

# Inspectierapport

Marijtje Doets (BSO)  
Willem de Vlaminghstraat 31  
1335PP Almere  
Registratienummer 159695156

Toezichthouder:	GGD Flevoland
In opdracht van gemeente:	Almere
Datum inspectie:	28-09-2017
Type onderzoek:	Nader onderzoek
Status:	Definitief
Datum vaststelling inspectierapport:	10-10-2017

# Inhoudsopgave

Inhoudsopgave .....	2
Het onderzoek.....	3
Observaties en bevindingen .....	4
Overzicht getoetste inspectie-items.....	6
Gegevens voorziening .....	7
Gegevens toezicht .....	7

# Het onderzoek

## **Onderzoeksopzet**

Dit onderzoek is uitgevoerd op grond van artikel 1.62 lid 5 van de Wet kinderopvang en kwaliteitseisen peuterspeelzalen. Het betreft een onaangekondigd nader onderzoek. Op verzoek van de gemeente Almere heeft de toezichthouder een nader onderzoek uitgevoerd. In dit nader onderzoek zijn de items, waaraan tijdens de voorgaande inspectie niet werd voldaan, opnieuw beoordeeld.

## **Beschouwing**

### **Algemene informatie**

BSO Marijtje Doets aan de Willem de Vlaminghstraat in Almere maakt onderdeel uit van de koepel Marijtje Doets. Op de BSO aan de Willem de Vlaminghstraat worden maximaal 30 kinderen van ongeveer 4 tot en met 6 jaar opgevangen in 3 basisgroepen. Op sommige dagen worden de jongere BSO-kinderen van de vestiging aan de Pieter van Damstraat en de kinderen van de Willem de Vlaminghstraat samengevoegd op deze vestiging. In hetzelfde gebouw op de begane grond bevindt zich ook het KDV van Marijtje Doets. De BSO maakt gebruik van de eerste verdieping en heeft een eigen ingang.

### **Inspectiegeschiedenis**

28-4-2014: Jaarlijks onderzoek. Met overleg en overreding op gebied van meldcode kindermishandeling en uitvoering beleid gezondheid (deze punten zijn naar tevredenheid hersteld).  
17-03-2015: Jaarlijks onderzoek. Inzet BBL en beleid gezondheid voldoen niet aan de gestelde eisen. Na overleg en overreding heeft de houder de overtredingen hersteld.  
01-03-2016 : Jaarlijks onderzoek. In het kader van overleg en overreding heeft de houder de gelegenheid gekregen om de klachtenregeling aan te passen. De houder heeft dit aangepast. Er wordt aan de eisen voldaan.  
14-03-2017: Jaarlijks onderzoek. Tekortkomingen op het domein Veiligheid en Gezondheid.

### **Nader onderzoek**

De houder is door de gemeente Almere in de gelegenheid gesteld tot 25 juli 2017 de geconstateerde tekortkomingen op het domein Veiligheid en Gezondheid te herstellen.

De toezichthouder heeft op 28 september 2017 BSO Marijtje Doets onverwacht een bezoek gebracht. De toezichthouder heeft met de houder en de verantwoordelijke medewerkster voor de risico-inventarisaties gesproken. Tevens is de veiligheid en gezondheid in de praktijk steekproefsgewijs geobserveerd.

De toezichthouder heeft geconstateerd dat de houder de tekortkomingen in het vorig jaarlijks onderzoek in voldoende mate heeft hersteld.

Het beschrijven in de RIV van de entree van de BSO, uitsluiten van stootrisico bij de vensterbanken en uitsluiten van snijrisico bij scherpe messen zal worden meegenomen in het Jaarlijks Onderzoek van volgend jaar (2018).

### **Conclusie:**

De houder heeft de tekortkomingen op het domein Veiligheid en gezondheid in voldoende mate hersteld.

Nadere toelichting is te lezen in dit rapport.

### **Advies aan College van B&W**

Geen handhaving.

