



Patientsäkerhetsberättelse

För Elevhälsans medicinska insats
Barn- och utbildningsnämnden
Lekebergs kommun

År 2021

Datum och ansvarig för innehållet
220115 Margaretha Essving
Verksamhetschef Samlad elevhälsa

Mallen är framtagen av Sveriges Kommuner och Landsting, reviderad 181017

Innehåll

PATIENTSÄKERHETSBERÄTTELSE	1
Sammanfattning.....	4
STRUKTUR.....	7
Övergripande mål och strategier	7
Organisation och ansvar	7
Samverkan för att förebygga vårdskador.....	9
Patienters och närståendes delaktighet.....	9
Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet	10
Klagomål och synpunkter	11
Egenkontroll	11
PROCESS - Åtgärder för att öka patientsäkerheten	12
Utredning av händelser - vårdskador	12
Riskanalys	12
Informationssäkerhet.....	13
RESULTAT OCH ANALYS	14
Egenkontroll	14
Avvikelser	14
Klagomål och synpunkter	14
Händelser och vårdskador	14
Riskanalys	14
Mål och strategier för kommande år.....	15

Sammanfattning

Barn- och elevhälsa är genom införandet av skollagen 2010:800 ett nytt begrepp och anges som ett av skolans ansvarsområden. Barn- och elevhälsans uppdrag är att främst arbeta förebyggande och främjande och att bidra till att skapa pedagogiska sociala och fysiska miljöer som främjar lärande, utveckling och hälsa. Sambanden mellan barn och elevernas framgång i skolan och hur deras framtid kommer att bli är tydliga. Att nå grundskolans mål är därför en skyddsfaktor för framtiden. Därför är det viktigt att i skolhälsovårdens arbete, tillika alla övriga verksamheter som riktar sig till barn och unga, präglas av ett barnperspektiv (artikel 3 i barnkonventionen). Barnperspektivet belyser barnets rättigheter och barns bästa utifrån tre olika aspekter: barnperspektiv, barnets perspektiv, och barnrättsperspektiv. Barns och elevers lärande och hälsa är nära sammanbundna med varandra och påverkas i mycket av samma generella faktorer.

Skolhälsovårdens medicinska insats ingår som en del i elevhälsans övriga kompetenser såsom psykologiska, psykosociala och specialpedagogiska. I Lekebergs kommun finns det i dag 3 heltidsarbetande skolsköterskor som i sitt ansvar har tre F-6 skolor, en 7-9-skola och ett litet gymnasium med ett introduktionsprogram. Totalt handlar det om ca 1200 elever.

Vårdgivare för den sjukvårdsverksamhet som bedrivs inom elevhälsan är Barn- och utbildningsnämnden i Lekebergs kommun.

Vårdgivarens ansvar innebär bland annat följande:

- Att tillse att verksamheten bedriver ett systematiskt patientsäkerhetsarbete som arbetar förebyggande för att förhindra vårdskador.
- Skyldighet att utreda tillbud, risker och händelser.
- Barn, elever, ungdomar och närstående ska uppmuntras att involvera sig i patientsäkerhetsarbetet.
- Dokumentation hur det organisatoriska ansvaret för patientsäkerhetsarbetet är fördelat inom verksamheten.

Varje år ska en patientsäkerhetsberättelse upprättas där verksamhetens arbete med patientsäkerhet beskrivs och utvärderas.

Verksamheten för elevhälsans medicinska insats kan sammanfattas i fyra delar.

BASPROGRAM

Hälsobesök	Vaccinationer
Elevhälsa (EHT-arbete)	Öppen mottagning

Elevhälsans medicinska insats ska bedrivas enligt grunderna i hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) (HSL)

Basprogram Hälsobesök:

Varje elev i grundskola och grundsärskola ska erbjudas minst tre hälsobesök. Hälsobesöken ska vara jämt fördelade under skoltiden.

Basprogram Vaccinationer:

Vaccinering enligt nationellt barnvaccinationsprogram ska erbjudas i åk 2, åk 5, åk 8 och flickor i åk 6 samt kompletteringsvaccination för barn/ungdomar med enligt svenskt program otillräcklig vaccinering.

