



Inspectierapport

Hakim (KDV)

Prinses Beatrixlaan 156A
1111 GH Diemen

Registratienummer: 457121464

Toezichthouder	: GGD Amsterdam
In opdracht van	: Gemeente Diemen
Datum inspectie	: 01-09-2026
Type onderzoek	: Nader onderzoek
Status	: definitief
Datum vaststellen inspectierapport	: 16-09-2026

Inhoudsopgave

Het onderzoek

Observaties en bevindingen

- Algemene voorwaarden kwaliteit en naleving

- Personeel en groepen

- Veiligheid en gezondheid

Inspectie-items

Gegevens voorziening

Gegevens toezicht

Het onderzoek

Onderzoeksopzet

Op 1 september 2026 is op grond van artikel 1.62, vijfde lid van de Wet kinderopvang en naar aanleiding van een handhavingsprocedure die is gestart door de gemeente, een nader onderzoek uitgevoerd. Het onderzoek bestaat uit een documentenonderzoek, een onaangekondigd onderzoek op locatie en een gesprek met de directeur.

Bij een nader onderzoek wordt de houder niet in de gelegenheid gesteld een zienswijze in te dienen.

Beschouwing

Algemeen

Kinderdagverblijf Hakim maakt deel uit van Stichting Kinderdagopvang Diemen. De organisatie heeft 4 kinderopvanglocaties. Voor de dagelijkse leiding is een directeur aangesteld. Ook is er een assistent-leidinggevende.

Kinderdagverblijf Hakim bestaat uit 2 babygroepen en 2 peutergroepen.

Aanleiding onderzoek

In het jaarlijks onderzoek van 13 mei 2026 zijn verschillende overtredingen geconstateerd. De meeste overtredingen zijn binnen dat onderzoek na een herstelaanbod beëindigd. Voor de overtredingen op de administratie en de uitvoering van het veiligheids- en gezondheidsbeleid is geen herstelaanbod gedaan. Dit zijn herhaalde overtredingen. De overtreding op de administratie is ook in het jaarlijks onderzoek van 2025 geconstateerd. De overtreding op de uitvoering van het veiligheids- en gezondheidsbeleid is ook in 2022, 2024 en 2025 geconstateerd. In die onderzoek werd de overtreding binnen de onderzoekstermijn beëindigd na een herstelaanbod. In het laatste jaarlijks onderzoek is voor deze herhaalde overtredingen geen herstelaanbod gedaan. Daarom heeft de gemeente Diemen op 26 juni 2026 een aanwijzing gegeven.

Dit onderzoek

In dit onderzoek wordt aan alle kwaliteitseisen voldaan. De administratie van de houder is kloppend en het veiligheids- en gezondheidsbeleid wordt uitgevoerd. De houder heeft de maatregelen in de aanwijzing uitgevoerd.

Advies aan college van B&W

Met betrekking tot de administratie en de uitvoering van het veiligheids- en gezondheidsbeleid heeft de toezichthouder geen overtredingen geconstateerd. De toezichthouder adviseert dit rapport ter kennisname in ontvangst te nemen.

Observaties en bevindingen

Algemene voorwaarden kwaliteit en naleving

Medewerking en naleving

De houder van het kindercentrum heeft de maatregelen die in de aanwijzing zijn genoemd, genomen. Dit heeft de houder gedaan binnen de termijn die in de aanwijzing genoemd is.

Gebruikte bronnen:

- Aanwijzing, van 26 juni 2026
- Dit onderzoek

Aantal beroepskrachten en eisen aan de inzet van beroepskrachten in opleiding en stagiairs

Vorig onderzoek

In het jaarlijks onderzoek van 13 mei 2026 is een herhaalde overtreding op de administratie geconstateerd. De inzet van personeel en de presentielijsten van de kinderen kwam niet overeen met de daadwerkelijke situatie tijdens het inspectiebezoek. Dit had er onder andere mee te maken dat kinderen werden opgevangen in een andere stamgroep, zonder dat dit geregistreerd werd op de presentielijsten. Daarom is door de gemeente Diemen op 26 juni 2026 een aanwijzing gegeven.

Dit onderzoek

In dit onderzoek blijkt dat de administratie van de houder kloppend is.

De presentielijsten van de kinderen en het overzicht van ingezet personeel komt overeen met de situatie op de dag van het inspectiebezoek. Ook de presentielijsten en overzicht van het ingezette personeel van de periode 10 augustus tot 1 september 2026 is kloppend.

Plan van aanpak

In de aanwijzing van de gemeente is de houder ook gevraagd in een plan van aanpak te beschrijven hoe het ervoor zorgt dat de overtreding in de toekomst niet meer wordt gemaakt.

