



HEDEMORA
KOMMUN

Bildningsförvaltningen
Centrala elevhälsan

**Patientsäkerhetsberättelse
för
Centrala elevhälsans
medicinska insatser
2018**

Verksamhetens mål för patientsäkerhetsarbetet

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

- 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.

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.

Ansvar för patientsäkerhetsarbetet

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

- Bildningsnämnden är vårdgivare och medicinskt ansvarig är skolläkare.
- Skolsköterskor har ansvar för att ta emot synpunkter, tillbud, risk för tillbud och avvikelser, samt att delge verksamhetschefen dessa.
- Enhetschefen (verksamhetschef) svarar för att synpunkter och klagomål hanteras och att arbetssätt ändras så att inga vårdskador uppstår.
- Samtliga fyra skolsköterskor samt skolläkare har ansvar för att, på yrkesvisaträffar i Centrala elevhälsan, granska och notera eventuella uppkomna vårdskador.
- Enhetschefen är ansvarig för att informera patienten om en vårdskada inträffat.

Rutiner för egenkontroll samt vilken egenkontroll som genomförts under året

SOSFS 2011:9 5 kap. 2 §

Egenkontroll är systematisk uppföljning och utvärdering av den egna verksamheten samt kontroll av att de processer och rutiner som ingår i verksamhetens ledningssystem.

Genomförande av egenkontroll.

- Som underlag för egenkontrollen används ”Kvalitetsmätt för elevhälsans medicinska insats”, som stöd för utveckling och sammanställning av den egna verksamheten och i

dialog med vårdgivare och professionen samt med företrädare på det lokala, regionala och nationella planet. Områden som ingår:

- Personalresurser
- Lokaler och utrustning
- Verksamhetsansvar
- Verksamhetens arbete
- Elevens inlärningsmiljö

Utvärdering av resultaten från mätningarna.

- Utvärdering sker i kvalitetsredovisningen under september-oktober, hösten efter aktuellt läsår.
- Enhetschef lämnar uppgifter om "Personalresurser".
- Enhetschef och skolsköterskorna lämnar uppgifter om "Lokaler och utrustning".
- Enhetschefen svarar för "Verksamhetsansvar".
- Skolsköterskor lämna uppgifter om "Verksamhetens arbete"
- Tillsammans svarar alla på "Elevernas inlärningsmiljö".

I september 2018 sammanställdes kvalitetsmått för läsåret 2017-2018 och åtgärder för förbättring beskrevs.

För att säkerställa genomförande av skolsköterskornas uppdrag och samordna gemensamma insatser finns ett årshjul upprättat, det säkerställer att alla elever får de insatser som planerats under ungefär samma tidsperiod på alla skolor så om en elev flyttar till en annan skola inom kommunen är planeringen lika för samtliga skolsköterskor.

Dokumentation sker i elevhälsojournalssystemet PMO.

Vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 1-2

Patientsäkerhetsarbetet under föregående kalenderår samt vilka åtgärder som har vidtagits för att öka patientsäkerheten.

- Nya skolsköterskor har fått information om elevhälsans metodbok.
- Rutin/blankett för avvikelserapportering finns på G:/Elevhälsan/Rutiner.
- All dokumentation sker i PMO. Dokumentationen i PMO gäller även asylsökande elever och elever med skyddad identitet, vilket ökar säkerheten för att papperskopior försvinner.
- Skolsköterska deltar i länsträff för MLA.
- Fortbildning sker kontinuerligt.
- 3 skolsköterskor har deltagit i nationell skolsköterskekongress.
- GDPR har införts/ genomgått under året.
- Kost/rörelseprojekt har inletts men lagts åt sidan på grund av underbemanning.

Rutiner för att identifiera risker i verksamheten

SOSFS: 2011:9, 5 kap. 1 §

Bedömning om det finns risk för att händelser skulle kunna inträffa som kan medföra brister i verksamheten.

- På yrkesvisa träffar för skolhälsovården, ca var 4:e vecka går verksamheten igenom och identifieras risker i skolhälsovården. Det är viktigt att gå igenom

nyttillkomna synergier och uppmuntra till rapportering till enhetschefen för Centrala Elevhälsan.

- På APT identifieras risker i elevhälsans medicinska insats EMI.

Rutiner för händelseanalyser

SFS 2010:659, 3 kap. 3§

Utredning av händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada.

- Enhetschef tillsammans med alla skolsköterskor analyserar händelsen och ger förslag på förebyggande åtgärder.
- Enhetschef ansvarar för att analys och åtgärder genomförs.

Samverkan för att förebygga vårdskador

SOSFS: 2011:9,4 kap. 6 §

Samverkan sker i den egna verksamheten och med andra vårdgivare för att förebygga att patienter drabbas av en vårdskada.