Elevhälsa, EHT arbete:

Tillföra medicinsk kompetens och omvårdnadskompetens i teamarbete runt elever på individ-, grupp- och organisationsnivå.

Basprogram Öppen mottagning:

Eleverna ska enligt 28§ Skollagen ges möjlighet att uppsöka elevhälsans medicinska insats (EMI) för vad som benämns enkla sjukvårdsinsatser.

Under 2021 har en av de tre skolsköterskorna gått skolsköterskeutbildning på 50%. Utbildningen är tvåårig och är klar i slutet av vårterminen 2022. Arbetsbelastningen har då ökat på övriga vilket blev uppenbart under höstterminen då det framförallt var många elever som började i åk 7 och alla dessa ska enligt basprogrammet erbjudas hälsosamtal. Därav annonserades efter en vikarierande skolsköterska på 50% för att minska arbetsbelastningen. Turligt nog fick vi en sökande som var färdig distriktsköterska i november 2021. Vikariatet påbörjades i slutet av november och löper fram till vårterminens slut. Målet är att kunna ha tillgång till tre heltidstjänster vilket skulle innebära att vi ligger i nivå med rekommendationer om ca 400 elever/skolsköterska. Det är enligt tidigare erfarenheter av stor betydelse att inte riskera hamna efter i ordinarie basuppgifter då det tar väldigt tid och kraft att komma ikapp.

Under 2021 har två avvikelserapporter inkommit. En gällde svårigheten att hinna ordinarie basarbete i gymnasieskolan pga. 50% skolsköterskefrånvaro. Den andra gällde avsaknad av information vid elevinflytt.

Vidare har skolsköterskorna i större utsträckning kunnat delta i skolornas lokala EHM (elevhälsomötet) och elevhälsoarbetet med några undantag vid vaccinationer då de alltid behöver vara två skolsköterskor. EHM är det

återkommande mötet lokalt på skolorna där fokus utifrån den mötesstruktur som gäller ska ligga på grupp- och organisationsnivå. Det innebär att skolhälsovården befinner sig i skolornas förebyggande och främjande arbete. Alltså där det övergripande uppdraget för elevhälsans, och då även skolhälsovårdens arbete, ska befinna sig.

Det som är nytt för höstterminen 2021 är att en av skolsköterskornas uppdrag har utökats utifrån att vi startat upp ”Dans för hälsa” för flickor åk 7–9. Det är viktigt att rekryteringen och stödet till dessa flickor utgår från elevhälsan och skolhälsovården då det är ett hälsofrämjande arbete för att både fånga upp signaler och stärka dessa flickors psykiska och fysiska mående. Det har tagit lite extra kraft utifrån att vi befunnit oss i ett uppbyggnadsläge och att det inte funnits tillgängliga lokaler pga. byggnationer som pågått på Lekebergsskolan. Det är ett spännande arbete som vi även hoppas kunna utöka till flickor åk 4-6 vid höstterminens start 2022.

Följande EMI-statistik efter kontakttyp kalenderår 2021:

Skolsköterskorna har tillsammans genomfört 485 hälsosamtal och givit 408 vaccinationer. Skolläkaren tillsammans med skolsköterskorna har skickat 23 remisser till Logopedi- och foniatrik. Samt genomfört 3 medicinska utredningar med frågeställning IF (Intellektuell funktionsnedsättning). Skolsköterskorna har haft 758 planerade besök och 268 oplanerade besök. Vidare har 2572 administrativa uppgifter utförts i form av brev/telefon.

Arbetet med att bygga upp ett gott samarbete och gemensamma rutiner med måltidsenheten har utvecklats och förstärkts.

ELSA-enkäternas digitalisering har tyvärr försenats pga. att det datasystem skolsköterskorna använder, PMO, inte kunnat överföra informationen till regionen. Tyvärr så har skolsköterskorna därför fortfarande behövt skanna och skicka via brev till regionen. Alla inom regionen som idag använder PMO arbetar för att gemensamt kunna lösa denna situation. Vår MLA (sjuksköterska med det medicinska ledningsansvaret) finns med i ELSA-gruppen som arbetar med detta.

