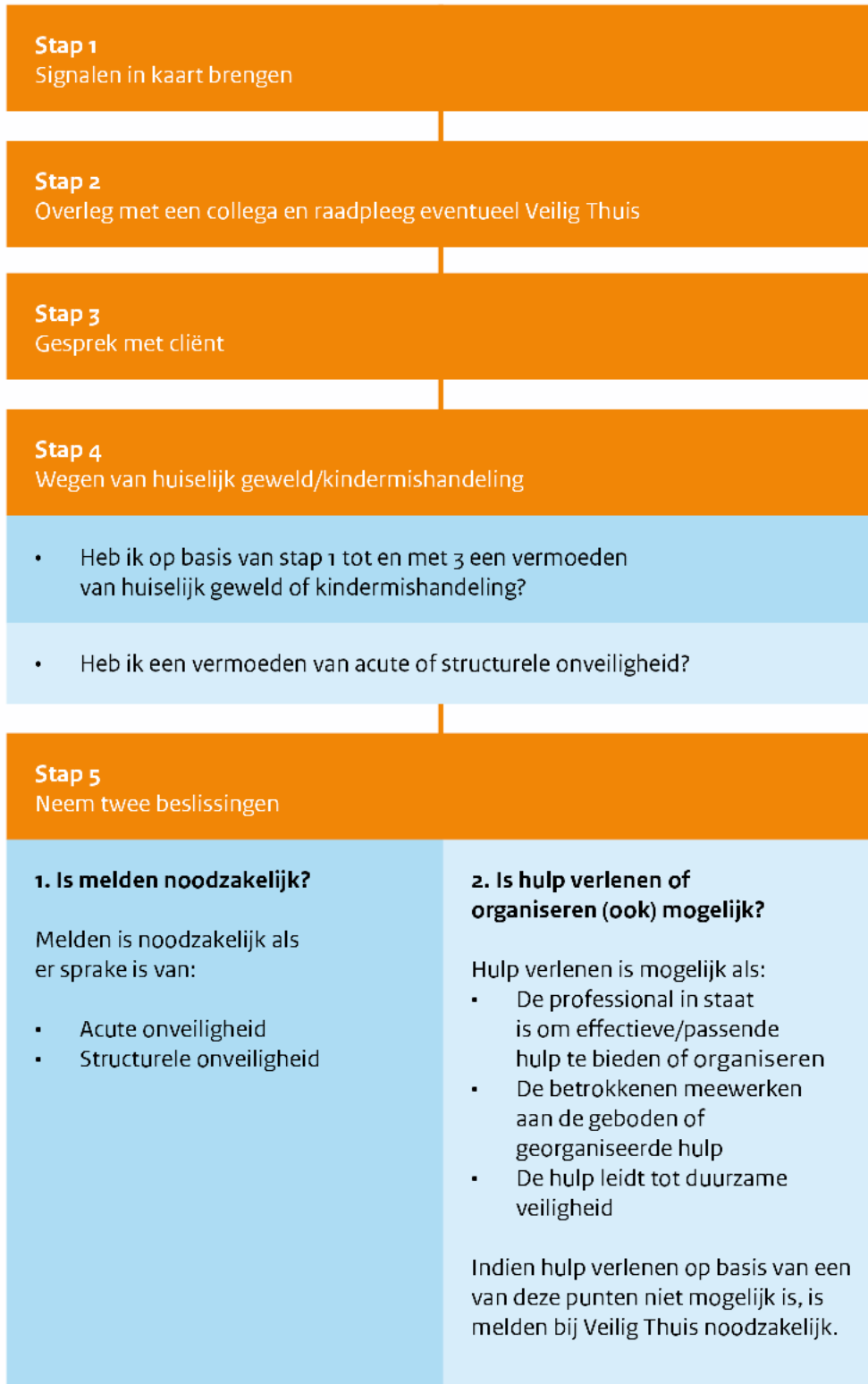
Als pedagogisch medewerkers, hebben wij de verantwoordelijkheid om huiselijk geweld en kindermishandeling te signaleren en hierna actie te ondernemen. We maken hierbij gebruik van de Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling. De BSO coaches ondersteunen de pedagogisch medewerkers bij deze taak en geven sturing aan de uitvoering van deze meldcode. In deze protocollenmap behandelen we een samenvatting van de meldcode. De complete meldcode is voor alle medewerkers beschikbaar via de meldcode app op hun telefoon.

#### 1. Begripsbepaling

- Onder **huiselijk geweld** wordt verstaan: lichamelijk, geestelijk of seksueel geweld, of bedreiging daarmee door iemand uit de huiselijke kring. Waarbij onder geweld wordt verstaan: de fysieke, seksuele, psychische of economische aantasting van de persoonlijke integriteit van het slachtoffer.  
Daaronder worden ook begrepen ouderenmishandeling, geweld tegen ouders, vrouwelijke genitale verminking, huwelijksdwang en eer gerelateerd geweld. Tot de huiselijke kring van het slachtoffer behoren: familieleden, huisgenoten, de echtgenoot of voormalig echtgenoot, of (ex-) partner, mantelzorgers;
- Onder **kindermishandeling** wordt verstaan: elke vorm van een voor een minderjarige bedreigende of gewelddadige interactie van fysieke, psychische of seksuele aard, die de ouders of andere personen ten opzichte van wie de minderjarige in een relatie van afhankelijkheid of van onvrijheid staat, actief of passief opdringen, waardoor ernstige schade wordt berokkend, of dreigt te worden berokkend aan de minderjarige in de vorm van fysiek of psychisch letsel. Daaronder is ook begrepen eer gerelateerd geweld, huwelijksdwang, vrouwelijke genitale verminking en het als minderjarige getuige zijn van huiselijk geweld tussen ouders en/of andere huisgenoten;
- Onder **beroepskracht** in deze code wordt verstaan: de pedagogisch medewerker die voor BSO HartenTroef werkzaam is en die in dit verband de kinderen die gebruik maken van de BSO begeleid.
- Onder **kind** in deze code wordt verstaan: ieder kind die naar buitenschoolse opvang HartenTroef gaat en aan wie de beroepskracht zijn professionele diensten verleend.