## Observaties en bevindingen

### Veiligheid en gezondheid

#### Geconstateerde overtredingen inspectierapport d.d. 14 maart 2017

1. In het plan van aanpak behorende bij de risico-inventarisatie veiligheid wordt onvoldoende aangegeven welke maatregelen op welk moment zijn respectievelijk worden genomen in verband met de veiligheidsrisico's, alsmede de samenhang tussen de veiligheidsrisico's en de maatregelen.
2. In het plan van aanpak behorende bij de risico-inventarisatie gezondheid wordt onvoldoende aangegeven welke maatregelen op welk moment zijn respectievelijk worden genomen in verband met de gezondheidsrisico's, alsmede de samenhang tussen de gezondheidsrisico's en de maatregelen.
2. De gezondheidsrisico's op de thema's: ziektekiemen, binnenmilieu, buitenmilieu en medisch handelen worden onvoldoende beschreven.
3. Voor het bereiden en het gebruik van maaltijden is geen hygiëncode opgesteld. Ter illustratie heeft de toezichthouder enkele voorbeelden beschreven.

#### Risico-inventarisatie veiligheid en gezondheid

##### Inspectierapport 14/03/17

"Het plan van aanpak voldoet niet volledig:

- Bij de risico's, die uitgesloten zijn (veiligheid), wordt niet aangegeven waarom deze uitgesloten zijn.
- Er wordt gebruik gemaakt van de term 'regelmatig'. Dit woord is niet concreet genoeg. Woorden als dagelijks of wekelijks wel".

##### Beoordeling nader onderzoek 28/09/17

De houder heeft de **RIV aangepast op concreetheid**. Met name zijn termen als 'regelmatig' vervangen door 'dagelijks' cq 'wekelijks'. De toezichthouder constateert nog een aantal formuleringen welke concreter kunnen worden geformuleerd, b.v.:

Bij risico ten aanzien van vallen door en breken van glas wordt beschreven, dat er afspraken gemaakt worden met de kinderen. Echter, de locatie heeft overal dubbel glas. Dit beschrijven als afdekken van risico is meer concreet. De houder geeft aan dit mee te nemen in de inventarisaties van volgend jaar.

**Aandachtspunt:** Het blijkt dat voor de entree de centrale entree van het kindercentrum is beschreven in de RIV. De entree voor de BSO is echter een andere waarbij ook een gevaarlijke trap aanwezig is. Deze dient alsnog te worden beschreven.

##### Inspectierapport 14/03/17

"Het veiligheids- en gezondheidsverslag dateert van 2008. In de tussentijd zijn er risico's veranderd en maatregelen aangepast. Deze zijn niet terug te vinden in een verslag van 2008".

##### Beoordeling nader onderzoek 28/09/17

De houder heeft de hygiëncode als leidraad genomen voor het opstellen van de RIG. Tevens vertelt de houder dat diverse stappen zijn ondernomen om alle medewerkers te informeren. Vorige week heeft daarvan een evaluatie plaatsgevonden.

##### Inspectierapport 14/03/17:

De organisatie werkt niet met de hygiëncode. In de hygiëncode staan maatregelen die je moet nemen wanneer je bezig bent met eten.

##### Beoordeling nader onderzoek 28/09/17

Maatregelen uit de hygiëncode zijn meegenomen in het beleid ten aanzien van het verstrekken van warme maaltijden.

De toezichthouder heeft een steekproef genomen op de locatie m.b.t. de praktijk van veiligheid en gezondheid.

Hierbij is het volgende geconstateerd:

- De keuken oogt schoon
- Koordjes gordijnen zijn hoog opgebonden
- De temperatuur van de ijskast wordt bijgehouden middels een lijst
- Openingsdata worden bijgehouden op producten in de koelkast
- Er hangt een gifwijzer in de keuken
- Gevaarlijke stoffen zijn buiten bereik van kinderen
- Vensterbanken steken uit en hebben scherpe punten, dit brengt stootgevaar met zich mee.
- Er zijn scherpe messen binnen bereik van kinderen.