Det regionala samarbetet flyter på väl även om det sker digitalt och verksamhetscheferna inom elevhälsan, framförallt Sydnärke, har ett nära och gott samarbete. Det är fortfarande inte så att uppdrag från hälso- och sjukvården upphört totalt men det har minskat i antal. Förhoppningsvis kommer den nya utredningen, *Börja med barnen! En sammanhållen god och nära vård för barn och unga*, SOU 2021:34, som ligger till grund för utbyggnad av framförallt primärvård. Det skulle vara ett komplement och stöd till skolhälsovården då det gäller barn- och ungas psykiska mående. Vi ser fram emot det samarbetet.

Det finns fortfarande ett generellt behov av att informera om skolhälsans uppdrag, inte enbart inom hälso- och sjukvårdens instanser, utan även övriga som finns och arbetar inom skolornas organisation och inte att förglömma vårdnadstagare. Det tar tid att förändra och gamla förväntningar består vilket betyder att vi behöver finnas med på arenor som möjliggöra information om skolhälsans uppdrag. Tyvärr medför den pandemi vi befinner oss i att arbetet

med information till del har fått avstanna då mötestillfällena minskat eller sker via Teams. Det innebär att utveckling och förändring tar längre tid.

STRUKTUR

Övergripande mål och strategier

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

Verksamhetens mål är att bedriva en god och säker skolhälsovård där risker och händelser identifieras tidigt och förebyggs. Det ska finnas bemanning, personal och kompetens för att uppnå detta.

Det ska finnas säkra rutiner och lokala riktlinjer för arbetet. Dessa ska vara kända av all personal

Strategier för att uppnå dessa är:

- För verksamheten finns ansvarig verksamhetschef för elevhälsans medicinska insats.
- Årligen säkra bemanning och kompetens utifrån god vård med en verksamhet som tidigt kan förebygga händelser och avvikelser.
- Förutsättningar att arbeta systematiskt med riktlinjer, instruktioner och löpande rutiner.

Organisation och ansvar

SFS 2010:659, 3 kap. 9 § och 1-3 kap PSL, 2 kap PSL,

SOSFS 2011:9, 7 kap. 2 §, p 1, och HSLF-FS 2017:40, HSLF-FS 2017:41, HSL 4:2kap, HSF 4:4-5kap, MLA 4:4-5 HSF

Vårdgivaren skall dokumentera hur ansvaret är organiserat och fördelat i verksamheten.

BUN i Lekebergs kommun är vårdgivare för hälso- och sjukvård som bedrivs inom elevhälsans medicinska insats.

Vårdgivarens ansvar:

- Anmäla sin verksamhet till IVO.
- Teckna patientsäkerhetsförsäkring
- Mål/plan, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra.
- Organisera ledning av verksamheten.
- Inrätta ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete
- Driva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete
- Hantera klagomål

-
- Anmälan Lex Maria

Verksamhetschef är Margaretha Essving. Verksamhetschefen ansvarar utifrån patientsäkerhetsarbete för att tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården.

Verksamhetschefens ansvar på vårdgivarens uppdrag:

- Kvalitetssäkra ledningssystemets processer och rutiner
- Kvalitetssäkra personalens kompetens och bemanning, lokalernas och teknikens ändamålsenlighet
- Säkra verksamhetens vårdkedjor
- Leder det systematiska förbättringsarbetet
- Leder det systematiska patientsäkerhetsarbetet
- Informerar medarbetare om sin rapporteringsskyldighet
- Håller patienterna delaktiga och informerade
- Utövar en systematisk egenkontroll
- Sprider lärande och erfarenhetsutbyte
- Dokumenterar verksamhetens årliga resultat i Patientsäkerhetsberättelsen (PSB)
- Informera BUN om verksamhetens resultat.

MLA (medicinskt ledningsansvar) skolsköterska, Irmeli Gustavsson på verksamhetschefens uppdrag:

- Bestämma över diagnostik, vård och behandling av enskilda patienter (elever)
- Löpande samråda med verksamhetschef som har det samlade och odelade ansvaret i förhållande till vårdgivaren.
- Tillämpa ledningssystemets processer och rutiner
- Arbeta evidensbaserat
- Rapportera om systematiska förbättringsbehov:
 - Avvikelser och risker
 - Klagomål och synpunkter
- Bidra till hög patientsäkerhet
- Hålla patienten informerad (eleven)
- Anmäla elever som riskerar fara illa

Varje hälso- och sjukvårdspersonal inom organisationen har ett eget yrkesansvar att arbetet ska utföras

med god kvalitet och hög patientsäkerhet. Varje medarbetare ansvarar för att avvikelser och risker identifieras och rapporteras.

