

Patientsäkerhetsberättelse för Elevhälsans medicinska insats (EMI) År 2022



230301

Sophie Rönnklint, verksamhetschef EMI

Anne Fredriksson, medicinskt ledningsansvarig (MLA)

Inledning

PSL 2010:659, SOSFS 2011:9 7 kap. 3 §

Enligt patientsäkerhetslagen ska vårdgivaren varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse. Syftet med patientsäkerhetsberättelsen är att öppet och tydligt 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 samt att informationsbehovet hos externa intressenter tillgodoses.

Patientsäkerhetsberättelsen ska vara färdig senast den 1 mars varje år, finnas tillgänglig för den som vill ta del av den och den bör utformas så att den kan ingå i vårdgivarens ledningssystem för patientsäkerhet.



Källa:

Socialstyrelsen ”Nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet i hälso- och sjukvården 2020–2024”

Innehåll

SAMMANFATTNING	4
GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD	5
Engagerad ledning och tydlig styrning	5
Övergripande mål och strategier	5
Organisation och ansvar	5
Samverkan för att förebygga vårdskador	6
Informationssäkerhet	7
En god säkerhetskultur	8
Adekvat kunskap och kompetens	9
Patienten som medskapare	10
AGERA FÖR SÄKER VÅRD	11
Öka kunskap om inträffade vårdskador	14
Tillförlitliga och säkra system och processer	14
Säker vård här och nu	14
Riskhantering	14
Stärka analys, lärande och utveckling	15
Avvikelse	15
Klagomål och synpunkter	16
Öka riskmedvetenhet och beredskap	16
MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR	17

SAMMANFATTNING

För elever i förskoleklass, grundskola, grundsärskola, gymnasiesärskola och gymnasieskola ska det finnas elevhälsa. Elevhälsan ska omfatta medicinska, psykologiska, psykosociala och specialpedagogiska insatser. Det ska finnas tillgång till skolläkare, skolsköterska, psykolog och kurator och sådan kompetens att elevernas behov av specialpedagogisk kompetens kan tillgodoses. Målet är att främja elevernas hälsa och utveckling. Elevhälsan ska främst vara förebyggande och främjande.

Elevhälsans medicinska insats/EMI (skolsköterskor och skolläkare) i Askersunds kommun arbetar utifrån ett nationellt basprogram som kan sammanfattas i hälsobesök, vaccinationer, elevhälsoteamsarbete och öppen mottagning.

EMI använder Metodbok för Örebro län och följer dessa rutiner och processer, vid behov anpassas dessa till lokala rutiner.

EMI strävar efter en god säkerhetskultur och har ett ledningssystem med hantering och analys av synpunkter och klagomål, risker, avvikelserapportering, Lex Maria anmälningar samt egenkontroll av verksamhet och följsamhet mot processer och rutiner.

Målet är att bedriva en god och säker vård där risker elimineras genom tidig identifiering och förebyggande arbete.

GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD

Engagerad ledning och tydlig styrning

Övergripande mål och strategier

PSL 2010:659, 3 kap. 1 §, SOSFS 2011:9, 3 kap. 1–3 §

Elevhälsans uppdrag är att främst arbeta förebyggande och hälsofrämjande och att stödja elevernas utveckling mot utbildningens mål. EMI i Askersunds kommun arbetar fortlöpande för att upprätthålla en så hög grad av patientsäkerhet som möjligt.



Målet är att bedriva en god och säker vård där risker elimineras genom tidig identifiering och förebyggande arbete. EMI arbetar också för att så många elever som möjligt skall ta del av de hälsofrämjande och förebyggande insatser som vi erbjuder i form av hälsosamtal och vaccinationer.

För att minimera risken för vårdskada är det viktigt att bemanningen är fullgod och att personalen har den kompetens som krävs för att bedriva en säker vård. Arbetsmiljön måste vara tillfredställande och det måste finnas tid för planering och för det systematiska kvalitetsarbetet. De lokaler som används i verksamheten måste vara ändamålsenliga och uppfylla grundläggande krav på hygien och sekretess.