## 2. Stappenplan bij signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling

Figuur 1: **Stappenplan verbeterde meldcode**



#### Stap 1: Signalen in kaart brengen

Breng de signalen die een vermoeden van huiselijk geweld of kindermishandeling bevestigen of ontkrachten in kaart en leg deze vast. Leg ook de contacten over de signalen vast, evenals de stappen die worden gezet en de besluiten die worden genomen. Deze stap mag ieder werknemer of vrijwilliger van de HartenHoeve doen. Maak bij het schatten van het risico op huiselijk geweld of op kindermishandeling gebruik van de signaleringslijsten.

#### Stap 2: Overleg met een collega en raadpleeg eventueel Veilig Thuis

Bespreek de signalen met een deskundige collega. Voor de HartenHoeve geldt dat de signalen besproken worden met gedragsdeskundige. Indien nodig kan advies worden gevraagd aan Veilig Thuis of aan een deskundige op het gebied van letselduiding, als er behoefte is aan meer duidelijkheid over (aard en oorzaak) van letsel.

Met name in de medische sector kan het van belang zijn een deskundige in te schakelen op het gebied van letselduiding. In andere sectoren ligt het voor de hand dat zo nodig forensische expertise wordt ingeschakeld via Veilig Thuis.

Leg de uitkomsten van de collegiale consultatie en/of het gegeven advies vast in het cliëntdossier.

#### Stap 3: Gesprek met de cliënt

Bespreek de signalen met de cliënt. Heeft u ondersteuning nodig bij het voorbereiden of het voeren van het gesprek met de cliënt, raadpleeg dan de gedragsdeskundige en/of Veilig Thuis.

#### Stap 4: Wegen van huiselijk geweld/kindermishandeling

- Heb ik op basis van stap 1 tot en met 3 een vermoeden van huiselijk geweld of kindermishandeling?
- Heb ik een vermoeden van acute of structurele onveiligheid?

Weeg op basis van de signalen, van het ingewonnen advies en van het gesprek met de cliënt het risico op huiselijk geweld of kindermishandeling. Weeg eveneens de aard en de ernst van het huiselijk geweld of de kindermishandeling

Maak bij het schatten van het risico op huiselijk geweld of op kindermishandeling gebruik van het Licht Instrument Risicotaxatie Kindveiligheid (LIRIK). Nederlands Jeugdinstituut, 2014, Auteurs: Ingrid ten Berge, Karin Eijgenraam & Cora Bartelink.

Raadpleeg in geval van twijfel altijd (opnieuw) Veilig Thuis. De medewerkers van Veilig Thuis bieden ondersteuning bij het wegen van het geweld en van de risico's op schade en zij kunnen adviseren over vervolgstappen.

***Als er een vermoeden is van acute en structurele onveiligheid dan moet er een melding gedaan worden bij Veilig Thuis.***

## **Stap 5: Neem twee beslissingen**

### **A. Is melden noodzakelijk?**

Melden is noodzakelijk als er sprake is van:

- Acute onveiligheid
- Structurele onveiligheid

Sluit bij uw melding zoveel mogelijk aan bij feiten en gebeurtenissen en geef duidelijk aan indien de informatie die u meldt (ook) van anderen afkomstig is;

Overleg bij uw melding met Veilig Thuis wat u na de melding, binnen de grenzen van uw gebruikelijke werkzaamheden, zelf nog kunt doen om uw cliënt en zijn gezinsleden tegen het risico op huiselijk geweld of op mishandeling te beschermen.

Bespreek uw melding vooraf met uw cliënt (vanaf 12 jaar) en of met de ouder (als de cliënt nog geen 16 jaar oud is).

- leg uit waarom u van plan bent een melding te gaan doen en wat het doel daarvan is;
- vraag de cliënt uitdrukkelijk om een reactie;
- in geval van bezwaren van de cliënt, overleg op welke wijze u tegemoet kunt komen aan deze bezwaren;
- doe een melding indien naar uw oordeel de bescherming van de cliënt of zijn gezinslid de doorslag moet geven.

Van contacten met de cliënt over de melding kunt u afzien als;

- er concrete aanwijzingen zijn dat de veiligheid van de cliënt, die van u zelf, of die van een ander in het geding is, of zou kunnen zijn;
- u goede redenen hebt om te veronderstellen dat de cliënt daardoor het contact met u zal verbreken.

### **B. Is hulp verlenen of organiseren (ook) mogelijk?**

Hulp verlenen is mogelijk als:

- De professional in staat is om effectieve/passende hulp te bieden of organiseren
- De betrokkenen meewerken aan de geboden of georganiseerde hulp
- De hulp leidt tot duurzame veiligheid

***Indien hulp verlenen op basis van een van deze punten niet mogelijk is, is melden bij Veilig Thuis noodzakelijk.***

**Veilig Thuis**

[www.vooreenveiligthuis.nl](http://www.vooreenveiligthuis.nl)

0800 2000



# ONGEVALLLEN

---

Kinderen zijn nieuwsgierig en willen de wereld om hen heen ontdekken. Op jonge leeftijd zijn de kinderen zich nog niet bewust van eventuele gevaarlijke situaties. Pedagogische medewerkers kunnen veilig gedrag aan kinderen leren door hen te wijzen op de duidelijke regels en te waarschuwen voor gevaarlijke situaties. Er zijn groepsregels vastgelegd zoals niet rennen langs de paardrijbak.

Toch zullen de kinderen zich niet altijd aan de regels houden. Ook voor de wat oudere kinderen kan in het vuur van het spel de veiligheidsregels even vergeten worden.

Tussen het ontdekken en de uitdaging van het onbekende en een veilige omgeving ligt een spanningsveld. We proberen de risico's tot een aanvaardbaar minimum te reduceren zodat de kans op (ernstig) letsel voorkomen kan worden.