Verksamhetschefen är ansvarig för ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete i vilket avvikelshantering, upprättande av verksamhetsplan, verksamhetsberättelse och patientsäkerhetsberättelse ingår.

Samverkan för att förebygga vårdskador

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

- I ledningssystemet ska avvikelshantering ses som ett systematiskt förbättringsverktyg för verksamheten på organisationsnivå.
- Avvikelser och vårdskador hanteras och analyseras via rapportering i avvikelshantering.
- Avvikelser ska rapporteras till verksamhetschefen snarast vid allvarliga händelser och årligen i patientsäkerhetsberättelsen.
- Regional samverkan med regelbundna möten arrangeras för verksamhetschefer skolhälsovården och medicinskt ledningsansvariga skolsköterskor.
- Samverkan Sydnärkes verksamhetschefer
- Uppdatering av skolhälsovårdens Metodbok sker regelbundet.

Uppföljning och utvärdering av verksamheten sker i den årliga patientsäkerhetsberättelsen.

Patienters och närståendes delaktighet

SFS 2010:659 3 kap. 4 §

All hälso- och sjukvård är med några få undantag frivillig. Det är den som har hälsoproblem (eller vårdnadshavare till minderåriga enligt 6 kap föräldrabalken) som avgör om hen ska söka vård. Samtycke till vård, undersökning eller behandling är i de flesta fall muntlig, men vid vaccinering efterfrågas skriftligt medgivande från båda vårdnadshavarna. Skolsköterskor och skolläkare skall alltid sträva efter samarbete med elev och vårdnadshavare för bästa möjliga resultat av vård och behandling. Elev bör alltid informeras i det som rör hen och informationen ska anpassas efter mognad och ålder. Vårdnadshavare kontaktas då man bedömer det. Barnet ska ha medinflytande som med tiden eller under vissa omständigheter övergår till ett självbestämmande. Informationen ska alltid vara anpassad efter elevens behov, ålder, kunskap och situation. Tolk används vid behov när så behövs. Skriftlig information finns till elever och vårdnadshavare.

Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet

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

Vårdgivaren skall anmäla händelse som medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada till IVO (Lex Maria)

Avvikelse

Rutiner för avvikelserapportering finns framtagna.

Skolläkare och skolsköterskor rapporterar till MLA händelser som medfört skada eller hade kunnat medföra skada för elev i samband med vård och behandling.

Verksamhetschefen ansvarar tillsammans med MLA för bedömning av händelse.

Enligt bestämmelse i patientsäkerhetslagen (2010:659) ska

- Hälso- och sjukvårdspersonal rapportera risker för vårdskador samt händelser som har medfört eller kunnat medföra vårdskador till vårdgivaren
- Vårdgivaren har skyldighet att utreda händelser i verksamheten som har medfört eller hade kunnat medföra vårdskada
- Vårdgivaren ska anmäla händelser som medfört eller kunnat medföra en allvarlig vårdskada till IVO

Vårdgivaren utreder, vidtar åtgärder och anmäler

När vårdgivaren ska ta emot en rapport om en händelse som medfört en vårdskada ska det rapporteras och utredas. Syftet med utredningen ska vara att det så långt som möjligt kartlägga händelseförloppet och vilka faktorer som påverkat det, samt ge underlag för beslut om åtgärder som ska ha till ändamål att hindra att liknande händelser inträffar på nytt, eller att begränsa effekterna av sådana händelser om det inte helt går att förhindra.

Om vårdskadan är allvarlig skall vårdgivaren snarast anmäla till IVO.

IVO säkerställer

Socialstyrelsen ska säkerställa att anmälda händelser, som har medfört eller kunnat medföra en allvarlig vårdskada har utretts i nödvändig omfattning samt att vårdgivaren har vidtagit åtgärder som krävs för att uppnå hög patientsäkerhet. Socialstyrelsen ska sprida information till vårdgivare om de anmälda händelserna samt i övrigt vidta de åtgärder som anmälningarna motiverar för att uppnå hög patientsäkerhet.

