

TJÄNSTESKRIVELSE

2019-02-15
Utbildningskontoret

Utbildningsnämnden
Kommundelsnämnderna

Patientsäkerhetsberättelse för vårdgivare

Dnr: UN 19/30

Sammanfattning av ärendet

Patientsäkerhetslagen(2010:656) berör verksamheter som regleras inom Hälso- och sjukvårdslagstiftningen. Inom elevhälsan finns yrkeskategorier som arbetar med uppgifter som är att betrakta som hälso- och sjukvård: sjuksköterskor och läkare.

I den framlagda patientsäkerhetsberättelsen för 2018 redovisas hur det systematiska patientsäkerhetsarbetet inom elevhälsans medicinska insatser bedrivits och vilka resultat som uppnåtts.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2019-02-15

Patientsäkerhetsberättelse för vårdgivare daterad 2019-02-15

Ärendet

Utbildningsnämnden och kommunalnämnderna är vårdgivare för de medicinska insatserna inom elevhälsan i Södertälje kommuns grundskolor och gymnasier. Vårdgivaren ska upprätta en patientsäkerhetsberättelse för de medicinska insatserna inom elevhälsan en gång per år.

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) är kontrollmyndighet.

Patientsäkerhetsberättelsen ska ha en sådan detaljeringsgrad att det går att bedöma hur det systematiska patientsäkerhetsarbetet har bedrivits i verksamhetens olika delar och informationsbehovet hos externa intressenters tillgodoses.(SOSFS 2011:9 7 kap.3 §)

Enligt patientsäkerhetslagen(2010:659) ska åtgärder vidtas för att förebygga att patienter drabbas av vårdskada och händelser som medfört eller kunnat medföra en vårdskada ska utredas så att förloppet kartläggs och ger underlag till beslut om åtgärder som syftar till att förhindra att liknande händelser inträffar.

Vårdgivaren har också anmälningsskyldighet till Inspektionen för vård och omsorg vid uppkommen vårdskada eller händelse som kunnat leda till vårdskada.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Ärendet har inga ekonomiska konsekvenser.

Kontorets förslag till nämnderna:

Nämnden godkänner Patientsäkerhetsberättelse för vårdgivare,
daterad 2019-02-15



Monica Sonde

Utbildningsdirektör

Handläggare: Lena Henlöv

Ledningsstrateg

Staben

Telefon (direkt): 08-523 022 02

E-post: lena.henlov@sodertalje.se

Beslutet skickas till

Akten

Rapport | 2019-02-15

Patientsäkerhetsberättelse

för Elevhälsans medicinska insats i Södertälje kommun

Anna Appelgren
Verksamhetschef elevhälsans medicinska insats
Telefon (direkt): 08-52302534
E-post: anna.appelgren@sodertalje.se

Innehållsförteckning

Sammanfattning.....	3
Övergripande mål och strategier.....	4
Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhet.....	4
Struktur för uppföljning/utvärdering.....	5
Hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet.....	6
Uppföljning genom egenkontroll.....	7
Samverkan för att förebygga vårdskador.....	8
Risicanalys.....	8
Informationssäkerhet.....	9
Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet.....	9
Klagomål och synpunkter.....	10
Sammanställning och analys.....	10
Samverkan med elever och närstående.....	12
Resultat.....	12
Övergripande mål och strategier för kommande år.....	13

Förklaring av förkortningar i texten:

BUP=Barn- och ungdomspsykiatrika kliniken

BVC= Barnhälsovården

EMI = Elevhälsans medicinska insats

EMQ= Nationellt kvalitetsregister för EMI

HSL=Hälso- och sjukvårdslagen

IVO=Inspektionen för vård och omsorg

ProReNata=Digitalt journalsystem

Patientsäkerhetsberättelsen ska göras offentlig för allmänheten och ha sådan detaljeringsgrad att det går att bedöma hur det systematiska patientsäkerhetsarbetet har bedrivits i verksamhetens olika delar, och att informationsbehovet hos externa intressenter tillgodoses. SOSFS 2011:9, 7 kap. 3§

