



Patientsäkerhetsberättelse

För elevhälsans medicinska insats avser År 2021

Datum och ansvarig för innehållet
Hedemora 2022 01 25

Mikael Andersson verksamhetschef elevhälsan
Lena Matsson Medicinskt ledningsansvarig skolsköterska

Innehåll

PATIENTSÄKERHETSBERÄTTELSE	1
Sammanfattning	3
STRUKTUR.....	4
Övergripande mål och strategier	4
Organisation och ansvar	4
Samverkan för att förebygga vårdskador	5
Patienters och närståendes delaktighet	6
Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet.....	6
Klagomål och synpunkter.....	6
Egenkontroll.....	7
PROCESS - Åtgärder för att öka patientsäkerheten	7
Riskanalys	7
Utredning av händelser - vårdskador.....	7
Informationssäkerhet.....	8
RESULTAT OCH ANALYS	8
Egenkontroll.....	8
Avvikelser	9
Klagomål och synpunkter	9
Händelser och vårdskador	9
Riskanalys	10
Mål och strategier för kommande år	10

Sammanfattning

Följande dokument utgör redovisning för patientsäkerheten inom elevhälsans medicinska insats EMI i Bildningsförvaltningen Hedemora kommun.

Organisationen har byggts upp med nya medarbetare, ledningssystem och samarbetet utvecklas, Rutiner och processer utifrån metodboken och det nationella basprogrammet har arbetats fram och utvärderas årligen för att stärka patientsäkerhetsarbetet.

Det nationella basprogrammet har följts och skolsköterskorna har följt årshjulet, med vissa undantag beroende på den rådande pandemi och rådande restriktioner.

Enligt barnkonventionen har alla barn samma rättigheter och värde, barnets bästa ska beaktas vid alla beslut som rör barnet, alla barn har rätt till liv och utveckling och barnet har rätt att uttrycka sin mening och få den respekterad.

Vi vill genom hälsobesöken som utförs i förskoleklass, åk 2,4,7 och gymnasiet år 1 stärka elever både individuellt och i grupp. Den digitala elevhälsoenkäten ELSA som föregår hälsosamtalet ger värdefull statistik som hjälper oss utveckla det hälsofrämjande arbetet. Det ger oss också strategier för att hjälpa eleverna nå utbildningens mål.

Inledning

Enligt patientsäkerhetslagen SFS 2010:659 ska vårdgivaren skriva en patientsäkerhetsberättelse. Idén med patientsäkerhetsberättelsen är att öppet och tydligt för alla redovisa strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten.

Patientsäkerhetsberättelsen ska ha en sådan detaljeringsgrad att det går att bedöma hur arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten har bedrivits i verksamhetens olika delar, och att informationsbehovet hos externa intressenter tillgodoses. SOSFS 2011:9 7 kap. 3 §. Patientsäkerhetsberättelsen bör utformas så att den kan ingå i vårdgivarens ledningssystem för patientsäkerhet. Patientsäkerhetsberättelsen ska vara färdig senast den 1 mars varje år.

STRUKTUR

Övergripande mål och strategier

SFS 2010:659, 3 kap. 1 § och SOSFS 2011:9, 3 kap.

- Elevhälsan ska främst vara förebyggande och hälsofrämjande och stödja eleverna mot utbildningens mål.
- Bevaka elevernas vaccinationstäckning och erbjuda kompletterande vaccinationer.
- Fullfölja vaccinationer enligt Folkhälsomyndighetens vaccinationsprogram.
- Vid hälsosamtal identifiera problem eller symptom hos elever som kan innebära att de är i behov av insats.

Rutiner och program över hälsoarbetet i elevhälsans medicinska insats (EMI) finns i *Metodbok för elevhälsans medicinska del, Skolhälsovården Dalarna version v1.2 2019*. I Metodboken finns också blanketter och skrivna rutiner för rapportering av tillbud och avvikelser. Rutiner och processtöd utarbetades under förra läsåret i teams, vilka utvärderades och reviderades i år.

Basprogrammet är en sammanfattning över skolhälsoarbetet.

För att hjälpa elever med behov av särskilt stöd samverkar EMI med pedagogisk personal och övrig personal i lokala och centrala elevhälsan genom regelbundna träffar. Beslut dokumenteras, görs tillgängligt för berörda parter och uppföljs vid senare träffar.

Planerade hälsobesök görs i F-klass, åk 2, åk 4 och åk 7 gymnasiet år 1.