Insatser under året:

- **Risker, tillbud och händelser enligt avvikelserutin ur ett patientsäkerhetsperspektiv.**

Två avvikelserapporter har inkommit under 2021

Klagomål och synpunkter

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

Underlag för klagomålshantering inom barn- och utbildningsförvaltningen finns och ligger på kommunens hemsida under Barn- och utbildningsförvaltningen. Mallen skrivs direkt på nätet och får därför anses användarvänlig. Denna mall kan även användas för beröm, klagomål och synpunkter från elever och vårdnadshavare i frågor som rör elevhälsans medicinska insats. Synpunkter på omhändertagandet inom elevhälsans medicinska insats ska alltid tas om hand och vidarebefordras till verksamhetschef.

Enskilda som vill klaga på hälso- och sjukvården gör det till IVO. En skriftlig information till anhöriga och elever om detta ska skrivas under ht-19 och kommer att läggas under Barn- och utbildningsförvaltningen på Elevhälsans hemsida.

Enskilda, anhöriga och allmänheten kan inte göra en Lex Maria-anmälan till IVO.

Egenkontroll

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

Beskriv vilken egenkontroll för ökad patientsäkerhet som genomförts samt i vilken omfattning och frekvens. Resultat och analysen redovisas under rubriken resultat och analys.

Egenkontroll	Omfattning	Källa
Patientsäkerhetsberättelse	1 gång per år	Protokoll
Metodboken för elevhälsans medicinska insats	Kontinuerligt	Region Örebro län/Örebro kommun
Rapport av givna vaccinationer till folkhälsomyndighetens vaccinationsregister	I samband med vaccinering	Årshjul - Vaccinationsplaneringen
Patientsäkerhetsdialoger	1 gång per år	Protokoll
Avvikelse	1 gång/månad i samband med APT	Avvikelserutin/blankett från Metodboken
Patientens klagomål och synpunkter	2 gånger per år	Patientnämnden, IVO, avvikelshanteringssystemet

PROCESS - Åtgärder för att öka patientsäkerheten

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 2

Avvikelsesrapporter skrivs fortlöpande. Avvikelsesrapporterna bearbetas vid APT en gång/månad då en timme är enbart för skolsköterskor.

Utredning av händelser - vårdskador

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

Under året 2021 har det inkommit två avvikelsesrapporter.

En rapport handlar om avsaknad av information gällande elever som flyttar in, slutat eller som det råder sekretess kring.

Åtgärd: Information i rektorsteam om betydelsen av att skolsköterskor blir informerade samt att en rutin började skapas på förvaltningsnivå kring sekretess och nyanlända barn.

En rapport handlade om den ökade belastningen som 50% ledig skolsköterska under utbildning innebär då en stor kull åk 7 ht-21 började och även gymnasiedelen ska hinnas med.

Åtgärd: Rekrytering och anställning av vikarierande skolsköterska på 50%.

Riskanalys

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

Under 2021 har vi främst arbetat med att befästa skolhälsans planering och rutiner. Regelbundna möten finns inlagda i årsplaneringen vad gäller möten verksamhetschef – MLA, verksamhetschef – skolsköterskor och MLA – skolsköterskor. Möten med måltidsenheten fortlöper. Vi har även i stort kunnat bemanna den lokala elevhälsan med skolsköterska vilket är av stor betydelse för att inte information ska missas. Vi har fortsatt träffar med verksamhetschef och MLA inom Sydnärke och har där haft en gemensam utbildning med Susanne Pettersson Wallin med fokus på ledningssystem och avvikelsesrapportering. Tyvärr blev det enbart en halvdag och via nätet. Fortsättningsvis och som tidigare år kan inte nog poängteras betydelsen av en trygg och stabil arbetsmiljö där tillit, glädje och stabilitet råder. Det är den avgörande viktigaste pusselbiten tillsammans med kompetens för att undvika att fel begås.