- Avtal skrivet med landstinget rörande tilläggsvaccinationer för nyanlända elever.
- Skolsköterskor samverkar alltid vid vaccinationer av elever.
- Regionala träffar för MLA.
- EMI samverkar med interna och externa aktörer.
- EMI samarbetar med elever och vårdnadshavare.
- EMI samverkar med BHV vid överlämning till förskoleklass för att säkra övergångar.

Hälsa- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet/klagomål och synpunkter

SFS 2010:659, 6 kap. 4 §, SOSFS 2011:9, 5 kap. 3 §

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

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

Under 2018 har det inte inkommit några klagomål eller synpunkter.

Sammanställning och analys

SOSFS 2011:9, 5 kap. 6 §

Inkomna rapporter, klagomål och synpunkter sammanställs och analyseras för att kunna se mönster eller trender som indikerar brister i verksamhetens kvalitet.

Enhetschefen sammanställer alla rapporter, klagomål och synpunkter under ett kalenderår.

Den sammanställningen ska analyseras och insatser för att förhindra och/eller förbättra görs.

Samverkan med patienter och närstående

SFS 2010:659 3 kap. 4 §

Eleverna/patienterna och deras närstående erbjuds möjlighet att medverka i patientsäkerhetsarbetet.

- Elever och vårdnadshavare får möjlighet att svara på frågor om skolhälsovården i enkäter. Dessa genomförs med 1,5 års mellanrum.
- Elevhälsans medicinska insats strävar kontinuerligt efter samarbete med vårdnadshavare kring elevers hälsa utifrån ålder och mognad.
- Hälsobesök erbjuds alla elever i förskoleklass, åk 1, åk 2, åk 4 och åk 7/8. Inför dessa samtal informeras vårdnadshavare/elev. Det ges möjlighet att lämna in hälsouppgift, där man kan ta upp frågor som känns angelägna.
- Vårdnadshavare bjuds in till att delta vid samtalet med de yngsta eleverna.
- Hälsobesök erbjuds i gymnasiet år 1.
- Hälsobesök och vaccinationsöversyn erbjuds till alla nyanlända.

Resultat

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 3

Resultat av mätningar och sammanställningar under året.

Resultat av egenkontroll – kvalitetsmått

Det är ca 450 elever/heltidsanställd skolsköterska. Under VT 18 slutade 1 skolsköterska vilket gjorde att övriga skolsköterskor fick fler elever/skolor. Under sommaren slutade ytterligare 1 skolsköterska och 1 anställdes. Under HT-19 saknades 1 skolsköterska vilket orsakade ökat elevantal och arbetsbelastning för övriga skolsköterskor.

En skolläkare är anställd på avtal och arbetar ca 2-3 dagar/termin, samt med rådgivning och konsultation via mail och telefon.

Skolsköterskorna har handledning 3 ggr/termin.

Skolsköterskemottagningen i Garpenberg behöver flyttas till mer funktionell lokal. Det är lyhört och för litet, så synundersökningar får göras genom att öppna dörren till annat rum. Rummet går inte heller att låsa. Skolsköterskemottagningen i Vikmanshyttan är i en olämplig lokal, mellan två klassrum, lyhört, inget väntrum. Behöver mer funktionell plats så hälsokontroller/samtal kan genomföras.

Skolsköterskemottagningen på gymnasiet inte bra placerad, finns inget väntrum, elever vågar inte söka skolsköterskan då lokalen ej är lättillgänglig och diskret.

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.

Den medicinska elevhälsan har en länsövergripande metodbok.

All dokumentation sker i PMO. Vid behov av remiss skrivs den av skolsköterska för att säkerställa att remissvar förvaras i elevens journal.

Elever erbjuds hälsosamtal enligt gällande rutinprogram. Dock finns det en viss fördröjning på Martin Kock gymnasiet och på och Vasaskolan. Underbemanning och icke tidigare genomförda hälsosamtal på gymnasiet/Vasaskolan resulterar i ökad arbetsbelastning framåt då hälsobesök ska erbjudas elever som ej tidigare fått erbjudandet.

Det medicinska ansvaret är delegerat via avtal, till skolläkaren.

Verksamheten är anmäld/registrerad till IVO. Verksamhetsplan finns.

Rutin för avvikelshantering finns i den länsövergripande metodboken. I Hedemora kommun finns rutin för anmälan till socialtjänsten.

Avvikelser

Under läsåret 2017-2018 har det inte inkommit några klagomål eller synpunkter.

Klagomål eller synpunkter

Under läsåret 2017-2018 har det inte inkommit några klagomål eller synpunkter.