Strategier för att uppnå dessa mål är att:

- Personalen har den kompetens som krävs och ges möjlighet till utbildning och kompetensutveckling.
- Skolsköterska finns tillgänglig på varje skola och har ansvar för ett rimligt antal elever.
- Årshjulet samt rutiner och processer med utgångspunkt i Metodbok följs.
- Fungerande avvikelserapportering som leder till åtgärder som följs upp och utvärderas.
- Möjlighet att lämna synpunkter, beröm eller klagomål finns via Askersunds kommuns hemsida.
- Följa det nationella basprogrammet med:
Hälsosamtal/hälsokontroll erbjuds samtliga elever i förskoleklass, årskurs 2, 4 och 7, samt för nyanlända och nyinflyttade som inte följt basprogrammet, till exempel elever med skyddade personuppgifter.
Vaccinationer enligt nationellt vaccinationsprogram erbjuds samtliga elever i årskurs 2, 5 och 8 och kompletteringsvaccinationer. I årskurs 5 ges två doser med 6 månaders mellanrum.

Organisation och ansvar

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

Vårdgivare

Askersunds kommun är genom kommunfullmäktige vårdgivare för all hälso- och sjukvård som bedrivs i kommunens regi. Genom nämndreglementet är barn- och utbildningsnämnden vårdgivare gällande den medicinska elevhälsan.

Verksamhetschef enligt HSL

I Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) 4 kap. 2 § framgår att där det bedrivs hälso- och sjukvårdsverksamhet ska det finnas någon som svarar för verksamheten (verksamhetschef).

Verksamhetschef förordnas av vårdgivaren genom nämndbeslut. Vårterminen 2022 var skolchef Eva Gustavsson verksamhetschef för EMI. Från och med höstterminen 2022 förordnades rektor Sophie Rönnklint till verksamhetschef för EMI.

I HSL (2017:30), 11 kap 4§ framgår att inom det verksamhetsområde som kommunen bestämmer ska finnas en medicinskt ansvarig sjuksköterska om verksamhetschefen inte har medicinsk utbildning. Skolsköterska Anne Fredriksson har det medicinska ledningsansvaret för EMI.

Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal

Skolsköterskor, skolläkare och till viss del skolpsykolog är alla hälso- och sjukvårdspersonal och har därmed ett eget yrkesansvar för att arbetet utförs i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet och att hög patientsäkerhet upprätthålls. Varje medarbetare ansvarar för att hålla sig väl förtrogen med den lagstiftning som gäller inom hälso- och sjukvården och för elevhälsan, samt de bestämmelser, föreskrifter och rutiner som gäller för verksamheten. I ansvaret ingår att identifiera och rapportera risker och avvikelser.

Samverkan för att förebygga vårdskador

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

EMI samverkar med både interna och externa aktörer.

Samarbete med elever och deras vårdnadshavare.

Samarbete med mentorer och övrig personal på skolan.

Samarbete inom elevhälsan, bland annat via regelbundna elevhälsoteamsmöten.

Konsultationsträffar där elevhälsoteamen ges möjlighet att konsultera skolläkare och skolpsykolog äger rum varje månad.

Regelbundna möten mellan skolsköterskor, MLA är sammankallande.

Regelbundna möten mellan verksamhetschef och skolsköterskor.

Regelbundna möten med barn- och utbildningsförvaltningens samlade barn- och elevhälsoteam. ELSA-enkätens (Elevhälsoresultat sammanställt och analyserat) resultat har i detta forum lyfts för gemensam analys.

Samverkan mellan skolorna vid skolbyte samt studieövergångar.

Samverkan med barnhälsovården vid informationsöverföring/överlämning av journal (med vårdnadshavares medgivande) inför skolstart.

Samverkan med gymnasieskolan vid informationsöverföring/överlämning av journal (med vårdnadshavares medgivande) inför skolstart.

Samverkan med flera olika aktörer inom regionen, t.ex. Barn- och ungdomsmottagning, Logopedmottagning, Audiologisk mottagning, Ögonmottagning, Barnmorskemottagning, Folk tandvård, BUP och Habilitering samt vid behov en fungerande rutin för remittering.

Samverkan inom kommunen, till exempel familjecentral och socialtjänst.

Verksamhetschef och MLA samverkar i respektive nätverksträffar i Sydnärke, samt regionträffar för hela länet.

Informationssäkerhet

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §

EMI är skyldig att föra journal enligt patientjournalagen.

Digitalt journalsystem PMO (Profdoc Medical Office) används av EMI (skolsköterskor och skolläkare) samt skolpsykolog med sekretesskyddade professionsakter/journaler. PMO dokumentationen sparas på kommunens egen server.

Under året har informationsklassning av systemet utförts.

Vid förändringar av systemets funktioner och rutiner som kommunen initierar görs en riskanalys som tex vid integrationer till och från andra system.