De houder gaat maatregelen nemen ten aanzien van de vensterbank en de scherpe messen.

Het beschrijven in de RIV van de entree van de BSO, uitsluiten van stootrisico bij de vensterbanken en uitsluiten van snijrisico bij scherpe messen zal worden meegenomen in het Jaarlijks Onderzoek van volgend jaar.

Conclusie:

De houder heeft voldoende maatregelen genomen om geconstateerde tekortkomingen te herstellen.

Gebruikte bronnen:

- Interview houder en/of locatieverantwoordelijke (mw. A. de Kruijk)
- Interview (verantwoordelijke functionaris voor de risico-inventarisatie)
- Observaties (binnen- en buitenruimte)
- Risico-inventarisatie veiligheid (juni 2017)
- Risico-inventarisatie gezondheid (juni 2017)
- Actieplan veiligheid (juni 2017)
- Actieplan gezondheid (juni 2017)

## Overzicht getoetste inspectie-items

<b>Veiligheid en gezondheid</b>
<b>Risico-inventarisatie veiligheid en gezondheid</b>
<p>In het plan van aanpak geeft de houder aan welke maatregelen op welk moment zijn, respectievelijk worden genomen in verband met de veiligheidsrisico's, alsmede de samenhang tussen de veiligheidsrisico's en de maatregelen. (art 1.49 lid 1 en 1.50 lid 2 en 1.51 Wet kinderopvang en kwaliteitseisen peuterspeelzalen; art 2 lid 1 sub b Besluit kwaliteit kinderopvang en peuterspeelzalen)</p>
<p>De houder beschrijft de gezondheidsrisico's op de thema's: ziektekiemen, binnenmilieu, buitenmilieu en medisch handelen. (art 1.49 lid 1 en 1.50 lid 2 en 1.51 Wet kinderopvang en kwaliteitseisen peuterspeelzalen; art 2 lid 1 sub a en lid 2 Besluit kwaliteit kinderopvang en peuterspeelzalen; art 2 lid 2 Regeling kwaliteit kinderopvang en peuterspeelzalen)</p>
<p>In het plan van aanpak geeft de houder aan welke maatregelen op welk moment zijn respectievelijk worden genomen in verband met de gezondheidsrisico's, alsmede de samenhang tussen de gezondheidsrisico's en de maatregelen. (art 1.49 lid 1 en 1.50 lid 2 en 1.51 Wet kinderopvang en kwaliteitseisen peuterspeelzalen; art 2 lid 1 sub b Besluit kwaliteit kinderopvang en peuterspeelzalen)</p>

## Gegevens voorziening

### Opvanggegevens

Naam voorziening : Marijtje Doets  
Website : <http://www.marijtjedoets.nl>  
Aantal kindplaatsen : 30

### Gegevens houder

Naam houder : Jenneke B.V.  
Adres houder : Willem de Vlaminghstraat 31  
Postcode en plaats : 1335PP Almere  
Website : [www.marijtjedoets.nl](http://www.marijtjedoets.nl)  
KvK nummer : 32132673  
Aansluiting geschillencommissie : Ja

## Gegevens toezicht

### Gegevens toezichthouder (GGD)

Naam GGD : GGD Flevoland  
Adres : Postbus 1120  
Postcode en plaats : 8200BC LELYSTAD  
Telefoonnummer : 088-0029910  
Onderzoek uitgevoerd door : J. Bakker

### Gegevens opdrachtgever (gemeente)

Naam gemeente : Almere  
Adres : Postbus 200  
Postcode en plaats : 1300AE ALMERE

### Planning

Datum inspectie : 28-09-2017  
Opstellen concept inspectierapport : Niet van toepassing  
Zienswijze houder : Niet van toepassing  
Vaststelling inspectierapport : 10-10-2017  
Verzenden inspectierapport naar houder : 10-10-2017  
Verzenden inspectierapport naar gemeente : 10-10-2017  
Openbaar maken inspectierapport :