Sammanfattning

- Ett nytt digitalt systemstöd (journalssystem) för elevhälsans medicinska insats (EMI) har upphandlats och implementerats. Det nya journalsystemet ProReNata har utöver medicinsk journal en elevakt. Den kan användas av flera professioner inom elevhälsan, i elevaktsdelen kan elevhälsoteamets dokumentation ske. Vidare utveckling för elevhälsoteamen av detta står utbildningskontoret för.
- Grunden i patientsäkerhetsarbetet är beroende av vilka förutsättningar varje enskild skolsköterska har att genomföra sina arbetsuppgifter. Därmed är arbetsmiljön och arbetsbelastningen direkt kopplat till patientsäkerheten. Flera av skolsköterskorna upplever svårigheter med att få tid för det hälsofrämjande arbetet som framkommer som brister i hälsosamtalen med eleverna. Den främsta orsaken de uppger är tidsbrist och att resurserna inte räcker till annat än att utföra basprogrammet.
- Skolsköterskorna bidrar till att öka patientsäkerheten genom att rapportera in risker, tillbud och händelser enligt fastställd rutin. Under året har det totalt inkommit 66 avvikelser. Dessa avvikelser upptäcktes vid stadiabyte, skolbyte eller vid den journalgenomgång som skall göras av skolsköterskan under läsåret.
- Under 2017 uppdagades att basprogrammet med hälsobesök, vaccinationer och uppföljningar inte utförts till fullo på flera skolor. Detta ledde till en mängd avvikelser. Verksamhetschefen EMI skrev en rapport ”Avvikelser inom den medicinska elevhälsan” som ledde fram till att utbildningskontoret fick i uppdrag att sammanställa en åtgärdsplan för att förhindra en liknande situation i framtiden. Ett samarbete med verksamhetschefen grundskolan, verksamhetschefen gymnasiet och verksamhetschefen EMI inleddes under hösten med återkommande möten för informationsöverförande.
- Egenkontroll utifrån en strukturerad mall genomfördes där det framkom att flera av skolsköterskemottagningarna inte hade medicinska kylskåp eller brandsäkra journalskåp. Uppdrag gavs till rektor att köpa in för att uppfylla dessa krav och alla skolor i kommunen uppfyller nu dessa.
- Vi har från och med augusti 2018 två skolläkare anställda på 150 % i kommunen. Det höjer den medicinska kompetensen och de arbetar kring patientsäkerhetsarbete med verksamhetschefen för EMI.

Övergripande mål och strategier

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

Vårdgivaren skall planera, leda och kontrollera verksamheten så att den leder till att kravet på en god vård upprättshålls.

Målet med patientsäkerhetsarbetet är att våra elever ska få en god, säker och likvärdig vård. Hälso- och sjukvårdspersonal ska, även om de befinner sig i skolans lokaler, alltid utföra sitt arbete i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet.

Målsättningen för elevhälsan är att främja elevernas hälsa och utveckling. Verksamheten ska företräda eleverna i skolan och lyfta fram barnperspektivet. Elevhälsan ska ha hälsofrämjande och förebyggande perspektiv. Elevernas utveckling mot skolans mål ska stödjas och stärkas.

Det ska inom verksamheten finnas bemanning, personal och kompetens som är nödvändig för att uppnå detta mål. För elevhälsans medicinska insats ska det finnas tydliga, säkra rutiner och lokala riktlinjer. Alla skolsköterskor ska vara delaktiga i patientsäkerhetsarbetet och det ska finnas tid för planering och reflektion för deras individuella verksamhet och fortlöpande kvalitetsäkra det som utförts.

Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet

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

Vårdgivaren skall dokumentera hur ansvaret är organiserat och fördelat i verksamheten

Vårdgivare

Utbildningsnämnden och kommundelsnämnderna i Södertälje är vårdgivare för den hälso- och sjukvårdsverksamhet som bedrivs inom elevhälsan och är ytterst ansvariga. Verksamhetschef enligt HSL§ 29 är utsedd och är Anna Appelgren.

Verksamhetschef enligt HSL 29§

Verksamhetschefen EMI har det samlade ledningsansvaret och detta kan inte överlåtas till annan befattning. Denne ansvarar för ledning, planering och utveckling av verksamheten. Enligt HSL ska verksamhetschefen svara för att verksamheten tillgodoser hög patientsäkerhet, god kvalitet av vården samt främja kostnadseffektivitet. Det är den person som så väl tillsynsmyndigheten IVO, elever, vårdnadshavare och personal ska kunna vända sig till när det gäller frågor som rör verksamheten.

Verksamhetschef EMI's ansvar för verksamheten fråntar inte andra befattningshavares yrkesansvar.

Legitimerad hälso-och sjukvårdspersonal

Varje legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal har ett eget yrkesansvar att arbetet ska utföras med god kvalitet, hög patientsäkerhet och utföras i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet (SFS 2010:659) Medarbetaren ansvarar för att hålla sig väl förtrogen med den lagstiftning som gäller inom hälso-och sjukvården, elevhälsan, de bestämmelser, föreskrifter och rutiner som gäller för verksamheten. De ska även medverka och bidra till att

hög patientsäkerhet upprätthålls. Varje medarbetare ansvarar för att avvikelser och risker identifieras och rapporteras till vårdgivaren.

Rektor

Rektor är ytterst ansvarig för skolans systematiska kvalitetsarbete och är arbetsgivare för skolsköterskan.

Rektor ansvarar för bland annat:

- Att kompetenskraven är uppfyllda vid anställning av skolsköterska eller inhyrd skolsköterska.
- Att tillhandahålla lokaler väl lämpade och adekvat utrustade för verksamheten utifrån verksamhetschefen EMI's rekommendationer. Samverkan och ett nära samarbete med verksamhetschefen EMI krävs.
- Att tid och möjlighet ges till kontinuerlig kompetensutveckling efter behov.
- Att tillsätta vikarie för skolsköterska.
- Att uppdraget formuleras i dialog med skolsköterska med hänsyn tagen till Socialstyrelsen och Skolverkets vägledning för elevhälsan i förhållande till elevhälsoanslagets uppdrag för det hälsofrämjande och förebyggande arbetet.
- Att säkerställa att det inom skolans elevhälsoarbete finns tillgång till skolsköterska och skolläkare i sådan omfattning att det är möjligt att främja elevers hälsa, lärande och utveckling.

Struktur för uppföljning/utvärdering

SOSFS 2011:9 3 kap.2§ Vårdgivaren eller den som bedriver socialtjänst eller verksamhet enligt LSS ska med stöd av ledningssystemet planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten.

Med vårdskada anser man enligt kap.1§5 i patientsäkerhetslagen(2010:659) lidande, kroppslig eller psykisk skada eller sjukdom samt dödsfall som hade kunnat undvikas om adekvata åtgärder vidtagits vid patientens kontakt med hälso-och sjukvården.

Medarbetarna ska omgående identifiera och rapportera risker och negativa händelser enligt fastställd rutin till verksamhetschefen EMI. Dessa analyseras och utreds samt följs upp av verksamhetschefen EMI kontinuerligt på professionsmöten i syfte att lära av misstag, för att öka patientsäkerheten.