Uppdateringar till nya versioner av PMO sker på initiativ av systemadministratör tillsammans med IT cirka två gånger per termin när dessa släpps från CGM (CompuGroup Medical).

Digitalt samtyckesmodul används för vårdnadshavares samtycke inför vaccinationer och samtycke hälsobesök i grundskolan. Tjänsten var dock ur funktion större delen av höstterminen.

Samtycke inför överlämning till gymnasieskola är upprättad och kommer börja användas 2023.

E-enkät till vårdnadshavare och elever inför hälsobesök användes under vårterminen 2022 men tyvärr ej under höstterminen 2022 p.g.a. ändring i arbetet kring ELSA-enkäterna regionalt. Under höstterminen 2022 fick EMI återigen använda pappersenkäter som sedan skannats in i datajournalen.

Egenkontroll i form av loggranskning utförs av systemadministratörer halvårsvis samt vid behov. Obehörig inloggning i journal analyseras och rapporteras till verksamhetschef.

Kontroll av aktiva användare i PMO genomförs rutinmässigt av systemadministratörer. Medarbetare som inte längre är i tjänst avaktiveras.

Lokal skrivare finns till varje skolsköterska för inskanning och utskrift.

För elever med skyddad identitet förs än så länge pappersjournal. Ett länsövergripande arbete med rutiner och ledningssystem för säker hantering gällande elever med skyddad identitet påbörjades i januari 2022.

Arkivering av pappersmaterial sker hos respektive skolsköterska och skolpsykolog i säkra arkivskåp. Arkivinhållet slutarkiveras senare i kommunens arkiv fem år efter avslutad grundskola.

Arbetsmaterial som används av skolpsykolog under tiden ett arbete utförs (exempelvis utredningsanteckningar) makuleras efter slutförd utredningsinsats.

Barnhälsovårdsjournal återsänds till regionarkivet när eleven avslutat förskoleklass, efter att sammanfattning och andra väsentliga parametrar skrivits in och vissa delar skannats till elevjournalen i PMO. Vid behov, som till exempel pågående utredning, kan barnhälsovårdsjournal sparas en längre tid. Möjlighet finns också att beställa journalkopior från regionarkivet.

EMI har ett eget diariesystem för registrering av avvikelser.

Om risker gällande informationsöverföring identifieras rapporteras detta via avvikelshanteringssystemet eller vid riskanalys.

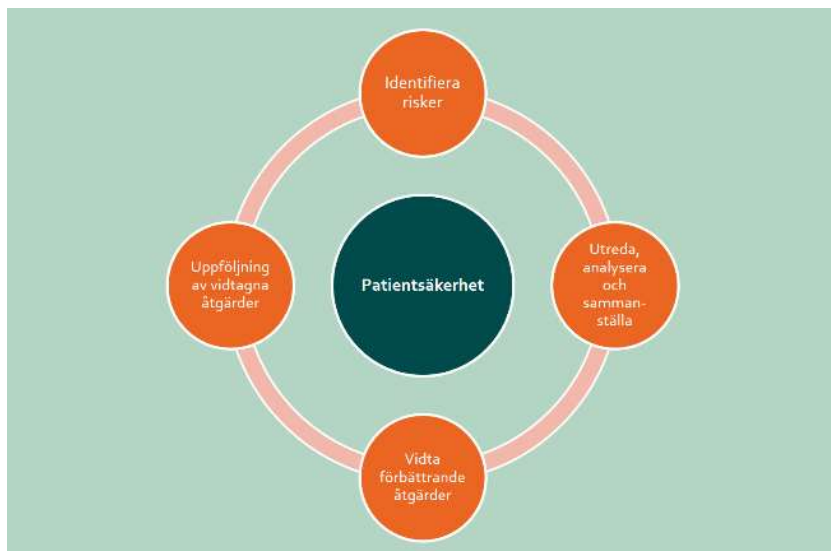
En god säkerhetskultur

EMI har fortsatt uppbyggnaden av ett ledningssystem vilket innefattar signalsystem med hantering och analys av synpunkter och klagomål, risker, avvikelser och anmälningar samt kontrollsystem med egenkontroll av verksamhet och följsamhet mot processer och rutiner.



EMI har en känd rutin för avvikelserapportering och lex Maria-anmälning där EMI:s personal identifierar och rapporterar risker för vårdskada samt händelser/tillbud som medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada till MLA och verksamhetschef. MLA ansvarar för lex Maria anmälningar till IVO.