Alle pedagogische medewerkers zijn verplicht om een cursus BHV te volgen en jaarlijks de theorie op te frissen. Zo zijn er op de locatie altijd verschillende medewerkers die het diploma bedrijfshulp verlener hebben behaald. Op het terrein van de manege is verder ook een EHBO'er aanwezig. Onze medewerkers zijn op de hoogte van het ontruimingsplan van de desbetreffende locatie. Op locatie is er een EHBO koffer. De koffer staat op een duidelijke herkenbare plaats. De EHBO koffer wordt per maand gecontroleerd op de inhoud.

## 1. Ongevallen

Een ongeval is elke onvoorzien gebeurtenis waardoor personen ( kinderen, ouders, werknemers of derde) letsel (fysiek en of emotioneel) oplopen of waardoor materiële schade ontstaat.

Bij lichte ongevallen spreken wij over die ongevallen waarbij de verwonding binnenshuis verzorgd kan worden. Dit kan dus een snee in de hand zijn die met een pleister wordt verbonden of koelen bij stoten van een voet.

Bij ernstige ongevallen zijn de verwondingen dusdanig dat er hulp ingeroepen moet worden van een hulpdienst. (o.a. botbreuk, vleeswonden, verbranding, inwendig letsel of hoofdhersenschuddingen.)

Ongevallen kunnen veroorzaakt worden door:

- Vergiftiging
- Verdrinking
- Verstikking / verslikking
- Stoten / Botsen
- Beknelling
- Verbranding / verkoeling
- Vallen
- Snijden
- Steken
- Prikken
- Dieren: bijten, schoppen, kopstoot, op de tenen staan

## 2. Registratie van ongevallen

BSO de Hartentroef heeft een formulier ontwikkeld waarop een incident/(bijna) ongeval wordt geregistreerd. Door middel van de jaarlijkse risico-inventarisatie brengen we alle mogelijke gevaarlijke plaatsen in kaart en deze aan de hand van een plan van aanpak zo veel mogelijk afgebakend.

Door middel van het registreren van elk ongeval kunnen nieuwe risico's aan het licht komen waardoor er de juiste beslissingen en/of maatregelen genomen kunnen worden. Twee keer per jaar wordt er een analyse van de ongevallen gemaakt. Een uitgebreide analyse wordt in het jaarverslag beschreven.

### 2.1 Wanneer vul je het ongevallenregistratieformulier in?

- In principe vul je voor elk ongeval een ongevallenregistratieformulier in.
- Het registratieformulier is bestemd voor de pedagogisch medewerker of de direct betrokkenen.

### 2.2 Hoe vul je het formulier in?

Op het formulier wordt o.a. beschreven de aard van het letsel, de plaats, de omstandigheden/factoren en betrokkenen. Belangrijk is om bij het invullen van het formulier de maatregelen te benoemen, die genomen zijn of moeten worden genomen, om herhaling te voorkomen. Deze registratie zal leiden tot het opstellen van een lijst met maatregelen.

Vul voor elk incident een nieuw formulier in. Zijn er meerdere personen bij het incident betrokken, vul dan voor elk persoon de gegevens in.

Geef de ingevulde formulieren aan je leidinggevende/BSO coördinator en bespreek met elkaar het incident.

## 3. Stappenplan bij lichte ongevallen

De volgende stappen dien je te doorlopen:

1. Probeer altijd rustig te blijven.
2. Ga na wat het slachtoffer mankeert.
3. Laat het kind zelf gaan zitten /staan. (niet direct oppakken)
4. Wanneer je zelf het ongeval niet hebt zien gebeuren probeer er dan achter te komen wat er is gebeurd door de persoon aan te spreken of de omstanders te vragen.
5. Bij lichte verwondingen bel je meteen de ouders om de situatie te vertellen.
6. De keuze ligt dan bij de ouders wat ze willen ondernemen.
7. Als ouders niet bereikbaar zijn neemt het team de beslissing.

## 4. Stappenplan bij ernstige ongevallen

De volgende stappen dien je te doorlopen:

1. Blijf rustig.
2. Tref eerst veiligheidsmaatregelen voor jezelf, overige personen en daarna voor het slachtoffer. (denk aan: paarden uit de buurt!)
3. Laat bij voorkeur het slachtoffer liggen. Indien noodzakelijk leg het slachtoffer op een veilige plaats.

4. Ga na wat er is gebeurd en daarna wat het slachtoffer mankeert. (Door te weten wat er gebeurd is kun je een inschatting maken wat het slachtoffer zou kunnen mankeren).
5. Schakel hulp in uit de directe omgeving. (collega's, oudere kinderen)
6. Laat 112 bellen. De beller krijgt contact met de meldkamer waar duidelijk om de ambulance gevraagd moet worden.
7. Naar de aard van verwonding van het slachtoffer en de situatie, pas je EHBO toe. (warmte deken, steunen of stabiele zijligging, etc.)
8. Doe geen dingen die het slachtoffer meer schade kunnen berokkenen. Blijf altijd bij het slachtoffer en probeer het te kalmeren en gerust te stellen. Als de situatie het toe laat hou zoveel mogelijk de andere kinderen weg bij het slachtoffer.

#### 5. Deskundige hulp

Wanneer de verwonding dusdanig is dat er deskundige hulp nodig is zijn er twee mogelijkheden:

1. Wanneer het mogelijk is om met eigen vervoer naar de huisarts te gaan, dan vragen we of een ouder hiertoe de mogelijkheid heeft. Zo niet, dan wordt er een extra begeleider ingevlogen voor de groep, zodat één begeleider met het kind naar de huisarts kan gaan. Bel vooraf altijd eerst naar de huisarts om komst aan te kondigen.
2. Wanneer de toestand van het slachtoffer dusdanig is dat deze zo snel mogelijk hulp nodig heeft. Laat dan 112 bellen. De beller krijgt contact met de meldkamer waar duidelijk om de ambulance gevraagd moet worden. Laat een collega ondertussen de ouders van het kind op de hoogte brengen en hen vragen of ze het kind verder kunnen begeleiden. Zo niet, dan wordt er een extra begeleider ingevlogen voor de groep, zodat één begeleider bij het kind kan blijven.