Strategin för att behålla trygghet och tilltro är att fortsätta ta tillvara alla olika kompetenser. Fortsätta att i ICDP-anda dela med oss av de goda exemplen för varandra. Ge utrymme och ta emot ny kunskap av den skolsköterska som utbildar sig samt delta i fortbildningar som erbjuds och är relevanta. Lyfta

funderingar, svårigheter och dilemman vi möter i vår i vardag. Helt enkelt hjälpas åt.

Informationssäkerhet

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1§

Skolsköterskorna har deltagit aktivt i utveckling av rutiner i basprogram ur ett patientsäkerhetsperspektiv.

- Metodbok för att upprätthålla patientsäkerhet utifrån standardiserande rutiner och metoder - elevhälsans medicinska insats i Örebro kommun.
- Egenkontroll utifrån patientsäkerhet.
- Rapport av givna vaccinationer dokumenteras och skickas elektroniskt till folkhälsomyndighetens vaccinationsregister i anslutning till vaccinering. Detta ändrades under 2021 och ska nu skickas till Nationella vaccinationsregistret.
- Enligt lokala instruktioner genomförs en gång om året samt vid behov uppdatering av dokumentet ”rutin för läkemedelshantering och ordination” i samarbete med skolläkare och MLA. I dokumentet finns bland annat delegering till skolsköterskorna av de läkemedel som får ges på generella direktiv inom verksamheten. Skolsköterskorna informeras alltid när uppdatering av dokumentet har skett.
- Enligt grundläggande bestämmelser om inre sekretess och elektronisk åtkomst genomförs regelbunden loggkontroll av användare av journalsystemet PMO. Utförs av systemansvarig skolsköterska och MLA Irmeli Gustavsson 2 gr/år.
- Två skolsköterskor deltar alltid i samband med vaccinering av eleverna.
- Genomgång av läkemedel, vaccin och omläggingsmaterial görs regelbundet för kontroll av förbrukningsdatum och kasseras efter utgångsdatum. Kasserade sprutor och kanyler skickas regelbundet för destruktion.
- Temperaturkurvor i medicinska kylskåp för förvaring av vaccin kontrolleras kontinuerligt (1 ggr/vecka).

Åtgärd: Fortsatt egen och gemensam kompetensutveckling uppmuntras som ett led i elevsäkerhetsarbetet.

Resultat: Arbetet har under året flutit på och betydelsen av kontinuitet och hög kompetens har stor betydelse för säkerheten. Vi har haft en hel del samtal med LEKO/LEBO gällande kylskåpen där vaccinet förvaras. Kylskåpen saknar backup då strömmen bryts och vaccin får slängas om temperaturen hinner sjunka för mycket. Tyvärr har det inträffat ett par gånger under detta år. Att köpa till UPS batteribackup till kylar för vaccin skulle gå på en kostnad på ca 35-40 000 kr. Dock kanske det är värt den investeringen för att inte behöva

hamna i att behöva kassera vaccin vilket görs för att inte riskera att ge vaccin som inte är fullgott till elever.

RESULTAT OCH ANALYS

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 3

Egenkontroll

Elevhälsans medicinska enhet använder sig av en inom regionen framtagen metodbok för att följa basprogram. Skolsköterska är skyldig att skriftligt rapportera avvikelser till verksamhetschefen. Medicinsk utrustning ska årligen kontrolleras av skolsköterska. Skolsköterska använder sig av årsplanering för att bedriva likvärdig verksamhet på de olika enheterna. Årsplaneringen ska uppdateras vid varje terminsstart. Samverkan med andra kommuner sker regelbundet och hålls samman av regionen/Örebro kommun. Goda förutsättningar för patientsäkerhet finns då vi åtnjuter kontinuitet vad avser tjänster och arbetet ligger i fas.

Avvikelse

Två avvikelserapporterna har inkommit.

Klagomål och synpunkter

Vårdnadshavare har möjlighet att direkt kontakta personal vid elevhälsans medicinska enhet eller dess verksamhetschef för att lämna synpunkter och klagomål. Då det under förra året framkom klagomål, utifrån pandemins begränsningar, på att det inte var självklart att delta vid besök så har vi varit mer tillmötesgående och under året låtit vårdnadshavare och elev själva välja deltagande vid besök till skolhälsoenheten. Skolsköterskorna har påtalat att det fortfarande kan hända att de inte alltid hunnit närvara vid alla de ordinarie elevhälsomöten på skolorna då de behövt prioritera vaccinationer etc. Ingen Lex Maria-anmälan har gjorts.