De houder schrijft dat er wordt gewerkt met een basisrooster. Hierin is nu ook opgenomen welke kwalificaties de beroepskrachten hebben. Ook is een checklist/stroomschema gemaakt om te borgen dat gekwalificeerde beroepskrachten worden ingezet. Tot slot schrijft de houder dat er wordt gezocht naar een personeelsplanningstool die gekoppeld is aan de applicatie waarmee de aanwezigheid van kinderen wordt geregistreerd. Hierdoor is het altijd direct zichtbaar hoeveel beroepskrachten moeten worden ingezet (bkr). Ook is er geen kans meer op fouten doordat dit niet meer handmatig wordt gedaan maar automatisch gaat. Tot die tijd is de personeelsplanner ingelicht over de wet- en regelgeving en waar op gelet moet worden bij het maken van de planning.

Daarnaast vertelt de directeur dat tijdens een teamvergadering met de beroepskrachten is besproken dat ze goed moeten letten op het juist aanmelden en afmelden van de kinderen. Ook is benadrukt dat kinderen niet meer mogen worden verplaatst naar een andere stamgroep. Dit blijkt ook uit wat de beroepskrachten vertellen tijdens het inspectiebezoek.

Tot slot vertelt de directeur dat er is gekeken naar de stabiliteit op de locatie. Behalve dat kinderen niet meer in een andere groep worden opgevangen worden ook altijd bekende beroepskrachten ingezet. Er zijn vaste invalkrachten die bekend zijn met de locatie en de kinderen.

Conclusie

De overtreding op de administratie is beëindigd. De houder zorgt ervoor dat de registratie van kinderen en het overzicht van ingezet personeel kloppend is. Ook heeft de houder verschillende stappen gezet om de stabiliteit op de locatie nog verder te verbeteren. De houder wil de administratie in de toekomst nog verder verbeteren door een digitaal systeem voor de personeelsplanning te gaan gebruiken.

Gebruikte bronnen:

- Gesprekken met de beroepskrachten en de directeur tijdens het inspectiebezoek
- Presentielijsten, periode 10 Augustus tot en met 1 september 2026, ontvangen op 2 september 2026
- Werkrooster, periode 10 augustus tot en met 1 september 2026, ontvangen op 2 september 2026
- Plan van aanpak, al in het bezit van de GGD
- Aanwijzing van 26 juni 2026
- Jaarlijks onderzoek van 13 mei 2026

Veiligheids- en gezondheidsbeleid

Vorig onderzoek

Tijdens het jaarlijks onderzoek van 13 mei 2026 bleek dat het beleid over voedselveiligheid niet werd uitgevoerd. Ook in 2022, 2024 en 2025 werden overtredingen op de uitvoering van het veiligheids- en gezondheidsbeleid geconstateerd. Daarom is door de gemeente Diemen op 26 juni 2026 een aanwijzing gegeven.

Dit onderzoek

Tijdens het inspectiebezoek wordt het veiligheids- en gezondheidsbeleid uitgevoerd.

De huishoudelijk medewerker die de warme maaltijd bereidt, is goed op de hoogte van het beleid over voedselveiligheid. Ze vertelt hoe ze de vegetarische maaltijden bereidt en hoe ze de temperatuur controleert. Ze vertelt dat ze de maaltijd opwarmt tot 75 graden Celsius en dat het eten daarna wordt uitgeserveerd. Ook in de koelkast is een thermometer. De huishoudelijk medewerker is verantwoordelijk voor het in de gaten houden van de juiste temperatuur in de koelkast. Ze vertelt dat de koelkast tussen de 4 en 7 graden Celsius moet zijn. Elke ochtend controleert ze dit en registreert het op een formulier.

Ook de beroepskrachten zijn op de hoogte van dit beleid. Ze vertellen dat het beleid over de koelkast en het bereiden van maaltijden met hen besproken is tijdens een teamoverleg op 4 augustus 2026.

Tot slot zijn kleine aanpassingen gedaan in het veiligheids- en gezondheidsbeleid, het voedingsbeleid en de werkinstructie voedselbereiding. Hierin is nu onder andere toegevoegd dat elke 8 weken een overleg met de huishoudelijk medewerkers gepland is. Het voedselbeleid is een vast onderdeel van het overleg. Ook is toegevoegd dat kapot materiaal zoals thermometers, direct gemeld moeten worden bij de leidinggevende. En dat de dagelijkse controle van de temperatuur van de koelkast moet worden bijgehouden in een logboek.

Plan van aanpak

In de aanwijzing van de gemeente is de houder ook gevraagd in een plan van aanpak te beschrijven hoe ervoor gezorgd wordt dat de overtreding in de toekomst niet meer wordt gemaakt.

Behalve dat het team is geïnformeerd over het beleid en de beleidsstukken zijn aangepast, schrijft de houder dat er per 1 oktober 2026 ook zal worden overgegaan op digitale beleidsstukken. Het beleid was altijd op papier aanwezig in de groepen. Omdat dit foutgevoelig is bij wijzigingen wordt het beleid nu digitaal toegevoegd aan de ouderapp.