#### 6. Wat neem je mee naar de huisarts of het ziekenhuis

- De mobiele telefoon met de nummers van je collega's en leidinggevenden.
- De kind-kaart uit het medisch dossier. Hier staan alle recente gegevens op van het kind die nodig zijn. (let op de verzekering)
- Eigen ID, Parkeergeld en evt. geld om zelf wat te drinken/ te eten te kopen voor als het langer duurt.

## **VEILIG OPHALEN VAN DE BSO**

---

Bij BSO de HartenTroef mogen de kinderen alleen opgehaald worden door de ouder(s)/ verzorger(s) van het kind waarmee afspraken over plaatsing gemaakt zijn. Dit zijn de ouder(s)/ verzorger(s) waarmee BSO de HartenTroef een plaatsingsovereenkomst heeft afgesloten.

Wanneer ouders willen dat hun kind incidenteel of regulier door iemand anders gehaald gaat worden zullen ze hiervoor toestemming moeten geven. BSO de HartenTroef zou het liefst zien dat deze persoon een keer gezamenlijk met de ouder wordt voorgesteld aan de begeleiders. Wanneer het plotseling nodig is dat iemand anders het kind op komt halen, doordat ouders bijvoorbeeld in de file staan, zullen ouders dit telefonisch bij BSO de HartenTroef moeten melden. Wanneer dit niet gebeurt is, zal het kind niet worden meegegeven. De begeleiding zal dan aan de 'ophaler' vragen de groep even te verlaten en plaats te nemen in de kantine. Hierna zullen de ouders van het kind worden gebeld om gang van zaken te checken.

Wanneer wij te maken krijgen met gescheiden ouders gaan wij ervan uit dat zowel vader als moeder het ouderlijk gezag hebben. Beide ouders kunnen de kinderen komen halen en worden over de kinderen ingelicht. Beide ouders hebben recht op een overdracht. Beide ouders hebben gelijke rechten. Als BSO kunnen, maar willen we hier ook niet vanaf wijken. Wij hebben geen informatieplicht aan eventuele nieuwe relaties. De ouders, waarvan het ouderlijk gezag niet bij beide ouders ligt, zijn verplicht de kopieën van de officiële stukken (ouderlijk gezag, bezoekrecht enz.) aan BSO de HartenTroef te geven zodat dit in het dossier kan worden bewaard. Wanneer er afwijkende afspraken gemaakt zijn, bijvoorbeeld dat één van de ouders het kind/ de kinderen niet mag ophalen. Dan zullen we ons hieraan proberen te houden.

Indien ouders hun kind(eren) niet ophalen tijdens de openingstijden (15.00-19.00) zal een begeleider van BSO de HartenTroef contact op nemen met de ouders van het kind. Begeleiding blijft bij het kind totdat het kind is opgehaald door een ouder, of zal het kind overdragen aan een collega.

Ouders /verzorgers parkeren hun auto of voor op het terrein of achter op het terrein. Het is verboden om voor aan de weg of voor de ingang te parkeren in verband met de veiligheid van de kinderen.

## VERMISSING VAN EEN KIND

---

BSO HartenTroef biedt opvang voor kinderen met voorkeur voor buitenactiviteiten en vrijheid om op het terrein deel te nemen aan paardenactiviteiten of sport en spel. De activiteiten zijn onder begeleiding van pedagogisch medewerkers, die goed op de kinderen letten. Toch kan het voorkomen dat er een kind in de groep wordt gemist, als een kind bijvoorbeeld alleen naar toilet is gelopen tijdens een spel. In dit protocol staat wat pedagogisch medewerker moet doen in geval van vermissing en hoe hij/zij vermissingincidenten kan voorkomen.

### 1. Vermist

BSO de HartenTroef acht een kind vermist:

- Wanneer het kind niet komt opdagen op de opvang bijvoorbeeld bij de overgang van school naar BSO
- Wanneer het kind tijdens opvangtijd vermist wordt
- Wanneer het kind niet thuis komt na BSO

*Zodra ouders toestemming geven, mondeling of schriftelijk, dat kinderen het terrein van BSO de HartenTroef mogen verlaten, zijn zij zelf verantwoordelijk voor het kind en niet BSO de HartenTroef.*

### 2. Preventief beleid

Hier volgen een aantal zaken die van belang zijn om vermissingincidenten te voorkomen.

- Weet hoeveel kinderen er binnen de groepen zijn. Neem elke middag voordat de BSO start de presentielijst van die middag door en check of er per mail of telefoon nog recente afmeldingen zijn.
- Houdt de presentielijst goed bij. Beschrijf mutaties duidelijk en wanneer een kind niet is gebracht, meld dit dan op de presentielijst zodat deze kloppend blijft. Deel wijzigingen met collega's.
- 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.
- Geef het kind niet mee aan personen waarvan niet 100% zeker is of dat dit goed is of met ouders afgesproken is. In twijfelgevallen wordt contact opgenomen met de ouder(s) voor toestemming. Ouders geven het altijd vooraf aan als een kind afwezig is.
- Let op dat de groepsdeur 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.
- De pedagogisch medewerker van de BSO is op de hoogte van de bezigheden van de kinderen. Als kinderen naar buiten gaan om te spelen of andere activiteiten buiten de BSO doen, gaat dit altijd in overleg met de pedagogisch medewerker en

gaat er een pedagogisch medewerker mee. Onderling stemmen pedagogisch medewerkers dit met elkaar af.

- Houd altijd toezicht op de kinderen. Zorg ervoor dat je niet onnodig van de groep loopt. Overleg zo nodig dat een collega toezicht houdt.
- De BSO kinderen worden zoveel mogelijk met auto's van school opgehaald. Als een medewerker twee keer moet rijden blijft er altijd een hulpje / medewerker bij de kinderen op school wachten.
- Tel het aantal kinderen tijdens de vaste (eet- en drink)momenten en voorafgaand aan gezamenlijke activiteiten. Zo kun je nagaan welk moment een kind wordt gemist of tussen welke momenten een kind er niet meer is.
- Wees bij de haal- en brengmomenten extra alert om te voorkomen dat een kind met andere kinderen en/of ouders de deur uitloopt.
- Zorg ervoor dat een invalkracht goed geïnstrueerd is.