EMI använder sig av IVO:s (Inspektionen för vård och omsorg) modell enligt bild nedan i kvalitetssäkerhetsarbetet med avvikelser.



Efter identifiering och rapportering ansvarar MLA och verksamhetschef för att analysera, åtgärda och utvärdera avvikelser samt återföra resultat till skolsköterskorna i syfte att kvalitetsutveckla verksamheten. Arbetet sker till viss del tillsammans med övriga skolsköterskor i ett öppet samtalsklimat i form av regelbunden återkoppling och gemensam analys. Nya rutiner för att förebygga vårdskada arbetas fram vid behov och dokumenteras. Under 2022 har nya rutiner följts upp och utvärderats.

Uppgifter angående skolenheter, verksamhetschef och anmälningsansvarig uppdateras vid förändringar till IVO.

Rutiner för egenkontroller är upparbetade och fungerar bra. Intern och extern samverkan är välfungerande, något som underlättas av stabil bemanning med god personkännedom och väl upparbetade kontaktvägar.

Nätverken för MLA respektive verksamhetschefer för EMI i södra länsdelen och regionalt bidrar till ökad kvalitet genom samarbete i utvecklingsfrågor.

EMI har regelbundna avstämningsmöten för skolsköterskor där MLA ansvarar för att leda det medicinska arbetet i skolsköterskegruppen. Verksamheten följs och samordnas och information från MLA möten kommuniceras till övriga skolsköterskor.

EMI arbetar utifrån Örebro kommuns läns-gemensamma Metodbok och följer rutiner och processer utifrån metodboken. MLA utarbetar lokala rutiner i de fall där Metodbokens rutiner behöver anpassas till lokala rutiner. Nya rutiner och lathundar upprättas och läggs till fortlöpande i PMO-mapp på intranätet.

Lokala rutiner samt annan viktig dokumentation för EMI samlas i gemensam mapp digitalt för enkel åtkomst i skolsköterskegruppen.

Kollegial dokumentationsgranskning genomförs regelbundet och dokumenteras enligt framtagen mall. Generell läkemedelsordination skrivs för varje skolsköterska av skolläkare varje år eller oftare vid ändringar.

Vid vaccinationer arbetar två skolsköterskor tillsammans, enligt gällande rekommendationer, för att säkerställa kompetent omhändertagande vid eventuell allergisk reaktion.

Det digitala journalsystemet bidrar till hög säkerhet och har ytterligare förbättrats i och med digitaliseringen av samtycken. Ändringar i dokument och remiss mallar görs av MLA efter behov för kvalitetssäkring. Identifierade brister och utvecklingsområden i journalsystemet kommuniceras med systemadministratör som för vidare önskemål till CGM.



Adekvat kunskap och kompetens

Under vårterminen 2022 har EMI haft 3,0 skolskötersketjänst. Vid höstterminen 2022 var skolskötersketjänsterna 4,0 till antalet men har inte varit bemannade fullt ut. Utifrån en skolsköterskas tjänstledighet har två skolsköterskor vikarierat på deltid under året.

Samtliga skolsköterskor är legitimerade sjuksköterskor och har adekvat vidareutbildning för skolsköterskeuppdraget samt lång erfarenhet.

Samtliga skolor i kommunen har regelbunden tillgång till skolsköterska.

Vårterminen 2022 deltog skolsköterska på högstadiet i Dans för hälsa, en forskningsbaserad dansinsats, med stöd av Region Örebro Län med 10%.

Skolläkare är anställd på 20 %.

Elevhälsan har under året köpt skolpsykologtjänst motsvarande 40 %.

Inom ramen för skolsköterskornas arbetstid ingår även medicinskt ledningsansvar, MLA samt objektspecialist för elevhälsans gemensamma journalsystem PMO (Profdoc Medical Office) med systemadministrativt ansvar för alla professioner i elevhälsan.

Skolsköterskor deltar på gemensamma utbildningstillfällen som ordnas i länet av verksamhetschef för EMI i Örebro.

Utbildningar som alla eller några skolsköterskorna deltagit på under året är bland annat:

- Tillväxt, digital utbildning, länsövergripande
- Dokumentation, länsövergripande
- Sexualitet, samtycke och hälsa, länsövergripande
- Tolcentralen
- Barnhälsodag, digital nationell utbildning
- Kost vid NPF-diagnos
- Dödligt våld
- Familjeträffen (en mötesplats där familjen, förskolan/skolan och individ- och familjeomsorgen samverkar)
- Förvaltningsövergripande samverkansträffar i Askersunds kommun med tema som bland annat TABB (Tillsammans för alla barns bästa) och TSI (Tidiga samordnade insatser).