Skolsköterskorna ska skriva en årlig kvalitetsberättelse enligt fastställd mall. Den följer upp att vaccinationer och hälsobesök har erbjudits enligt fastställt program, liksom negativa händelser och risker i verksamheten. Även EMI:s övriga verksamhet beskrivs i kvalitetsberättelsen. Rapporten skickas till verksamhetschef för EMI och rektor. Verksamhetschefen för EMI sammanställer och skriver en årlig verksamhets/kvalitetsrapport utifrån skolsköterskornas kvalitetsberättelser. Verksamhets/ kvalitetsrapport delges utbildningsnämnden, kommundelsnämnderna och utbildningsdirektören, verksamhetscheferna för grundskola och gymnasium, rektorer och skolsköterskor.

Dokumentationsskyldighet

EMI dokumenterar i ett digitalt journalsystem under året att loggning genomförts för att kontrollera att endast den som eller har haft en vårdrelation har öppnat elevens journal. Från och med januari 2019 har skolsköterskorna endast åtkomst till de elever som går på respektive vårdenhet/skola.

Hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet

SFS 2010:659, 3 kap. 10§ p 1-2

Vårdgivaren skall senast den 1 mars varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse där arbetet med patientsäkerhet skall beskrivas och vilka åtgärder som vidtagits och vilka resultat som uppnåtts.

Under 2018 har flera insatser gjorts för att öka patientsäkerheten och ytterligare höja kvalitén i verksamheten. EMI arbetar utifrån ett årshjul för att säkerställa att arbete bedrivs som planerat och att eleverna i kommunen erbjuds en likvärdig elevhälsa.

Rekrytering av skolsköterskor har varit ett behov under året. Det har varit svårt att rekrytera personal med rätt utbildning. Därmed har två skolsköterskor anställts som inte har rätt kompetens. Detta med krav om att genomgå specialistutbildning och samtidigt arbeta. Skolorna kompenserar till viss del genom att ta in hjälp när det behövs vid till exempel ordination och vaccination av elever.

En gång per månad träffas samtliga skolsköterskor och skolläkare på ett gemensamt EMI-möte. Vid detta möte sker kompetensutveckling och erfarenhetsutbyte i syfte att öka kvalitet och säkerhet i verksamheten. En stående punkt är avvikelser. I anslutning till denna punkt förs diskussioner kring åtgärder för ökad patientsäkerhet och rutinförändringar. Implementering av nya rutiner har skett kontinuerligt under året.

Grunden i patientsäkerhetsarbetet sker i den lokala metodboken för EMI där det finns rutiner och gemensamma blanketter. I den pågår ett ständigt pågående kvalitetsarbete och den revideras och förnyas kontinuerligt. Revideringar kommuniceras med skolsköterskor och skolläkare vid de återkommande EMI-mötena.

Åtgärder för patientsäkerhet

- Verksamhetsplan har skrivits med konkretiserade utvecklingsmål som följs upp i slutet på läsåret.
- Samtliga skolsköterskor och skolläkare har erhållit kompetensutveckling inom det nya journaldatasystemet som introducerades i augusti 2018.
- Skolläkarna uppdaterar årligen riktlinjer för generella läkemedelsordinationer.
- Skolläkarna har medverkat i nätverk för skolläkare i Stockholms läns södra kommuner

- Fortbildning/kompetensgrupper har bildats för att arbeta inom vissa specifika områden som dokumentation, övervikt och fetma, vaccinationer, fysisk aktivitet, hälsosamtal/hälsofrämjande arbete, lärmiljö och utbildningsmaterial.
- Samtliga skolsköterskor har erbjudits grupphandledning varav 2/3 går.
- Verksamhetschefen EMI träffar verksamhetschefer i andra kommuner för att arbeta med patientsäkerhet, verksamhetsutveckling och omvärldsbevakning.
- Egenkontroll har genomförts gällande medicinskteknisk utrustning, kylskåpstemperatur, skolsköterskemottagningsarbete gällande journalhantering, basprogram och årshjul.
- Kalibrering av medicinteknisk utrustning har utförts enligt rutin.

Uppföljning genom egenkontroll

SOSFS 2011:9, 5 kap. 2§, 7 kap. 2§ Vårdgivaren skall utföra egenkontroll i syfte att säkra verksamhetens kvalitet.