Händelser och vårdskador

Inga vårdskador har inrapporterats under året.

Riskanalys

Vår egenkontroll, såsom journalgranskning, loggar osv. för att säkerställa att inga obehöriga loggat in i vårt system samt rutin för remisshantering, är i uppbyggnad men har inte hunnit bli helt klar ännu. Det ska säkerställas kommande år.

Avvikelserapporterna speglar en del av riskerna för att fel ska uppstå i arbetet inom elevhälsans medicinska enhet. Det vi kan se är att det finns en tendens att riskerna ökar om belastningen på skolsköterskor ökar. Vi har nu ett stabilt läge vad gäller skolsköterskor och skolläkare vilket borgar för större säkerhet. Det är mycket arbete som ska genomföras under ett läsår enbart utifrån basprogrammet. Vi har detta år hunnit med att gå in i en del klasser utifrån

ELSA-enkäten och har som målsättning att det ska kunna skapas rutiner även för detta. Kontinuiteten bland skolsköterskor har även minskat riskerna för att informationstapp ska uppstå. Speciellt i dessa pandemitider då det kan ske snabba svängningar i verksamheter. Samverkan, samarbete och god information har stor betydelse för att undvika risken att hamna i stress vilket minskar vårdsador. Arbetet med att bibehålla skolhälsans nuvarande kontinuitet är av största vikt då det också borgar för ytterligare möjlig utveckling av hela elevhälsoarbetet. Den ökade andelen ohälsa bland unga behöver tidigt mötas upp och förebyggas. Därav behöver vi arbeta för att skapas utrymme för skolhälsans samarbete med lärarna, och framförallt mot de yngre eleverna. Uppbyggnaden av ”Dans för hälsa” behöver utökas och startas upp redan under mellanstadiet. Vi ska även se till att informera oss om och samverka kring arbetet med Nära vård inom kommunen. Angelägna och spännande områden där målsättningen är att så tidigt som möjligt fånga in barn och ungdomar så att de får stöd för möjlighet till god hälsa. Generellt anser jag som verksamhetschef att vi i dag har ett helt annat utgångsläge än tidigare år för att kunna utveckla dessa områden.

Mål och strategier för kommande år

Beskriv, utifrån analys av tidigare redovisade resultat kopplat till satta mål, kommande utmaningar inom patientsäkerhetsområdet.

- Satsa på att behålla kontinuitet på skolskötersketjänsterna genom att rektorsgruppen hjälps åt i att vara en attraktiv arbetsgivare
- Fortsätta arbetet utifrån basprogrammet
- Fortsätta arbeta med årsplanering och uppdatera vid varje terminsstart.
- Fortsätta följa regionens/Örebro kommuns metodbok och Socialstyrelsens riktlinjer samt delta i regionala möten.
- Samverka i ”Börja med barnen! En sammanhållen god och nära vård för barn och unga”
- Delta i det lokala elevhälsoarbetet ute på skolorna
- Granskning av journalsystem ska genomföras och systematiseras.
- Utveckla arbetet med hälsosamtalet och ELSA-enkäterna till att resultaten bearbetas och förebyggande arbete påbörjas i klassrummen tillsammans med eleverna
- Samarbeta, samverka, utveckla och utöka TSI-arbetet.
 - Lokala socialtjänsten, myndighetsutövning och öppenvårdsenheten
 - Dans för hälsa
 - Rörelsegruppen Hallsberg, 4 platser

Rutiner har sedan föregående år införts i årsarbetet vad gäller förvaring, åtkomst och riktighet utifrån metodboken. Extra dator har köpts in för att

säkerställa skolläkarens möjlighet att kunna arbeta hemifrån. Inför 2022 ska även VPN-uppkoppling för att möjliggöra tillgång till PMO-systemet installeras. Vidare behöver vi säkerställa temperaturen i kylskåpen vid strömavbrott där inköp av UPS batteribackup krävs.