Skolläkare deltar på länsövergripande skolläkarmöten samt utbildningstillfällen som samordnas av skolöverläkare.

Verksamhetschef och MLA har tagit del av aktuell litteratur ”Leda och organisera medicinsk elevhälsa – Handbok för vårdgivare, skolledare och verksamhetschefer” (J. Milerad m.fl.) och ”Patientsäkerhets- & kvalitetsarbete – en handbok för elevhälsans medicinska insats” (S. Magnusson).

Patienten som medskapare

PSL 2010:659 3 kap. 4 §

EMI bedriver frivillig vård och samtycke från elever och vårdnadshavare är en förutsättning för insatser. Elever har rätt att själva söka EMI:s personal och vårdnadshavare kontaktas i de fall man bedömer detta är lämpligt eller nödvändigt. Eleverna informeras om att skolsköterskor och skolläkare har tystnadsplikt och vad den innebär. Information ska anpassas efter elevens behov, ålder, kunskap och situation.



Elevhälsans medicinska insats strävar efter samarbete med vårdnadshavare kring elevers hälsa och mående utifrån ålder och mognad. Inför alla hälsosamtal och vaccinationer informeras vårdnadshavare och medgivande inhämtas. Vårdnadshavare erbjuds att svara på en hälsoenkät om sitt barn i förskoleklass samt i årskurs 4 och 7.

Vid behov bokas tolk till möten och telefonsamtal med vårdnadshavare och elever. Viss information lämnas skriftligt på andra språk via länkar från bland annat Folkhälsomyndigheten.

Hälsosamtal förs enligt MI-metoden med motiverande samtal inom flera områden, bland annat mat- och sovvanor, fritid och rörelse, skola och arbetsmiljö, trivsel och relationer, hälsa och mående, elevens syn på livet, samt frågor om ANDTS (Alkohol, narkotika, dopning, tobak och spel) i årskurs 7.

Vårdnadshavare erbjuds kontakt med skolsköterska före eller efter hälsosamtalen Om behov finns informerar skolsköterska vårdnadshavare efter hälsosamtal. Vårdnadshavare deltar vid hälsosamtalet med elev i förskoleklass samt erbjuds att vid behov vara med vid vaccinationer.

Vårdnadshavare är i princip alltid med eleverna vid planerade besök till skolläkaren under låg- och mellanstadiet samt ofta på högstadiet.

Skolornas lärplattform Infomentor används för information till vårdnadshavare om till exempel kommande hälsobesök samt vaccinationer. Till elever med skyddad identitet lämnas informationen skriftligt alternativt via telefonsamtal med vårdnadshavare.

Vid eventuella synpunkter och klagomål från elever och vårdnadshavare lyfts dessa oidentifierat i skolsköterskegruppen och rutiner vid klagomål följs.

I de avvikelser som inkommit under året, vilka direkt påverkat eleven, har elev och vårdnadshavare kontaktats av berörd skolsköterska.

AGERA FÖR SÄKER VÅRD

SOSFS 2011:9, 5 kap. 2 §, 7 §, 8 §, 7 kap. 2 § p 2, PSL 2010:659, 3 kap. 10 §

Verksamhetens mål är att bedriva en god och säker vård där risker elimineras genom tidig identifiering och förebyggande arbete. För att följa upp verksamhetens mål genomförs egenkontroller:

Egenkontroll	Omfattning	Källa
Loggkontroll i Journalsystemet PMO från CGM (CompuGroupMedical)	Halvårsvis samt på önskemål från verksamhetschef	PMO administratörer
Medicinsk/teknisk utrustning på skolsköterskemottagningarna.	Årligen enligt checklista	Egenansvar skolsköterska, lämnas skriftligt till MLA.
Journalarkiv uppdaterat och sorterat. Rutin för bevakning av remissvar finns och följs. Rutin för bevakning av uppföljningar/väntelista finns och följs.	Årligen enligt checklista	Egenansvar skolsköterska, lämnas skriftligt till MLA.
Årshjul följs- ev. avvikelser signaleras till MLA.	Minst 1–2 gånger per termin	Uppföljning vid skolskötersketräffar.
Läkemedel inventeras och kontrolleras	4 gånger per år	Egenansvar skolsköterska
Kylskåps temperatur	Avläsning en gång/vecka, dokumenteras på särskild lista.	Egenansvar skolsköterska
Audiometer kalibreras vid Audiologen USÖ	Årligen	Ansvarig skolsköterska
Avvikelser	Bedöms och analyseras löpande och sammanställs en gång per år.	Ansvarig skolsköterska MLA+Verksamhetschef
Kollegial journalgranskning	Årligen	MLA
Scanner funktion, toner, läsbarhet	Fortlöpande	Egenansvar skolsköterska
Bemanning och resursfördelning av skolsköterskor	Årligen	Verksamhetschef och MLA
Rum och utrustning, enligt kvalitetsmått för EMI	Årligen	Verksamhetschef
Inrapportering av alla givna vaccinationer till nationellt vaccinationsregister.	Löpande	Egenansvar skolsköterska.