Egenkontrollen syftar till att verksamheten kontrolleras så att den bedrivs enligt de lagar och processer som ingår i ledningssystemet och att skolsköterskorna kontrollerar att deras egna verksamhet utförs på ett patientsäkert sätt. Varje skolsköterska fyller i ett dokument kring olika frågeställningar gällande lokal, utrustning, lokalvård, medicinsk teknisk utrustning och instrumentvård, läkemedel och journalhantering. Detta för att öka likvärdigheten och patientsäkerheten för alla elever. De flesta skolsköterskemottagningar är i stort utrustade med det som behövs för att de skall kunna utföra sitt arbete på ett patientsäkert och riskfritt sätt. Blanketten sammanställs av verksamhetschef EMI som tar kontakt med rektor i förekommande fall av risker.

- Städningen påtalades var otillfredsställande enligt krav i metodbok. Ny upphandling är gjord under året där det ska framgå att skolsköterskemottagningarna ska städas varje dag.
- När det gäller utrustning så visade det sig att flertalet mottagningar inte hade brandsäkra journalskåp eller kylskåp som uppfyllde de krav som ställs. Detta åtgärdades under våren 2018 och alla skolor har nu brandsäkra journalskåp och medicinska kylskåp.
- Den mottagning som ej har rinnande vatten kommer antingen att flyttas eller byggas om till augusti 2019.
- På en av skolorna behövs skolsköterskemottagningen byggas om då skolan har två skolsköterskor och de sitter i under dimensionerade lokal. Rektor arbetar på en lösning kring detta.
- Insamling av data sker vid varje läsårsslut och presenteras i en verksamhetsberättelse. Där framgår antal hälsobesök, vaccinationer och skolsköterskans övriga arbete. Detta beskrivs utförligare i EMI:s årliga kvalitets/verksamhetsrapport.
- I dags läget kan vi inte jämföra vår verksamhet med andra enheter. Det finns ett kvalitetsregister, EMQ, som kommer att lanseras så att kommunerna kan anmäla sig till.
- I och med det nya journalsystemet har vi infört hälsoenkäter som är framtagna av Karolinska institutet och Stockholms läns landsting och finns på elevhälsosportalen.
- Uppdaterade rutiner kring bevakningselever med journalgenomgång minst 1 gång per år för att undvika att avvikelser sker.

Samverkan för att förebygga vårdskador

SOSFS 2011:9, 4kap. 6§, 7 kap. 3§ p3

Vårdgivaren skall identifiera processer där samverkan behövs för att förebygga vårdskador

Intern samverkan inom kommunen

- Samverkan med elev och vårdnadshavare.
- Samverkan med elevhälsoteam på skolorna.
- Samverkan med kanslipersonal på skolorna för att få information om nya elever eller elever som flyttar/byter till annan skola.
- Samverkan med EMI i andra skolor i samband med att en elev byter skola.
- Samverkan mellan skolsköterskor vid vaccinationer samt med klasslärare för att vaccinationsverksamheten ska ske på ett säkert sätt och skapa en trygg miljö för eleverna.

Extern samverkan med andra vårdgivare eller instanser

- BVC i samband med att eleven börjar i förskoleklass.
- Samverkan sker på olika nivåer inom lanstinget för att säkerställaprocesser i informationsflödet, remissgång och behandlingsresultat.
- Samarbete med socialtjänsten.
- Logopedmottagningar.
- Samverkan med andra kommuner.

Risicanalys

SOSFS 2011:9, 5 kap. 1§ Vårdgivaren skall fortlöpande bedöma om det finns risk för att händelser skall kunna inträffa som kan medföra brister i verksamhetens kvalitet.