### 3. Vermissing 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:*

1. Meld bij je naaste collega van de groep dat je een kind mist. Als je alleen werkt, bel dan een achterwacht. Draag de zorg van de andere kinderen over aan je collega, zodat je je kunt richten op het zoeken van het vermiste kind.
2. 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? Met wie was het kind spelen? Vraag na.
3. Bekijk eerst goed alle groepen, gangen en (buiten)ruimtes van de BSO / de HartenHoeve. 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.
4. Schakel meerdere collega's in om te helpen zoeken.
5. Vraag een collega die niet aan het zoeken is de leidinggevende op de hoogte te brengen. Deze neemt contact op met de ouders en licht de directie in, indien het kind niet binnen 30 minuten wordt gevonden.
6. Als het kind niet in het gebouw te vinden is, ga dan buiten het terrein zoeken. Neem als het kan een foto van het kind mee.
7. Zoek buiten eerst op de plekken waar het kind gevaar zou kunnen oplopen (water, putten, verkeerswegen, parkeerplaatsen etc.).
8. Neem een telefoon mee, zodat je bereikbaar bent, mocht een collega het kind vinden.
9. Vraag aan voorbijgangers of zij een kind hebben gezien.
10. Na 1 uur zoeken, bel je de politie: 0900 – 8844.
11. 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.

#### *Als het vermiste kind terecht is:*

1. Informeer je de politie als deze ingeschakeld is.
2. Informeer je vervolgens alle andere betrokkenen die weten dat het kind vermist is.
3. Is het belangrijk om na te gaan wat de reden voor de vermissing was, zodat een herhaling voorkomen kan worden.

#### **4. Vermissing tijdens uitjes**

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:*

1. Meld bij je naaste collega van de groep dat je een kind mist. Als je alleen werkt bel dan een achterwacht. Draag de zorg van de andere kinderen over aan je collega, zodat je je kunt richten op het zoeken van het vermiste kind.
2. 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?
3. Bekijk eerst goed de ruimtes en het terrein waar je je op dat moment bevindt. 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.
4. Schakel meerdere collega's in om te helpen zoeken.
5. Vraag een collega die niet aan het zoeken is de leidinggevende op de hoogte te brengen. Deze neemt contact op met de ouders en licht de directie in, indien het kind niet binnen 30 minuten wordt gevonden.
6. Als het kind niet in het gebouw te vinden is, ga dan buiten het terrein zoeken. Neem als het kan een foto van het kind mee.
7. Zoek buiten eerst op de plekken waar het kind gevaar zou kunnen oplopen (water, putten, verkeerswegen, parkeerplaatsen etc.).
8. Neem een telefoon mee, zodat je bereikbaar bent, mocht een collega het kind vinden.
9. Vraag aan voorbijgangers of zij een kind hebben gezien.
10. Na 1 uur zoeken en niet gevonden, bel je de politie: 0900 – 8844.
11. 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.

#### *Als het vermiste kind terecht is:*

1. Informeer je de politie als deze ingeschakeld is.
2. Informeer je vervolgens alle andere betrokkenen die weten dat het kind vermist is.
3. Is het belangrijk om na te gaan wat de reden voor de vermissing was, zodat een herhaling voorkomen kan worden.

#### **5. BSO kind komt bij BSO de Hartentroef en staat niet op de presentielijst**

Vang het kind altijd op en ga in overleg met de leidinggevende. Er wordt contact opgenomen met de ouder(s) van betreffende kind.

#### **6. BSO kind staat op de presentielijst, maar gaat niet mee uit school of het kind is helemaal niet op school geweest en is niet afgemeld door de ouder.**

Neem contact op met de ouder, en geef aan dat de afmelding altijd doorgegeven moet worden. Wacht altijd op bevestiging van de ouder vóórdat je de school zonder het kind verlaat.

#### **7. Vermissing tijdens vervoer**

##### ***Kind komt niet aan op de BSO vanuit school***

1. Als een kind na schooltijd niet aankomt op de BSO en niet is afgemeld bij BSO de HartenTroef, controleer of het betreffende kind op de presentielijst staat.
2. Informeer bij leerkracht (of andere medewerker bij school) over de aanwezigheid van het kind, zo nodig aan klasgenootjes of vriendjes die aanwezig zijn op de BSO, of zij het kind hebben gezien.
3. Bel vervolgens de ouders om te vragen of het klopt dat het kind niet op de BSO is. Wanneer dit niet klopt laat de ouders dan nagaan waar het kind eventueel kan zijn (bijvoorbeeld bij familie of vriendjes).
4. Breng de overige kinderen naar de desbetreffende groep binnen BSO de HartenTroef, of laat een collega dit doen, zodat je je kunt richten op het vermiste kind.
5. Neem nogmaals contact (telefonisch) op met school en informeer opnieuw.
6. Blijf kalm, denk goed na waar het kind eventueel zou kunnen zijn.
7. Breng de leidinggevende op de hoogte. Deze licht de directie in.
8. Fiets of loop de route naar school. Neem een telefoon mee.
9. Zoek buiten eerst op de plekken waar het kind gevaar zou kunnen oplopen (water, putten, verkeerswegen, parkeerplaatsen etc.)
10. Het kind moet binnen een uur terecht zijn. Als dat niet is, bel je de politie: 0900 – 8844.
11. 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.

##### ***Als het vermiste kind terecht is:***

1. Informeer je de politie als deze ingeschakeld is.
2. Informeer je vervolgens alle andere betrokkenen die weten dat het kind vermist is.
3. Is het belangrijk om na te gaan wat de reden voor de vermissing was, zodat een herhaling voorkomen kan worden.