Besök och kontakter EMI 2022 enligt statistik från PMO (föregående år inom parentes)

	Hälso- besök	Planerade besök	Oplanerade besök	Administrativa kontakter	Föräldra-kontakter
Skolsköterska	449 (466)	908 (832)	526 (524)	1972 (2130)	699
		(+115)			
Skolläkare	1	115 (119)	1 (4)	247 (230)	

EMI omfattar skolpsykologens arbete gällande den delen av arbetet som faller under hälso- och sjukvårdslagstiftningen, det vill säga utredning, dokumentation och avvikelshantering. Skolpsykologens uppdrag omfattar även handledning på grupp- och organisationsnivå.

Psykologutredningar under 2022

Antal utförda begåvningsbedömningar	
Närlunda	5
Södra	5
Norra	2
Sjöängen	1
Anpassad skola	0
Sammanlagt	13

Antalet begåvningsrelaterade diagnoser är under år 2022 sex av sammanlagt tretton genomförda utredningar (4 av 11 år 2021). Elever med intellektuell funktionsnedsättning har rättighet till anpassad grundskola. Samtliga uppföljande bedömningar som genomförts på placerade elever i anpassad skola eller som bedömts ha sådan rättighet vidimerar tidigare diagnostik till 100 %. Under år 2022 omfattades en elev av uppföljande bedömning.

I ovanstående tabell för antal utförda begåvningsutredningar framkommer också för skolgången, betydande problematik för pedagogiskt arbete utöver strikt begåvningsrelaterade faktorer. Identifierade problembilder påverkar elevens möjlighet att tillgodogöra sig pedagogiska interventioner och omfattar främst olika neuropsykiatriska tillstånd. Vidare framkommer i flera fall försvårande information i socialt hänseende vilket tydligt bedöms påverka elevens möjlighet till fullgod skolgång. I huvudsak framkommer också en låg begåvningsnivå hos de individer som utretts, dock inte så pass låg att eleven har rättighet till anpassad grundskola.

Samlad analys av resultat utifrån uppsatta mål.

MÅL 2022	Strategier	Åtgärd	Resultat	Analys
1. Fortsätta bygga ledningssystem	Ta del av Örebro kommuns Metodbok/ledningssystem med processer och rutiner eftersom dessa blir klara, anpassa till lokala förutsättningar	Gå igenom varje process, identifiera och genomför lokala anpassningar. Identifiera eventuella risker i processen. Avvikelse vid fördröjd, utebliven eller felaktig vårdåtgärd	Implementerat och finns nu i verksamheten som en ständigt pågående process.	Rutiner och processer i Örebro kommuns metodbok följs samt anpassas till lokala förutsättningar vid behov med skriftliga rutiner. Flera lokala rutiner har reviderats och upprättats och under 2022.
2. Digital avvikelsehantering	Verksamhetschef tittar på kostnaden för avvikelshantering i PMO	Om beslut får PMO ansvarig genomföra samt utbilda skolsköterskor, samt ev skolläkare och skolpsykolog.	Offert begärd, riskanalys och samtal med BoU förvaltningen pågår. Flyttas fram till 2023.	
3. Uppdatera dokumenthanteringsplan	Verksamhetschef samt MLA		Flyttas fram till 2023.	Har ej kunnat prioriterats under 2022.
4. Implementera de nya rutinerna för elever med skyddad identitet	1.Verksamhetschef och MLA går utbildning. MLA utbildar övriga skolsköterskor. 2.Införa data-journal även för elever med skyddade personuppgifter. 3.Ev. behövs nya tätare rutiner för inläsning från Procapita.	1.Se över vilka lokala anpassningar och rutiner som behövs i kommunen. 2.Rådgöra med CGM så detta sker på ett säkert sätt. 3.Se över om överföring från Procapita kan automatiseras.	1.Information om ny rutin för EMI. Skolsköterskor aktualiserar vid behov. 2 Riskanalys pågår 3 Offert begärd, riskanalys och samtal med BoU förvaltningen pågår.	1.Rutin finns på plats och är implementerat.
5. Arbetsmedicinsk yrkesvägledning	Utökad arbete med studie och yrkesvägledare. Skolsköterskan på högstadiet samt studie och yrkesvägledaren skapa rutiner gällande identifiering av hinder för att söka ett visst gymnasieprogram av medicinska skäl.	Förslag till rutin finns framtagen. Samarbetet mellan skolsköterska och SYV planeras att genomföras inför gymnasieansökningarna våren -22.	Rutinen framtagen och har börjat användas	Rutinen utvärderas och omarbetas fortgående efter behov.

