



Patientsäkerhetsberättelse

År 2021

Elevhälsans medicinska insats

2022-01-26 Carina Wendel skolsköterska med medicinskt ledningsansvar

Sammanfattning

2021 års mål och dess utfall

- **Mallar har skapats i journalsystemet för likvärdighet**

Utvärdering av utveckling och förbättring av bl. a. likvärdighet vid hälsobesök och dokumentation har gjorts under året. Mallar har skapats i journalsystemet för de hälsobesök som görs i de olika årskurserna för att göra det lättillgängligt och likvärdigt.

- **Främjande programmet HOPP**

Det främjande programmet, HOPP pågår i årskurserna 1, 3 och 5. Uppföljning och utvärdering har gjorts av programmet tillsammans med ansvariga för materialet och förbättringar har gjorts.

- **Digitalt journalsystem**

Ett nytt digitalt journalsystem, Prorenata, har under året implementerats för Elevhälsans medicinska insats. I journalsystemet finns även "Elevakt" som används tillsammans med skolans övriga elevhälsoprofessioner och skolledning i ärenden som berör Elevhälsan.

- **Elevers upplevelser av stress i årskurs 4 och 7**

Kartläggning av orsaker till stress har gjorts i samband med hälsobesök i årskurs 4 och 7 samt vilka åtgärder som vidtagits. En del elever, fr a i årskurs 7 kommer att ha hälsobesök under vårterminen vilket innebär ett bättre underlag efter läsåret.

Av de elever i årskurs 4 som under hösten haft hälsobesök var det 7 % som uppgav stress och i årskurs 7 var det 23 %. De flesta eleverna har blivit hjälpta genom samtal med skolsköterskan, 7 elever hade även samtal med kurator eller specialpedagog och 1 elev hade kontakt med BUP

Mål för 2022

- Elevernas delaktighet enligt Barnkonventionen har påbörjats vid hälsobesök i årskurs 7. Detta har tidigare gjorts i årskurs 4 där förbättringsarbete gjordes. Sammanställning och analys kommer att göras av hälsobesök i årskurs 7 vilket leder till förbättringsarbete.
- Utveckling av kollegialt lärande påbörjas där skolsköterskor i mindre grupper analyserar hur och vad som dokumenteras i journalen. Genom diskussioner ökas likvärdighet utifrån de mallar som finns. Diskussioner om vad som ska dokumenteras i Elevakt kommer att göras och rutiner tas fram.

Kollegial granskning av journalsystemet enligt mall görs enligt rutin en gång per läsår och kommer att anpassas efter det nya journalsystemet. Mallen sammanställs efter läsåret, diskuteras och förbättringar görs.

- Kartläggningen av orsaken till stress hos elever i årskurs 4 och 7 fortsätter då dessa hälsobesök delvis görs under vårterminen. Dokumentation och analys görs läsårsvis.

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.

Övergripande målsättning är att, enligt hälso- och sjukvårdslagen, erbjuda hälsovård av god kvalitet som bygger på vetenskap och beprövad erfarenhet. Enligt skollagen ska elevhälsan främst vara förebyggande och hälsofrämjande. Elevernas utveckling mot utbildningens mål ska stödjas. Tyngdpunkten för elevhälsans arbete skall ligga på det hälsofrämjande arbetet samt medverkan med övrig personal inom och utanför skolan. Det åligger varje enskild skolsköterska att enligt Hälso- och sjukvårdslagen (SFS 2017:30) och Skollagen (SFS 2010:800) att genomföra hälsobesök/samtal enligt basprogrammet, ha öppen mottagning där enklare sjukvårdsinsatser görs, stötta och hjälpa elever med kroniska sjukdomar samt arbeta med integration av elever med funktionsnedsättning. Elever ska även erbjudas vaccinationer enligt det svenska vaccinationsprogrammet samt vid behov erbjudas komplettering. Arbetet med elever med särskilda behov fortsätter kontinuerligt likaså arbete med ensamkommande.

Organisation och ansvar

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

Barn- och utbildningsnämnden i Lomma kommun har vårdgivaransvar. Verksamhetschefen, Ingela Roxenby har det samlade ledningsansvaret för den medicinska insatsen inom elevhälsan samt personalansvar för skolsköterskorna. Verksamhetschefen har med stöd av 30§ HSL (Hälso- och sjukvårdslagen) överlämnat viss medicinsk ledningsuppgift till ansvarig skolsköterska, Carina Wendel MLA. Den medicinska insatsen inom elevhälsan, EMI ingår som en del i Centrala barn- och elevhälsan.

Skolläkaren är anställd på konsultbasis. SkolPool har fått uppdraget och skolläkare är Gunilla Stripple.

Patienters och närståendes delaktighet

SFS 2010:659 3 kap. 4 §

EMI följer Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) vilket innebär en stark sekretess. Medgivande, muntligt eller skriftligt, krävs från elev eller vårdnadshavare vid alla åtgärder som görs. På så sätt är och görs varje elev och anhörig delaktiga i elevens vård. I barnkonventionen framkommer att elevens delaktighet ska öka i takt med ålder och mognad vilket innebär att EMI gör individuella bedömningar för barns delaktighet i den vård de erhåller.

Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet

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

EMI lyder under Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) vilket innebär skyldighet att rapportera avvikelser. Om en patient/elev utsatts för vårdskada ska hen och anhörig få information om vad som hänt, vilka åtgärder som vårdgivaren avser att vidta för att liknande händelser inte ska inträffa igen samt informeras om möjligheten att anmäla till patientnämnderna eller patientförsäkringen. Informationen ska dokumenteras i journalen. Avvikelser görs direkt i Prorenata, journalsystemet.

Klagomål och synpunkter

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

Klagomål och synpunkter ska i första hand göras till yrkesutövaren och i andra hand till verksamhetschefen. Information om detta finns uppsatt på varje skola.

Egenkontroll

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

- Ett ledningssystem för processer och rutiner revideras årligen. I metodboken för skolsköterskor finns rutiner att följa utöver ledningssystemet. Samverkan inom kommunen pågår ständigt samt samverkan med BUP och övriga vårdgrannar.
- I samverkan med grannkommunerna revideras handlingsplaner för ex handläggning vid över- och undervikt.

Egenkontroll	Omfattning	Källa
Medicinsk teknisk apparatur MTA	1 gång per år	Avtal med Entomed MedTech AB
Kontroll av kylskåp	1 gång per vecka	Protokoll
Utrustning skolsköterskeexpedition	1-2 gånger per år	Protokoll
Lokaler mm	1 gång per år	Protokoll

Hygien, städning	1 gång per år	Protokoll
Läkemedel	1 gång per termin	Protokoll
Avvikelse	3 gånger per år	Avvikelsehanteringssystemet
Patientens klagomål och synpunkter	2 gånger per år	Patientnämnden, avvikelsehanteringssystemet

PROCESS - Åtgärder för att öka patientsäkerheten

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 2

- Skolsköterskorna har regelbundna möten ca en gång per månad där verksamhetschefen deltar. På dessa möten tas övergripande frågor upp som rör utvecklings- och kvalitetsfrågor.
- Hälsosamtalen, som skolsköterskorna har med elever i olika åldrar enligt basprogrammet, analyseras och leder till systematiska utvecklingsfrågor. En digital enkät fylls i inför hälsosamtalet av elev i årskurs 4 och 7. Informationen från dessa går direkt in i journalsystemet och diskuteras sedan vid samtalet.
- Vid hälsosamtal med elev i förskoleklassen görs alltid identitetskontroll av vårdnadshavare/na. Identitetskontroll görs även i de senare årskurserna om vårdnadshavare/na inte är kända.
- Verksamhetschef och MLA (Medicinskt LedningsAnsvarig sköterska) träffas 1 gång per månad då bl.a. frågor som rör EMI ex resursfördelning, likvärdighet och kvalitetsarbete diskuteras.
- Skolläkaravtal är tecknat med SkolPool. Skolläkaren har mottagning på alla skolorna i Lomma kommun.
- Skolsköterskor och skolläkare träffas vid läsårets början, för utvärdering av samarbetet samt för diskussion kring samarbetet nästkommande läsår.
- Verksamhetschef, skolläkare och MLA träffas en gång per läsår för utvärdering av samarbetet samt för diskussion kring samarbetet nästkommande läsår.
- Rutiner för återkoppling vid psykolog- och logopedutredningar på Centrala barn- och elevhälsan har tagits fram.
- Psykolog, logoped och medicinsk ansvarig skolsköterska träffas fortlöpande för utvärdering.

Förutsättningar för att bevara patientsäkerheten

Skolsköterskorna i kommunen är nio till antalet och tjänstgör 8,65 % tillsammans. Ett genomsnitt på antal elever per skolsköterska är 480 elever. Skolläkare har vi ca 200 timmar per läsår vilket motsvarar 10 %. Skolläkaren ska på dessa timmar tillgodose ca 4000 elever samt bidra med den medicinska utredningen vid särskoleutredningar.

Riskanalys

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

Systematiska riskanalyser genomförs under året vilket är ett identifierat utvecklingsområde för kommande år. Diskussioner med analytiska inslag förekommer dock kontinuerligt på skolsköterskemöten.

Informationssäkerhet

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1§

Ett nytt journalsystem, Prorenata, har under året börjat användas. Under våren användes det tidigare journalsystemet, PMO.

En skolsköterska inom elevhälsans medicinska insats var under våren ansvarig för det digitala journalsystem, PMO som tidigare användes. Skolsköterskan hade ansvar för att loggkontroller gjordes en gång per månad för att se om det skett några olaga intrång. Om olaga intrång i journal upptäcks finns rutiner för detta.

Rutiner för loggning i det nya journalsystemet, Prorenata håller på att tas fram.

Verksamheten följer de riktlinjer som finns för GDPR.