Organisation och ansvar

SFS 2010:659, 3 kap. 9 § och SOSFS 2011:9, 7 kap. 2 §, p 1

Vårdgivare

Hedemora kommun är vårdgivare genom bildningsnämnden. Vårdgivaren ska planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kraven på god vård i Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) upprätthålls. Vårdgivaren ska se till att det finns den personal, de lokaler och den utrustning som behövs för att god vård ska kunna ges. När hälso- och sjukvård ges till barn ska barnets bästa särskilt beaktas.

Verksamhetschef enligt HSL

I 4kap.2§ hälso och sjukvårdslagen (HSL 2017:30) står att där det bedrivs hälso-och sjukvård ska det finnas någon som svarar för verksamheten och säkerställer elevens behov av trygghet kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses. Verksamhetschefen får bestämma över diagnostik eller vård av enskilda patienter endast om han har tillräcklig kompetens och erfarenhet av detta. Mikael Andersson är verksamhetschef för elevhälsans medicinska insats.

Medicinskt ledningsansvar

Verksamhetschefen får ge i uppdrag till annan befattningshavare inom verksamheten som har tillräcklig kompetens och erfarenhet att fullfölja enskilda uppgifter rörande diagnostik, vård och behandling. Verksamhetschefen för elevhälsan har ingen medicinsk kompetens och har utsett skolsköterska Lena Matsson till medicinskt ledningsansvarig för patientsäkerhetsarbetet.

Skolläkare

Avtal finns med läkaren Bo Magnusson vilken kommer 2-3 gånger per termin Bo Magnusson finns att rådfråga via mobiltelefon och genom mail via PMO systemet. Skolläkaren arbetar på avtal och konsulteras för elever med behov av skolläkarbesök samt för vaccinations översyn på nyanlända. Samtliga skolsköterskor planerar tidboken.

Medarbetare

All hälso-och sjukvårdspersonal har ett eget yrkesansvar för att arbetet ska utföras i överenskommelse med vetenskap och beprövad erfarenhet och skyldighet att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls. Varje skolsköterska ansvarar för att hålla sig väl förtrogen med den lagstiftning som gäller inom hälso- och sjukvård och för elevhälsan, samt de bestämmelser, föreskrifter och rutiner som gäller för verksamheten I ansvaret ingår att identifiera och rapportera avvikelser och risker

Samverkan för att förebygga vårdskador

SOSFS: 2011:9,4 kap. 6 §, 7 kap. 2 § p 3

- Elevhälsans medicinska insats samverkar med både interna och externa aktörer.
- Samarbete sker med elever och vårdnadshavare.
- Samverkan med barnhälsovården vid informationsöverföring (med vårdnadshavares medgivande) vid skolstart.
- Samverkan mellan skolor vid skolbyte.
- Samverkan med skolans elevhälsoteam/EHT
- Samverkan mellan övriga MLA i Dalarnas Län, regelbundna nätverksträffar.
- Samverkan med Regionen och andra aktörer inom kommunen.
- Samverkan via TRIO (lokal samverkan skola, socialtjänst och regionen)

Patienters och närståendes delaktighet

SFS 2010:659 3 kap. 4 §

Elevhälsans medicinska insats strävar efter samarbete med vårdnadshavare kring elevers hälsa utifrån ålder och mognad.

Genom att erbjuda och genomföra hälsosamtal och hälsobesök med elever i förskoleklass, åk 2, åk 4, åk 7 och gymnasiet år 1, enligt basprogrammet för EMI vilket bland annat innebär undersökning av tillväxt, samtal om inläring, trivsel och kamratrelationer samt erbjuda vaccinationer enligt det nationella vaccinationsprogrammet till samtliga elever i åk 1 och 8, till alla elever i åk 5 och till nyanlända elever med behov av catch up vaccinering. Inför hälsosamtalen informeras vårdnadshavare och ges möjlighet att lämna in en hälsouppgift där det finns möjlighet att ta upp frågor som känns angelägna. Vårdnadshavare deltar vid hälsosamtalen med elev i förskoleklass samt vid vaccination i åk 1. Vårdnadshavare erbjuds att närvara vid hälsosamtalen i de övriga årskurserna och vid vaccinering. Under detta år har Pandemin gjort att samverkan förändrat på grund av pandemirestriktionerna. Hälsosamtalen i grundskolan har utförts utan vårdnadshavare med eventuell telefonkontakt efter hälsobesöket. På gymnasiet har hälsosamtalen under vårterminen skett via telefon, under höstterminen när gymnasieeleverna varit i skolan har de utförts på plats. Samtycke till vaccinering från vårdnadshavare inhämtas alltid innan vaccination.

Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet

SFS 2010:659, 6 kap. 4 § och SOSFS 7 kap. 2 § p 5

Hälso- och sjukvårdspersonal har enligt Patientsäkerhetslagen (SFS 2010:659) rapporteringsskyldighet av händelser som har eller hade kunnat medföra skada i samband med diagnostik, vård och behandling.