Öka kunskap om inträffade vårdskador

SOSFS 2011:9 7 kap. 2 § sista stycket, HSLF-FS 2017:40 3 kap. 1 §, PSL 2010:659 3 kap. 3 §

EMI Askersunds kommun har under 2022 inte haft några aktuella vårdskador och ärenden hos IVO eller patientnämnden.



Tillförlitliga och säkra system och processer

Rutiner och processer för att säkerhetsställa att arbetet bedrivs enligt lagar och föreskrifter och med hög kvalitet och säkerhet finns samlade i Metodboken för elevhälsans medicinska insats. Metodboken innehåller riktlinjer, processer, styrdokument och blanketter för skolsköterskor och skolläkare utifrån normgivningen, vilken köps in och används av samtliga EMI i Örebro län och även av kommuner utanför länet. Metodboken för Örebro län revideras fortlöpande och varje skolsköterska har ansvar att ta del av dessa uppdateringar. Större ändringar av rutiner och processer i Metodboken kommuniceras via regionala MLA möten och MLA informerar skolsköterskor i kommunen. EMI:s rutiner revideras regelbundet och vid behov för att säkerhetsställa att processer och rutiner är aktuella. MLA ansvarar för att lokala rutiner revideras, upparbetas och dokumenteras efter gemensamma analyser i skolsköterskegruppen. Lokala rutiner och annan viktig dokumentation för EMI finns i gemensam digital mapp.



Skolsköterskornas årshjul används som stöd och revideras inför varje läsår.

Gemensam analys av inkomna avvikelser genomförs regelbundet och nya rutiner för att förebygga vårdskador och kvalitetsutveckla verksamheten utvecklas och dokumenteras. Resultatet av nya rutiner följs upp och utvärderas.

Säker vård här och nu

Riskhantering

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

Att identifiera risker och att rapportera dessa är ett ansvar som alla inom EMI delar. Identifierade risker inom verksamheten diskuteras och analyseras vid EMI möten. Vid behov görs förändringar i rutiner och metoder.



Verksamheten saknar tvåfaktorsinloggning i journalsystemet PMO och behöver se över lösningar för att säkerställa informationssäkerhet.

Samtyckesmodulen som delvis var ur funktion höstterminen 2022 är nu åtgärdat av CGM.

Vid analys av årets avvikelser ser EMI en risk i att tiden för dokumentation ibland är för knapp vilket medför risk att bevakningar missas att dokumenteras i journalsystemet. EMI ser ett behov av att bli bättre på att prioritera dokumentation.

Vidare ser EMI behov av att arbeta fram en rutin med områdespärm för vaccinationer, hälsobesök och väntelista för varje läsår och skola. En områdespärm kan bidra till att ytterligare kvalitetssäkra arbetet och underlätta om EMI behöver ersätta varandra exempelvis vid sjukskrivning.

Arbete med att arkivera BVC-journaler pågår, EMI är ännu ej helt i fas med de journaler som ska återsändas till regionarkivet för arkivering.

Hälsoenkäter ELSA till vårdnadshavare och elever i förskoleklass, årskurs 4 och årskurs 7 förs över manuellt från PMO till systemet esMake, digital hantering har ännu ej kunnat lösas.

Arbete pågår för att skapa ändamålsenliga lokaler för EMI med möjlighet till adekvat utrustning på alla skolor. På Hammars skola pågår ombyggnation vilket medför att EMI har tillfälliga lokaler. På Åmmebergs skola är lyhördhet en utmaning samt så saknas utrymme för en brits.