#### **8. Kind komt niet thuis vanuit de BSO**

- Waarschijnlijk zal de ouder contact opnemen met BSO de HartenTroef om te melden dat hun kind niet thuis is gekomen.
- Informeer de groepsleiding/coördinator van BSO de HartenTroef en vraag wanneer ze het kind voor het laatst hebben gezien, wat het kind deed of van plan was te gaan doen en of ze het kind naar huis hebben zien gaan.
- Neem contact op met de leidinggevende en bel naar de ouders van vrienden/bekenden van de BSO waar het kind eventueel zou kunnen zijn. Volg verder de richtlijnen van de politie wanneer deze door de ouders is ingeschakeld.



# VERVOER

---

Het doel van dit protocol is het waarborgen van de veiligheid en het welzijn van de kinderen tijdens het vervoer van en naar BSO HartenTroef. Het protocol biedt richtlijnen voor verantwoordelijkheden, procedures en veiligheidsmaatregelen met betrekking tot het vervoer.

## 1. Verantwoordelijkheden

### 1.1. BSO beleidsmedewerker

- Verantwoordelijk voor het opstellen en handhaven van het vervoersprotocol.
- Zorgt voor de benoeming van geschikte chauffeurs.
- Coördineert de communicatie met ouders/verzorgers over het vervoer.

### 1.2. Chauffeurs

- Moeten in het bezit zijn van een geldig rijbewijs en een Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG) en zijn ingeschreven in het landelijk personenregister kinderopvang
- Zijn verantwoordelijk voor de veiligheid van de kinderen tijdens het vervoer.
- Houden zich aan de geldende verkeersregels en snelheidslimieten.
- Zorgen ervoor dat ze passende kinderzitjes conform de wettelijke eisen bij zich hebben.
- De chauffeur is voor de kinderen herkenbaar aan de gele bodywarmer.

#### *Checklist voor de chauffeur*

	Neem de ophaallijst mee van de kinderen die je moet ophalen.
	Zorg dat je ruim voor de officiële sluitingstijd van school aanwezig bent.
	Zorg dat je herkenbaar bent aan de gele bodywarmer
	Parkeer de auto / bakfiets zo dat de kinderen veilig vanaf het trottoir in kunnen stappen.
	Noem de namen op die op de ophaallijst staan en laat de kinderen deze hardop bevestigen.
	Loop een veilige route met de kinderen naar de auto / bakfiets: zorg dat je zoveel mogelijk op de stoep blijft lopen en geef het goede voorbeeld.

### 1.3. School

- De school is verantwoordelijk voor het kind, tot hij of zij opgehaald is door de BSO.
- De school is op de hoogte van ons vervoersprotocol.
- Met de school is afgesproken op welke plaats de kinderen wachten op de chauffeur van BSO HartenTroef

### 1.4. Ouders/verzorgers

- Informeren de BSO over eventuele medische bijzonderheden van hun kinderen die van invloed kunnen zijn op het vervoer.
- Ouders informeren de school wanneer hun kind wordt opgehaald door de BSO

## 2. Vervoermiddelen

### 2.1. Auto

- Auto's worden zorgvuldig gecontroleerd op veiligheid en onderhoud.
- Kinderen reizen in goedgekeurde kinderzitjes, passend bij hun leeftijd en gewicht.
- De kinderen dragen allemaal een veiligheidsgordel

### 2.2. Autobus en e-bus

- De 9-persoonsbussen worden zorgvuldig gecontroleerd op veiligheid en onderhoud.
- Kinderen reizen in goedgekeurde kinderzitjes, passend bij hun leeftijd en gewicht.
- De kinderen dragen allemaal een veiligheidsgordel

### 2.3. Bakfiets

- De bakfiets wordt regelmatig geïnspecteerd op veiligheid en functionaliteit: remmen, verlichting, banden en het frame
- Kinderen worden op een comfortabele en veilige manier in de bakfiets geplaatst, waarbij rekening wordt gehouden met de geldende normen.
- We zorgen ervoor dat chauffeurs getraind zijn in het veilig besturen van de bakfiets en op de hoogte zijn van alle veiligheidsvoorschriften.

## 3. Routes en Planning

### 3.1. Routeplanning

- Voor vertrek wordt de route zorgvuldig gepland, rekening houdend met verkeersomstandigheden en afstanden.
- De routes die worden gekozen voor de bakfiets, zijn de routes met waar mogelijk verkeersluwe straten en fietspaden om de veiligheid van het vervoer te vergroten. We vermijden drukke wegen en gevaarlijke kruispunten indien mogelijk.
- We passen voor de bakfiets de route aan op basis van de weersomstandigheden. Bij slecht weer kan het nodig zijn om beschutting te zoeken of alternatieve routes te kiezen.

### 3.2. Tijdschema

- Er wordt voldoende tijd ingepland om vertragingen te voorkomen en de veiligheid te waarborgen.
- De chauffeur zorgt er altijd voor dat hij / zij op tijd aanwezig is. Als de chauffeur door verhindering iets later is, laat hij / zij dat weten aan de school door even te bellen.

School	Tijd van ophalen	Wachtplaats voor de kinderen	Telefoonnummer school
De Meester Aafjes school Meteren	14.00	Lokaal met BSO medewerker	0345-581158
De Schakel Meteren	14:30	Bij een van de uitgangen van het hek.	0345-581724
De Oranje Nassauschool Geldermalsen	14.00	Bij de tafeltennistafel op het plein	0345-573003

<b>De Morgenster Geldermalsen</b>	14.00	Op het schoolplein bij de kledingbak	0345-571557
<b>D'n Bogerd Geldermalsen</b>	14.00	Voor het hek	0345-580014
<b>Jan Harmenshof Geldermalsen</b>	14.00	Hek bij Coop	0345-580291

#### 4. Noodgevallen

- Al onze chauffeurs en pedagogisch medewerkers zijn in het bezit van een BHV certificaat. Zij zijn getraind in het handelen bij noodsituaties en weten hoe ze de hulpdiensten moeten bereiken. Chauffeurs zijn op de hoogte van onderstaande procedure.