Riskhantering är en del av elevhälsans kvalitetsarbete. I de avvikelserapporter som skrivs av skolsköterskor och skolläkare kan verksamhetschefen bedöma eventuella svagheter och risker. En analys ger därmed möjlighet till att förhindra de risker som påtalas och åtgärda brister.

Verksamhetschefen EMI's totala hälso- och sjuvårdsansvar kontra rektors ansvar är överlappande vilket kan leda till att verksamhetschef inte fullt ut kan påverka patientsäkerheten. Verksamhetschefen EMI kan inte påverka till exempel bemanning, lokaler och ombyggnation.

I verksamhets/kvalitetsrapporten för läsåret 2017/2018 rapporterades följande risker:

Flera skolsköterskor rapporterar att de inte får kännedom om nya eller utflyttade elever. Det brister i informationsöverföringen från expeditionen till skolsköterskan. En patientsäkerhetsrisk uppstår gällande journalföring och upprättande av journal som fördröjs, men även för vaccinationer och hälsobesök som inte blir gjorda i rimlig tid. En rutin för EMI finns men den behöver tydliggöras.

Framkommer att resurserna som skolsköterska inte alltid räcker till för att följa upp elever och därmed riskeras att en vårdskada uppstår. Elevantalet som varje skolsköterska ansvarar för på en

heltid skiljer sig åt i kommunen mellan 345 - 673 elever på grundskolan. På gymnasiet inklusive särskolegymnasiet är spannet 60- 517 elever. Enligt vårt ledningssystem ska en skolsköterska ha ansvar för ca 550 elever på en heltid och på många skolor ska antalet elever vara lägre då behovet ska ta hänsyn till bland annat områdets socioekonomiska karaktär, antal nyanlända elever och antal särskoleelever.

Det ställs krav på att EMI ska medverka i det förebyggande arbetet kring vaccinationer, psykisk ohälsa, rökning, alkohol och övervikt med mera. Skolsköterskans uppdrag med hälsofrämjande, förebyggande arbete utökas för varje år. Tjänstgöringsgraden för den enskilda skolsköterskan har dock inte ökat i samma omfattning och kan leda till patientsäkerhetsrisk om resurserna inte räcker till för det lagstadgade arbetet.

Informationssäkerhet

HSLF-FS 2016:40, 7 kap.§1

Inom EMI finns ett patientsäkert digitalt journalsystem för dokumentation i det kommun gemensamma systemet Prorenata som upphandlades 2018. Journalsystemet har två-stegsinlogg och tydliga sekretess väggar.

Journalkopior utlämnas efter samtycke och sker elektroniskt till samarbetspartners som har journalsystemet Prorenata och med papperskopior av journaltill vårdgivare utan elektroniskt kompatibelt.

Systematiska loggkontroller har genom förts gällande journalsystemet för EMI.

Utbildningstillfällen angående GDPR har hållits för alla anställda i kommunen.

Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporterings skyldighet

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

Hälso- och sjukvårdspersonal är skyldiga att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls.

Personalen skall rapportera till vårdgivaren risker och händelser som skulle kunna medföra en vårdskada

Avvikelser

Skolsköterska och skolläkare rapporterar händelser till verksamhetschefen EMI som har medfört skada eller kunnat medföra skada för elev i samband med vård och omhändertagande. Händelserna analyseras och bedöms utifrån eventuell risk för vårdskada, allvarlighetsgrad i händelsen samt risk för att det ska hända igen.

Verksamhetschefen EMI beslutar om hantering, eventuellt i samråd med skolläkaren. Rektor informeras vid behov. Händelserna sammanställs och resultat och åtgärder om eventuella förbättringar återförs till verksamheten. Under 2018 har det inkommit 66 avvikelser.

Klagomål och synpunkter

SOSFS 2011:9, 5kap. 3§, 7 kap. 2§ p6.

Klagomål rapporteras direkt till respektive enhet alternativt verksamhetschef EMI. Vid klagomål upprättas en avvikelserapport. Vi har under året inte haft några klagomål eller synpunkter på verksamheten som kommit från utomstående.