Stärka analys, lärande och utveckling

Avvikelser

PSL 2010:659, 6 kap. 4 §, SOSFS 2011:9 5 kap. 5 §, 7 kap. 2 § p 5

Hälso- och sjukvårdspersonal har enligt Patientsäkerhetslagen rapporteringsskyldighet av händelser som har eller hade kunnat medföra skada i samband med vård och omhändertagande. Rutiner för rapportering och avvikelshantering finns och är kända för EMI:s medarbetare.



Avvikelser rapporteras på alla vårdåtgärder som uteblivit, försenats eller utförts felaktigt. Under året har 42 avvikelser rapporterats, 35 av dessa gällde hörselkontroller och hälsobesök som ej kunnat utföras i tid enligt årshjul utan senarelags. Anledningen till senarelagda hörselkontroller och hälsobesök är främst hög sjukfrånvaro hos både elever och personal samt distansstudier utifrån coronapandemin.

Resterande 7 avvikelser gällde missade bevakningar samt bristande dokumentation. Samtliga avvikelser har utretts, åtgärdats och avslutats. Ingen avvikelse har varit av den graden att det medfört Lex Maria anmälan.

2022

	Bristande dokumentation	Missad bevakning	Försenat Hälsobesök åk 7	Försenat hörseltest åk F
1	1			
2		6		
3			8	
4				27

Under 2021 genomfördes gemensam analys av avvikelser efter förekomst och allvarlighetsgrad. Utifrån analys utvecklades kompletterande nya lokala rutiner gällande vaccination för att ytterligare säkra upp och minska risken för fel. Resultatet av de nya rutinerna har följts upp och utvärderats under 2022 vilket resulterade i förbättrade rutiner med två nya punkter. EMI ser inte att nya framtagna rutiner skapat några nya risker. Lokala rutiner behöver aktualiseras regelbundet.

Under 2022 har två avvikelser gällande skolpsykologens arbete registrerats vilka båda gällde samma ärende. En handlade om felaktigt förnamn i psykologutredning och en handlade om felaktiga rekommendationer av psykolog samt övrig elevhälsa utifrån de lagar och regler som styr verksamheten. Ingen av dessa avvikelser ledde till någon risk för eleven men hade potentialen att försvåra arbetet runt

eleven och dennes familj. Avvikelserna har hanterats via informationsinhämtning och tydliggörande av de lagar och regler som styr ärendegången kring inskrivning i grundsärskolan.

Klagomål och synpunkter

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

Klagomål och synpunkter kan lämnas direkt till skolsköterska, skolläkare, psykolog eller verksamhetschef alternativt lämnas digitalt via den gemensamma synpunktshantering inom barn- och utbildningsförvaltningen. Möjlighet att lämna klagomål och synpunkter finns också via Patientnämnden eller Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

Inga klagomål har registrerats under 2022.

Öka riskmedvetenhet och beredskap

För att bibehålla god kvalitet och kompetens önskar vi delta på skolsköterskekongressen årligen.

Utifrån världsläget och risker med digitalt journalsystem planerar EMI en ny rutin där väntelista med bevakningar skrivs ut regelbundet.

EMI ser behov av att nyanställda får en god introduktion och regelbunden avstämning och handledning med erfaren skolsköterska.



MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR

MÅL 2023	Strategier	Åtgärd
1. Digital avvikelse-hantering	Offert begärd, riskanalys och samtal med BoU förvaltningen pågår.	Om beslut får MLA ansvara för utbildning
2. Uppdatera dokument-hanteringsplan	Verksamhetschef samt MLA	Tid avsätts i maj/juni
3. Införa data-journal även för elever med skyddade personuppgifter.	Se över om överföring från Procapita kan automatiseras för tätare inläsning från Procapita.	Rådgöra med CGM så detta sker på ett säkert sätt. Offert begärd, riskanalys och samtal med BoU förvaltningen pågår.
4. 2-faktors inloggning till PMO	It-strateg påbörjat arbetet, kontakt med CGM samt it-förvaltningen	
5. Arbetspärm	Samma rutin för arbetspärm hos alla skolsköterskor för att kunna hjälpa varandra vid behov	Alla skolsköterskor upprättar en pärm med klasslistor som bockas av vid utförd vaccination samt hälsobesök. Väntelista skrivs ut en gång per månad och förvaras i pärmen.
6. Likvärdiga och fungerande rutiner för anpassad kost på alla skolor.	Samverkan med måltidsavdelningen för att tydliggöra processer och rutiner kring specialkost.	Regelbundna möten med kostansvariga.