Ook schrijft de houder dat beleid, de werkinstructies en protocollen makkelijker leesbaar worden gemaakt. Er wordt gekeken naar een infographics of meer visuele versies.

Tot slot staat in het plan van aanpak dat het veiligheids- en gezondheidsbeleid met bijbehorende werkinstructies tijdens werkoverleg en locatie-overstijgend overleg wordt besproken. De directeur vertelt dat ze ook hier kijken naar manieren om het beleid tijdens het overleg op passendere manieren onder de aandacht te brengen van het personeel. Zo wordt er dit jaar al gebruikgemaakt van Kahoot-quizen over het beleid. En wordt er gekeken naar de mogelijkheid tot mogelijkheden voor e-learning. Een andere mogelijkheid is dat beroepskrachten 1 keer in de zoveel tijd via hun mobiel een vraag over het beleid ontvangen.

Conclusie

De houder zorgt ervoor dat het veiligheids- en gezondheidsbeleid wordt uitgevoerd op de locatie. Het beleid over voedselveiligheid wordt uitgevoerd. De houder heeft al verschillende stappen gezet om het beleid onder de aandacht van het personeel te brengen, zoals teamoverleg en het verduidelijken van het beleid. Ook onderzoekt de houder hoe het beleid in de toekomst nog beter kan worden geborgd. De overtreding is hiermee beëindigd.

Gebruikte bronnen:

- Observaties tijdens het inspectiebezoek
- Gesprekken met de beroepskrachten, de huishoudelijk medewerker en de directeur tijdens het inspectiebezoek
- Veiligheids- en gezondheidsbeleid, versie onbekend, al in het bezit van de GGD
- Voedselhygiëne en voedingsbeleid, versie juli 2026, al in het bezit van de GGD
- Werkinstructie voedselbereiding, versie juli 2026, al in het bezit van de GGD
- Plan van aanpak, al in het bezit van de GGD

-Aanwijzing van 26 juni 2026
-Jaarlijks onderzoek van 13 mei 2026

Inspectie-items

Algemene voorwaarden kwaliteit en naleving

Medewerking en naleving

- De houder van het kindercentrum neemt de maatregelen binnen de bij de aanwijzing onderscheidenlijk het bevel gestelde termijn.

Personeel en groepen

Aantal beroepskrachten en eisen aan de inzet van beroepskrachten in opleiding en stagiairs

- De houder toont door middel van een overzicht van de ingezette beroepskrachten en presentielijsten van kinderen, inclusief een indicatie van de aankomst- en vertrektijden, aan dat hij voldoet aan de benodigde beroepskracht-kindratio en indien van toepassing de afwijking daarvan.

Veiligheid en gezondheid

Veiligheids- en gezondheidsbeleid

- De houder van een kindercentrum heeft voor elk kindercentrum een beleid dat ertoe leidt dat de veiligheid en gezondheid van de op te vangen kinderen zoveel mogelijk is gewaarborgd. De houder draagt er zorg voor dat er in de dagopvang conform het veiligheids- en gezondheidsbeleid wordt gehandeld.

Gegevens voorziening

Opvanggegevens

Naam voorziening	:	Hakim
KvK-vestigingsnummer	:	000021932034
Website	:	http://kinderopvangdiemen.nl/
Aantal kindplaatsen	:	46
Gesubsidieerde voorschoolse educatie	:	Nee

Gegevens houder

Naam houder	:	Stichting Kinderdagverblijf Hakim
Adres houder	:	Havikskruid 82
postcode en plaats	:	1112 NN Diemen
KvK-nummer	:	41210638

Gegevens toezicht

Gegevens toezichthouder (GGD)

Naam GGD	:	GGD Amsterdam Inspectie kinderopvang
Postadres	:	Postbus 2200
Postcode en plaats	:	1000 CE AMSTERDAM
Telefoonnummer	:	020 555 55 75
Onderzoek uitgevoerd door	:	Floor Çavdar

Gegevens opdrachtgever (gemeente)

Naam	:	Gemeente Diemen
Postadres	:	D J den Hartoglaan 1
Postcode en plaats	:	1111 ZB DIEMEN

Planning

Datum inspectiebezoek	:	01-09-2026
Opstellen concept inspectierapport	:	
Zienswijze houder	:	
Vaststellen inspectierapport	:	16-09-2026
Verzenden inspectierapport naar houder en oudercommissie	:	16-09-2026
Verzenden inspectierapport naar gemeente	:	16-09-2026
Openbaar maken inspectierapport	:	

Bijlage: Zienswijze houder kindercentrum

De zienswijze betreft een reactie van de houder op de inhoud van het inspectierapport.

Op grond van de Wet kinderopvang, artikel 1.63, lid 3 wordt de houder bij een nader onderzoek niet in de gelegenheid gesteld om een zienswijze in te dienen.