Sammanställning och analys

SOSFS 2011:9, 5kap 6§

Inkomna klagomål och synpunkter skall sammanställas och analyseras för att vårdgivaren skall kunna se mönster och trender.

Avvikelseberapporterna sammanställs och analyseras två gånger per år för att identifiera områden att åtgärda och förbättra. Under föregående år har avvikelserapporteringen fortsatt att rapporteras in för att öka patientsäkerheten. Flertalet av avvikelserna rör vaccinationer, bevakningselever som inte följts upp, journaler som ej eftersökts och hälsobesök som ej genomförts. Upptäckten sker vid byte av skola, stadie och den årliga journalgenomgången.

Sammanställning

Avvikelser	Orsak	Åtgärd
Vaccinationer 29 stycken (15 andra vårdgivare)	Skolsköterskorna har inte följt upp, glömt lägga bevakning eller gjort journalgenomgång. De flesta är vaccinationer som skulle gjorts för flera år sedan. 15 av dessa kommer från andra vårdgivare och har upptäckts när de kommer till kommunens skolor.	Förtydligande har gjorts att när elever kommer på hälsobesök eller är nya på en skola ska journalen noga läsas igenom för att se att allt är gjort i basprogrammet. Ny rutin införd 2017 att journalgenomgång ska göras 1 gång per år. Eleverna har erbjudits vaccination.
Fel vid vaccination 3 stycken	2 stycken felvaccineringar. 1 avvikelse där använd spruta användes på syskon. Stress och mänskliga faktorn	Genomgång av vad som gick fel med den skolsköterska som det gällde. Rutin finns att följa.

Avvikelser	Orsak	Åtgärd
Bevakning/kontrollelever 12 stycken	Skolsköterskorna har inte följt rutiner att lägga upp eleverna på bevakning. 9 stycken av avvikelserna kring hörsel eller ryggkontroller har inte följts upp under grundskolan och hittats när de började gymnasiet. 3 stycken är från grundskolan och gäller ryggkontroller som ej gjorts i tid.	Nya rutiner införts för att inte missa elever. Genomgång gjorts på EMI-konferenser om vikten att alltid lägga bevakningar på det som ska följas upp. Avvikelserna är åtgärdade utan anmärkningar
Hälsobesök 6 stycken	4 avvikelser är från gymnasiet där årsk 7 samtal ej gjorts och ingen dokumentation varför de inte genomförts. 2 är från grundskolan.	Upptäckts genom nya rutinen att ha journalgenomgång.
Journalhantering 13 stycken	Ligger flera år tillbaka i tiden. Ev otydliga rutiner och resursbrist	Återkopplat till annan vårdgivare att inte alla journalblad skickats med. Rutin att alltid lämna rekvisition för inhämtande av tidigare journal. Dokumentera om journal inte hittas.
Remisshantering 2 stycken	Föregående skolsköterska har inte efterfrågat remissvar	Genomgång av remisshantering i skolsköterskegruppen.
Journer skickade till andra kommuner och inte kommit fram 2 stycken	Fått information 2018 men journalerna skickades 2013 och 2016. Oklart vad som gjorde att journalerna inte kom fram. På båda skolorna fanns ingen som tog emot posten då deras skolsköterskor var sjukskrivna.	Nya rutiner kring journal dokumentation där journalkvittens skall skickas av mottagande skola. Journalföring sker digitalt där det går. Vårdnadshavare informerade.

Nya rutiner har införts när det gäller journalgenomgång, vad gäller vid nya elever, genomgång av klasslistor i september och februari för att hitta nya elever. Genom dessa rutiner har de avvikelser vi ser hittats och alla har åtgärdats.

Ingen Lex Maria anmälan har gjorts under 2018.

Samverkan med elever och närstående

SFS 2010:659 3kap.4§

Vårdgivaren skall ge patienter och närstående möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet.