##### *Procedure handelen bij een ongeluk of calamiteit tijdens vervoer*

Mocht er een ongeluk plaatsvinden tijdens het vervoer van de kinderen naar of van de BSO, is het belangrijk om zelf rustig te blijven. De chauffeur/pedagogisch medewerk inventariseert hoe ernstig het ongeluk is. Indien wordt ingeschat dat het nodig is, wordt er door de chauffeur altijd 112 gebeld en belt hij/zij de pedagogisch medewerker op de locatie. De pedagogisch medewerker op locatie zal kijken of er iemand beschikbaar is op het terrein die naar de plek van het ongeluk kan gaan om direct extra ondersteuning te bieden aan de kinderen.

De chauffeur onderzoekt welke kinderen wat mankeren en wat er dan aan de hand is. Bij een licht ongeval is het belangrijk om het kind niet gelijk op te tillen, maar zelf te laten zitten of staan. Wanneer er sprake is van verwondingen die eventueel door een dokter gezien moeten worden, zullen gelijk de ouders/verzorgers opgebeld worden om ze op de hoogte te stellen van de situatie. Hierbij moet gedacht worden aan niet ernstige verwondingen, zoals een kneuzing. De ouders kunnen dan bepalen hoe er verder gehandeld moet worden.

Als er sprake is van een ernstig ongeval, is het belangrijk om de kinderen en jezelf veilig te stellen. Het is het beste om het kind dat betrokken is bij het ongeluk te laten liggen. Mocht dat niet mogelijk zijn i.v.m. de veiligheid (kind ligt bijv. midden op een drukke weg), dan kan het kind voorzichtig verplaatst worden naar een veiligere locatie. De chauffeur bekijkt de verwondingen en vraagt aan het kind waar het zeer doet. Als het nodig is, moet er EHBO toegepast worden. De chauffeur probeert het kind rustig te houden. Als de verwondingen van het kind dermate ernstig zijn, moet er gelijk deskundige hulp ingeschakeld worden.

Wanneer het mogelijk is, kan er zelf naar het ziekenhuis of de eerste hulp gereden worden, maar dan moet er altijd een extra begeleider mee die op het kind let, zodat er ingegrepen kan worden mocht het kind verslechteren. Er kan ook voor gekozen worden om 112 te bellen en de ambulance naar locatie te laten komen. Dat is in ieder geval nodig wanneer het kind zo snel mogelijk medische hulp nodig heeft. Beschrijf wat er is gebeurd, wie er betrokken zijn, de ernst van het ongeluk, de locatie van het ongeluk en of er gereanimeerd moet worden. Volg daarna de instructies van het contactpersoon aan de telefoon. Wanneer

de situatie onder controle is, is het belangrijk om de directie van de BSO te bellen en te laten weten wat er is gebeurd.

## 5. Veiligheidsmaatregelen

### 5.1. EHBO-kit

- Er is altijd een EHBO-kit aanwezig in elk voertuig.

### 5.2. Veiligheidsafweging

- BSO de HartenTroef houdt zich bij het vervoeren van de kinderen aan de wegenverkeerswet (1994) en de regels omtrent autogordels en kinderzetjes (2006).
- Er mogen niet méér kinderen mee in de bus/auto/bakfiets, dan dat er gordels aanwezig zijn.
- Kinderen worden alleen met de bakfiets vervoerd als het weer dit toe laat. Bij mist, onweer, gladde wegen of zware neerslag worden de kinderen niet met de bakfiets vervoerd.
- Met de bakfiets houden we een maximum snelheid van 18 km per uur aan.

### 5.3. Veiligheidsinstructies

- Kinderen worden geïnstrueerd over veilig gedrag tijdens het vervoer.
- De kinderen dienen tijdens het vervoer altijd de gordels om te hebben en te blijven zitten.
- Kinderen onder de 1,35 meter moeten in de bus/auto verplicht op een zitverhoger zitten. In de fiets hoeft dit niet.

### 5.4. Veilig in- en uitstappen

- De pedagogisch medewerker / chauffeur helpt de kinderen met instappen.
- De pedagogisch medewerker / chauffeur controleert de gordels voordat hij/zij vertrekt
- Als er kinderen moeten wachten, omdat bijvoorbeeld de bus/ auto/ bakfiets vol zit, blijft er altijd een pedagogisch medewerker bij de kinderen wachten.
- De pedagogisch medewerker / chauffeur stapt altijd als eerste uit en geeft aan wanneer de kinderen onder begeleiding de bus/ auto/ bakfiets kunnen verlaten.

## 6. Evalueren en Bijstellen

### 6.1. Regelmatige evaluatie

- Het vervoersprotocol wordt regelmatig geëvalueerd en indien nodig bijgesteld.
- Het vervoersprotocol wordt bijgesteld indien er iets veranderd in de regel- en wetgeving, in de soort vervoersmiddelen of in de werkwijze van BSO HartenTroef
- Incidenten worden geanalyseerd en dienen als basis voor verbeteringen.

# ZIEKE KINDEREN EN INFECTIEZIEKTEN

---

Tijdens de opvang van kinderen hebben we met alle seizoenen van het jaar ook te maken met periode van meer vatbaarheid voor ziekten of het heersen van ziekten. Kinderen zijn hier vatbaar voor; de een meer dan de ander. In dit protocol leggen we vast hoe wij omgaan met zieke kinderen en infectieziekten.

Dit protocol is opgesteld volgens de richtlijnen van de GGD en heeft als doel de gezondheid en veiligheid van alle kinderen, medewerkers en ouders binnen de kinderopvang te waarborgen. Het richt zich specifiek op het omgaan met zieke kinderen en het voorkomen van de verspreiding van infectieziekten.

## 1. Definitie van Ziekte en Infectieziekten

- Ziekte wordt gedefinieerd als elke aandoening die de gezondheid van het kind in gevaar kan brengen of besmettelijk is voor anderen.
- Infectieziekten omvatten onder andere koorts, diarree, braken, huiduitslag, conjunctivitis, en andere symptomen die wijzen op een mogelijke besmetting.