Avvikelse rapportering

Blanketterna för avvikelser fylls i av den skolsköterska som varit med om avvikelsen, skrivs ut och lämnas till verksamhetschefen, som i sin tur lämnar en kopia till medicinskt ansvarig skolsköterska, MLA. Verksamhetschefen analyserar och i de fall då det berör den medicinska elevhälsan gör MLA en analys och beslutar tillsammans med verksamhetschefen vilka åtgärder som ska göras. Rapporteringssystemet har under året förenklats och nya blanketter har tagits fram.

I det journalsystem som idag används, Prorenata finns även möjlighet att göra avvikelser som automatiskt skickas till verksamhetschefen.

RESULTAT OCH ANALYS

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 3

Klagomål och synpunkter

Inga klagomål eller synpunkter har inkommit.

Egenkontroll

Den medicinska utrustning som används på skolorna uppfyller de krav som ställs.

Egenkontroll	Åtgärd	Resultat	Analys
Medicinsk teknisk utrustning	Avtal med Entomed MedTech från 2019-01-01	Audiometer för hörseltester har köpts in till en skola.	Utrustning på skolorna fungerar väl
Lokaler	Saknas tydlig skyltning till mottagningen på en skola Saknas vilorum på några skolor	Svårt att hitta Elever kan bli hemskickade när det kanske inte hade behövts.	Finns i närheten men bör tas med i beaktning vid planering av ny- och ombyggnation

Riskanalys

Under året har riskanalyser gjorts inom olika områden vilket lett till förbättring eller att nya rutiner har upprättats. Områden som diskuterats har varit:

- Ljudisolering på en skolas mottagningsrum som inte var tillfredsställande. Diskussioner av sekretess i våra lokaler. Detta ledde till en avvikelse som har åtgärdats.
- Ambulans hade svårt att ta sig fram till mottagningsrum pga skolans utrustning som tog plats. Diskussioner om miljön vid mottagningarna. Efter diskussion med skolans ledning har denna utrustning flyttats.
- I början av året gjordes riskanalyser kring skyddsutrustning i samband med pandemin. Skolsköterskorna har följt Hälso- och sjukvårdens rekommendationer.

Informationssäkerhet

Inga olaga intrång i journalsystemet har skett under våren då PMO:s journalsystem användes.

Då rutiner för det nya journalsystemet, Prorenata, inte är klara finns ingen information.

Avvikelser

Fjorton avvikelser har skrivits under året.

- **Kontroll av rygg missades då eleven inte fanns på bevakning.**
- **Hörselkontroll hos elev har missats.**
- **Synkontroll hos elev har missats.**
- **Elev som kom från annan kommun missades att sättas på bevakning av ryggkontroll.**

Utifrån de fyra ovanstående avvikelserna har ny rutin tagits fram som innebär genomgång av journaler i samband med läsårets slut.

- **Scannad blankett med en siffra fel i elevens personnummer.**
Noggrann kontroll av elevens identitet.
- **Inkommande journal från avsändande skola där kallelser till andra elever låg med.**
Kontakt med avsändande skola som åtgärdar.
- **Remissvar har öppnats på skolan av obehörig och sedan lämnats till skolsköterska.**
Tagits upp med skolan att noga läsa vem posten är till.
- **Remissvar angående elev med hörselnedsättning hamnade hos fel personalkategori och eleven fick inte rätt stöd.**
Har tagits upp i rektorsgruppen.
- **Rutinen att föra över elevfiler till det nya journalsystemet fungerade inte.**
Kontakt med IT-chefen.
- **Dålig ljudisolering på en mottagning.**
Problemet har åtgärdats av skolan.
- **Dokument som skickats i internkuvert hamnade hos Socialnämnden.**
Kopia skickad till Socialförvaltningen
- **Städning av lokaler har inte fungerat då det byts städledare.**
Kopia skickad till städledaren
- **Ambulanspersonal kom inte in med britsen till mottagningsrum pga vagnar för laddning av IPAD stod i vägen.**
Mail till rektor och åtgärd vidtogs.

-
- ***Postgången under sommaren har inte fungerat optimalt då posten fanns tillgänglig i slutet på sommaren.***

Nya rutiner inför nästa sommarsemester.

Mål och strategier för kommande år

- Elevernas delaktighet enligt Barnkonventionen har påbörjats vid hälsobesök i årskurs 7. Detta har tidigare gjorts i årskurs 4 där förbättringsarbete gjordes. Sammanställning och analys kommer att göras av hälsobesök i årskurs 7 vilket leder till förbättringsarbete.
- Utveckling av kollegialt lärande påbörjas där skolsköterskor i mindre grupper analyserar hur och vad man dokumenterar i journalen. Genom diskussion och reflektion ökar likvärdighet utifrån de mallar som finns. Diskussioner om vad som ska dokumenteras i Elevakt kommer att göras och rutiner tas fram.
Kollegial granskning av journalsystemet enligt mall görs enligt rutin en gång per läsår och kommer att anpassas efter det nya journalsystemet. Mallen sammanställs efter läsåret, diskussion, reflektion och förbättringar görs.
- Kartläggningen av orsaken till stress hos elever i årskurs 4 och 7 fortsätter då dessa hälsobesök delvis görs under vårterminen. Dokumentation och analys görs läsårsvis.