All hälso- och sjukvård inom EMI är frivillig. EMI strävar efter ett gott samarbete med elev och vårdnadshavare för bästa möjliga resultat. Elev bör alltid informeras i det som rör hen och informationen ska vara anpassad efter ålder och mognad. Kontakt med vårdnadshavare tas vid behov. Utifrån ålder och mognad involveras alltid eleven. Eleven ska ha medinflytande som med tiden eller under vissa omständigheter övergår till ett självbestämmande. Tolk används vid behov.

Exempel på samverkan med elev och dess vårdnadshavare:

- Information och medgivande inför genomförande av vaccinering i åk 1, åk 5 och åk 8. Skriftligt godkännande från båda vårdnadshavarna alt muntligt om vårdnadshavare närvarar vid vaccineringen.
- Elever som fyllt 16 som själva får bedöma om hen önskar vaccineras då det vid denna ålder tas hänsyn till barnets vilja utifrån 6 kap.11§ föräldrabalken(1949:381)
- Information inför hälsobesök och hälsosamtal lämnas ut samt hälsoblankett inhämtas
- Kontakt vid behov efter hälsosamtal
- Information inför läkarbesök
- Kontakt med vårdnadshavare vid akut händelse eller skada.

Resultat

SFS 2010:659, 3 kap. 10§ p3 Vilka resultat som har uppnåtts i verksamheten av genomförda åtgärder under året

- Kvalitetsarbetet ingår i uppdraget och ska ständigt vara aktuellt. Ett fortsatt arbete kring att förbättra rutiner utifrån analys av de avvikelser som inkommit 2018 kommer göras.
- Arbetet för en likvärdig tillgänglighet till EMI för elever behöver fortsätta.
- Införande av hälsoenkät digitalt genom ny upphandling av journalsystem har införts en sammanställning av elevhälsodata har blivit mer lättillgängligt. Där med kan arbetet utvecklas tillsammans med hela elevhälsan och rektor utifrån denna information.
- Samarbete med externa vårdenheter fortsätter för att öka patientsäkerheten under 2019.
- EMI har följt årshjulet och kvalitetssäkrat rutiner.
- Verksamhetsberättelse från samtliga skolsköterskor har lämnats in till verksamhetschefen EMI och respektive rektor.

- Samverkan med verksamhetscheferna från grundskolan och gymnasiet har påbörjats och rutiner har arbetats fram.
- En plan för prioriteringsordning av skolsköterskans arbetsuppgifter har utarbetats och redovisats för rektorer

Övergripande mål och strategier för kommande år

- Målet är att åstadkomma kvalitet och säkerhet inom EMI. Vi behöver fortsätta identifiera, utveckla och utvärdera vårt arbete för att tidigt identifiera risker i verksamheten.
- Kvalitetsarbetet ingår i uppdraget och ska ständigt vara aktuellt. Ett fortsatt arbete kring att förbättra rutiner utifrån analys av de avvikelser som inkommit 2018 kommer göras.
- Arbetet för en likvärdig tillgänglighet till EMI för elever behöver fortsätta.
- Kontinuerligt förnya metodboken utifrån nationella riktlinjer och lokala behov.
- Fortsätta med det systematiska kvalitetsarbetet med hjälp av kvalitetsmåten för EMI
- Fortsätta utveckla områden som dokumentation och rutiner för risk- och händelseanalyser
- Arbeta med att hitta kvalitetsfaktorer när det gäller skolläkarens arbete.
- Fortsätta arbeta med processkartor för att säkerställa patientsäkerhet i vårt arbete.
- Systematisk journalgranskning ska genomföras för att få likvärdighet i journalföring med enhetligt språk och gemensamma sökord
- Följa målen i verksamhetsplanen för 2018/2019

Anna Appelgren
Verksamhetschef Elevhälsans medicinska insats
Södertälje
2019-02-15