## 2. In geval van ziekte

Is uw kind ziek? Dan houdt u het natuurlijk thuis. Een ziek kind is thuis bij z'n ouder(s)/verzorger(s) in zijn vertrouwde omgeving beter op zijn plaats dan bij ons op de opvang. Het is moeilijk om vaste richtlijnen te geven wanneer een kind ziek is en niet bij ons kan worden opgevangen. Voor ons is een kind ziek als het koorts heeft (38 of hoger), het zich ziek voelt, pijn heeft, hongerig en huilerig is en extra veel aandacht nodig heeft en/of de ziekte besmettingsgevaar oplevert voor anderen. Het kind is dan niet in staat om mee te doen aan de dagelijkse activiteiten tussen dieren en anderen. Bovendien is het i.v.m. infectiegevaar, overdracht of besmettingsgevaar in de gemeentelijke verordening opgenomen, dat kinderen dan geen opvang ontvangen. Het is dus niet toegestaan dat een ziek kind de HartenTroef bezoekt.

### 2.1 Uitsluitingscriteria zoals vastgesteld door de GGD

Zieke kinderen moeten worden uitgesloten van de opvang als zij:

- Koorts hebben (38 graden Celsius of hoger).
- Besmettelijke ziekten hebben zoals
  - o Waterpokken
  - o Mazelen
  - o Roodvonk
  - o Bof
  - o Kinkhoest
  - o Rode Hond
  - o RS-Virus
  - o Geelzucht
  - o Hersenvliesontsteking
  - o Coronavirus (ook bij een positieve test, evt. zonder verkoudheidsklachten)
- Ernstige symptomen vertonen zoals
  - o Braken
  - o Ernstige diarree

- Huiduitslag

## 2.2 Beoordeling en melding van ziekte

- Ouders/verzorgers zijn verplicht om de kinderopvang onmiddellijk op de hoogte te stellen van de ziekte van hun kind.
- Medewerkers moeten ouders aanmoedigen om specifieke symptomen te melden die kunnen wijzen op een besmettelijke ziekte.
- Medewerkers van de kinderopvang zijn verantwoordelijk voor het beoordelen van de gezondheidstoestand van een ziek kind om te bepalen of deelname aan de opvang geschikt is.

## 2.3 Indien het kind ziek wordt tijdens het verblijf op BSO de HartenTroef

BSO de HartenTroef handelt via de richtlijnen van de GGD. Iedere pedagogisch medewerker handelt bij infectieziekten volgens deze richtlijnen.

Wanneer een kind ziek wordt of symptomen vertoont die duiden op ziekte, noteren wij de symptomen, de temperatuur, datum en tijdstip.

De pedagogisch medewerker draagt de verantwoordelijkheid over de zorg van het kind. Wanneer zij signalen ziet, die duiden dat een kind ziek kan zijn, zal zij deze feitelijk constatering, op grond van: gedrag van het kind, lichamelijke kenmerken, lichaamstemperatuur of overige signalen delen met collega's.

Redenen voor de pedagogisch medewerker om een ouder te bellen zijn:

- Gedrag van het kind dat wijst op ziek zijn.
- Lichamelijke kenmerken
- Een lichaamstemperatuur hoger dan 38,0 graden

Protocollen zijn voor iedere ouder inzichtelijk. Indien er, tussen ouder en pedagogisch medewerker onduidelijkheid bestaat over het ziektebeeld en/of symptomen of het al dan niet ophalen van het kind, worden ouders gewezen op dit protocol. In uiterste gevallen wordt er door de directie contact opgenomen met de GGD arts.

Als er op BSO HartenTroef sprake is van een infectieziekte, stellen wij ouders/verzorgers daarvan op de hoogte door de informatie van de GGD op de deur te hangen en de ouders hierover een bericht te sturen.

**Bij ernstige ziekte of calamiteiten: het algemeen alarm nummer bellen: 112**

## 3. Infectieziekten

Infectieziekten zijn ziekten die veroorzaakt worden door verschillende soorten bacteriën, virussen, parasieten of schimmels, we noemen deze samen "ziekteverwekkers". Sommige zijn onschuldig of zelfs nuttig voor de mens, maar de meeste kunnen ziekte veroorzaken.

[Klik hier voor alle informatie over ziektebeelden en infectieziekten.](#)

Hier vind je ook informatie over wat ons beleid is met betrekking tot specifieke ziektebeelden en infectieziekten.

### 3.1 Isolatie en hygiëne

Zieke kinderen moeten geïsoleerd worden van andere kinderen om de verspreiding van ziektekiemen te voorkomen. Medewerkers moeten strikte hygiënemaatregelen volgen,

waaronder handen wassen na elk contact met een ziek kind en het reinigen van oppervlakken die mogelijk zijn besmet.

#### **4. Melding GGD**

Sinds 1 december 2008 is de Wet Publieke Gezondheid in werking getreden. Dit houdt in dat er een meldingsplicht is voor een aantal aandoeningen. Hieronder volgen de betreffende criteria voor melding en de procedure omtrent het melden bij de GGD.

**Is er mogelijk sprake van een infectieziekte op uw kindercentrum?**

**Bel de GGD: 088 – 144 71 26**

#### ***Bel de GGD direct als***

- Een kind is opgenomen in het ziekenhuis of is overleden.
- Een kind hersenvliesontsteking (meningitis) of geelzucht (hepatitis A) heeft.
- Een ongewoon aantal kinderen en/of personeelsleden last heeft van: vlekjes, diarree, braken of schurft.

#### ***Neem ook gerust contact op bij vragen over:***

- communicatie naar ouders
- infectieziekten en zwangerschap
- weren van kinderen
- onrust op kindercentrum

[www.ggdgelderlandzuid.nl](http://www.ggdgelderlandzuid.nl) (zoekterm: 'gezondheidsinfo')

GGD Gelderland-Zuid

Postbus 1120

6501 BC Nijmegen

088 – 144 71 26