Vid risker eller händelse som kunnat medföra vårdskada ska elevhälsans medicinska personal alltid rapportera till verksamhetschef och MLA. Verksamhetschefen och MLA ska skyndsamt kontakta ansvariga och inblandade för att utreda, analysera och sätta in åtgärder för att undvika framtida risk eller händelse.

Rutin för avvikelser finns och är känd av medarbetarna.

Alla klagomål eller synpunkter på verksamhetens ska delges verksamhetschefen som har att utreda och åtgärda samt besvara klagomål eller synpunkter.

Under 2021 har en avvikelse inkommit, vilken åtgärdats.

Klagomål och synpunkter

SOSFS 2011:9, 5 kap. 3 och 6§, 7 kap 2 § p 6,

För klagomål och synpunkter nyttjas Hedemora kommuns synpunkthantering.

Under 2021 har det inte inkommit några klagomål eller synpunkter.

Egenkontroll

SOSFS 2011:9, 5 kap. 2§, 7 kap. 2 § p 2

Egenkontroll	Omfattning	Källa
Loggkontroll PMO	Var 3dje vecka	PMO ansvarig, verksamhetschef
Avvikelser	fortlöpande	MLA, Verksamhetschef
Medicinsktekniska produkter (våg, temp, blodtrycksmanschett)	1 gång vart annat år senast 2019	Protokoll, MLA
Hörselmätare/audiometer	1 gång per år	Protokoll, skickas till hörseltekniska Falulasarett över jullovet.
Läkemedelskåp/kylskåp för vaccinationer	fortlöpande	MLA, skolsköterskor

PROCESS - Åtgärder för att öka patientsäkerheten

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 2

- Formell överlåtelse av enskilda ledningsuppgifter från verksamhetschef till MLA finns.
- Alla skolsköterskor har fått information om elevhälsans metodstöd på teams.
- All dokumentation sker i PMO. Dokumentationen i PMO gäller även asylsökande elever och elever med skyddad identitet, vilket ökar säkerheten för att papperskopior som kan försvinna.
- SITS-kort för säker inloggning i PMO för personal med legitimation finns.
- MLA deltar i länsträff för MLA regelbundet.
- Fortbildning sker kontinuerligt.
- GDPR rutiner har genomgåts under året, blanketter säkrats.
- Rutin för att säkerställa vaccinationsprocess har uppdaterats.
- Rutin för att säkerställa göromål vid skolstart har uppdaterats
- Rutin för att säkerställa inskrivning av nya elever har uppdaterats
- Rutin för remisshantering har uppdaterats.
- Ledningssystemet finns.
- Rutiner gällande informationsöverföring till vårdnadshavare har setts över, IDATA användning påbörjats.

Riskanalys

SOSFS: 2011:9, 5 kap. 1 §, 7 kap 2§ p 4

Bedömningar sker fortlöpande om det föreligger risk för att händelser skulle kunna inträffa vilka kan medföra brister i verksamhetens kvalitet.

Utredning av händelser - vårdskador

HSLF-FS 2017:40, 3 kap. 1§ och SOSFS 2011:9 7 kap sista stycket

Bedömning sker fortlöpande om det föreligger risk för att händelser skulle kunna inträffa vilka kan medföra brister i verksamhetens kvalitet.

Informationssäkerhet

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1§

Fortlöpande egenkontroller bestående av logg granskning.
Arbete med att GDPR säkra har bedrivits.

RESULTAT OCH ANALYS

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 3

Egenkontroll

Mål 1 Genomförande av rutin gällande vaccinerings enligt basprogrammet	Strategi/er Utarbetat gemensam rutin/process för vaccinerings basprogram,	Åtgärd MLA sammanställt processrutin som är godkänd och finns tillgänglig för skolsköterskor.	Resultat Genomfört	Analys Fortlöpande arbete
Mål 2 Genomförande av rutin gällande vaccinerings nyanlända	Strategi/er Utarbetat gemensam rutin/process för vaccinerings nyanlända	Åtgärd MLA sammanställt processrutin som finns tillgänglig för skolsköterskor.	Resultat Genomfört	Analys Fortlöpande arbete
Mål 3 Genomförande av rutin/process gällande Hälsobesök	Strategi/er Utarbetat gemensam rutin/process utifrån Regional metodbok	Åtgärd MLA sammanställt processrutin som är godkänd och finns tillgänglig för skolsköterskor.	Resultat Genomfört	Analys Fortlöpande arbete
Mål 4 Genomförande att arbeta hälsofrämjande och förebyggande.	Strategi/er Via hälsosamtalen belysa risker och motverka dem	Åtgärd Samtliga skolsköterskor vid hälsosamtalen	Resultat fortlöpande	Analys statistik

Det är ca 400-450 elever/heltidsanställd skolsköterska.

Skolsköterskeorganisationen består av fem skolsköterskor, alla med adekvat vidareutbildning, 2 skolsköterskor arbetar heltid tre arbetar inte full tid. Till sommaren slutade en skolsköterska vilket föranledde en vakans på 45%.

Tjänsten kunde återbesättas dock en bit in på terminen på grund av uppsägningstid. Skolsköterskegruppen har arbetat på ökat samarbete och har tillsammans reviderat blanketter, processer och rutiner. Skolsköterskegruppen är en väl sammansatt grupp som när pandemin är förbi, har stor potential att föra det hälsofrämjande elevhälsoarbetet framåt. Gruppen har valt att avvakta handledning och istället satsa på utveckling av skolsköterskans arbete på avsatta dagar.

Skolsköterskor deltar på respektive skolors lokala elevhälsoteam.

Risk- och friskområden/grupper som identifieras i hälsosamtalen lyfts i centrala och lokala elevhälsoteamen.

Genom deltagande på SIP används skolsköterskors kunskap.

Vid behov av remiss skrivs den av skolsköterska/skolläkare för att säkerställa att remissvar förvaras i elevens journal.

Den världsomfattande Pandemin som fortlöper även 2021 föranledde bland annat;

- Gymnasieeleverna studerade på distans vårterminen 2021 vilket gjorde att hälsosamtalen fick utföras via telefon, vissa avvaktades till höstterminen 2021 då eleverna kunde var i skolan och hälsosamtalen gick att utföras på plats.
- Hälsosamtalen i grundskolan genomfördes utan vårdnadshavare.
- Planerade hälsofrämjande utvecklingsprojekt ligger på "is"
- Planering och inhämtande av samtycke till Covid vaccinationer tog mycket tid i anspråk. I början gällande gymnasiet och sedermera även alla elever från 12 – 16 år, Regionen ansvarade för själva utförandet, skolan för inhämtande av samtycken från vårdnadshavare för alla elever samt ansvarade för logistiken.

Avvikelser

En avvikelse har inkommit under året.

Klagomål och synpunkter

Inga klagomål och synpunkter har inkommit under året

Händelser och vårdskador

Inga vårdskador har inkommit under året

Risikanalyt

Skolsköterskemottagningen i Vikmanshyttan är i en olämplig lokal, mellan två klassrum, lyhört, inget väntrum. Behöver mer funktionell plats så hälsokontroller/samtal kan genomföras. Detta är påtalats flertal gånger utan förändring. Det är lyhört och risk för sekretessen bryts, man har som åtgärd erbjudet att vid vaccinationer genomföra dessa på rektorsexpedition.

Skolsköterskeexpeditionen på Fyrklöverskolan drabbades av vattenskada under sommaren 2021 vilket tog halva höstterminen att åtgärda. Detta föranledde en försämrad arbetssituation för skolsköterskan med följd att basprogrammet fördröjts. Man räknar med att vara ifatt under läsåret.

Mål och strategier för kommande år

- Enligt barnkonventionen har alla barn samma rättigheter och värde, barnets bästa ska beaktas vid alla beslut som rör barnet, alla barn har rätt till liv och utveckling och barnet har rätt att uttrycka sin mening och få den respekterad. Genom hälsosamtalen som utförs i Förskoleklass, åk 2,4,7 och gymnasiet år 1 kan vi stärka eleverna och genom att fortlöpande utveckla våra hälsosamtal/besök och digitala ELSA enkäten. Vi får fortlöpande ta tillvara statistik sammanställt från hälsosamtalen för att utveckla det hälsofrämjande arbetet så vi kan hjälpa eleverna på rätt sätt med att nå utbildningens mål.
- Annan lämplig skolsköterskeexpedition i Vikmanshyttan skola.
- Utöka skolsköterskegruppen för att få tid utöver basprogrammet för hälsofrämjandeprojekt vilka vi ser behov av.
- Fortsätta att utveckla skolsköterskegruppen och utveckla det goda samarbetet.
- Utveckla fortlöpande arbetet med basprogrammet för elevhälsan.
- Fortløpande utveckla rutiner och processer.
- Fortløpande utveckla GDPR blanketter.
- Fortløpande utveckla samarbetet med andra professioner på elevhälsan och samarbetspartners.
- Komma igång med samtyckesmodulen.
- Utveckla arbetet med IDATA.
- Återge hälsoenkätstatistiken på EHT och till skolledningen för att identifiera hinder för eleverna att nå utbildningens mål och genom hälsofrämjande och stödjande åtgärder åtgärda dessa.