

Patientsäkerhetsberättelse för elevhälsans  
medicinska insats 2021

5

2022VFN65

Välståndsnämnden

Datum  
2022-01-24

Diarienummer  
2022VFN65 624

## Patientsäkerhetsberättelse för elevhälsans medicinska insats 2021

### Förslag till beslut

Välståndsnämnden antar *Patientsäkerhetsberättelse för elevhälsans medicinska insats 2021*.

### Sammanfattning av ärendet

I Härryda kommun är välståndsnämnden ansvarig vårdgivare. Enligt patientsäkerhetslagen (2010:659) ska vårdgivaren bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete och arbeta förebyggande för att förhindra vårdskador.

Patientsäkerhetsberättelsen ska upprättas senast den första mars varje år och ska beskriva:

- Hur patientsäkerhetsarbetet bedrivits under föregående kalenderår
- Vilka åtgärder som vidtagits för att öka patientsäkerheten
- Vilka resultat som har uppnåtts

Kvalitetshöjande mål för 2021 har varit att öka skolsköterskans del i det hälsofrämjande och förebyggande arbetet på organisations- och gruppnivå samt att kvalitetssäkra och tydliggöra EMI-uppdraget (elevhälsans medicinska insats). För att nå dessa mål har skolsköterskorna under året redovisat resultat från hälsoenkäterna till elevhälsoteamet på skolan och undervisande lärare för att ge möjlighet till ökat samarbete utifrån resultatet. Till detta har digitala enkäter använts i ett effektiviserings- och säkerhetsyfte vilket minskade administrationen samt ökade patientsäkerheten.

Skolsköterskorna har under året använt årshjul för att planera och följa upp sin verksamhet och genomföra egenkontroller. Årshjulet presenteras för den samlade elevhälsan på varje enhet och anpassas till det systematiska kvalitetsarbetet. Arbetet med att kvalitetssäkra journaldokumentationen har fortsatt under året. Skolsköterskorna har fortbildat sig i ämnet och EMI har skapat nya anteckningsmallar i journalsystemet PMO, för en likvärdig dokumentation.

Under 2021 har totalt 15 avvikelser lämnats in till MLA. Av dessa hade 11 uppkommit inom Härryda kommun och 4 orsakats av annan vårdgivare eller extern part. Avvikelseerna har gällt följande:

- Försenade insatser 5 st
- Dokumentation 2 st
- Obehörig har haft tillgång till medicinskåp 1 st
- Inskanning av dokument 2 st
- Patientskada 1 st
- Avvikelse gällande externa aktörer 4 st

Inga allvarliga händelser har rapporterats in och ingen lex Maria-anmälan har gjorts. I bilagd rapport redovisas patientsäkerhetsarbetet för 2021 i sin helhet.

### **Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse 24 januari 2022
- Patientsäkerhetsberättelse för elevhälsans medicinska insats 2021

Gunilla Cederberg  
Verksamhetschef EMI

Maria Wilhelmsson  
Verksamhetschef EMI

Datum  
2022-01-24

Dnr  
2022VFN65 624

# Patientsäkerhetsberättelse 2021

Elevhälsans medicinska insats (EMI)

**2021-12-20**

**Susanne Sylvan, Medicinskt ledningsansvarig, EMI**  
**Gunilla Cederberg Verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslagen,**  
**(HSL) grundskolan**  
**Marie Wilhelmsson Verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslagen,**  
**(HSL) gymnasieskolan**

## Inledning

### Innehåll

Patientsäkerhetsberättelse 2021	1
Inledning	2
Inledning	3
Elevhälsans medicinska insats (EMI)	3
Sammanfattning	3
STRUKTUR	4
Övergripande mål och strategier .....	4
Organisation och ansvar .....	5
<b>Vårdgivare</b> .....	5
<b>Verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslagen, HSL</b> .....	6
<b>Medicinskt ledningsansvarig (MLA)</b> .....	6
<b>Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal</b> <b>(skolsköterska/skolläkare)</b> .....	6
<b>Härryda kommuns Metodhandbok för EMI</b> .....	7
<b>Rektor</b>	7
Samverkan för att förebygga vårdskador	7
Patienters och närståendes delaktighet .....	7
Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet .....	8
Klagomål och synpunkter	9
Egenkontroll	9
PROCESS - Åtgärder för att öka patientsäkerheten	10
Riskanalys .....	11
Utredning av händelser - vårdskador .....	11
Informationssäkerhet .....	11
RESULTAT OCH ANALYS	12
Egenkontroll .....	12
Avvikelse .....	13
Klagomål och synpunkter .....	14
Händelser och vårdskador .....	14
Riskanalys .....	14
Mål och strategier för kommande år	14
Mål 2022 .....	14
Mål 1: Öka kvalitén på EMI:s arbete med hälsosamtal, hälsoscreeningar och dokumentation .....	14
Mål 2: 15	

Öka kunskapen om hur EMI kan bemöta och hjälpa elever med övervikt eller obesitas. ....	15
---	----

## Inledning

Enligt patientsäkerhetslagen SFS 2010:659 ska vårdgivaren upprätta en patientsäkerhetsberättelse årligen. Patientsäkerhetsberättelsen ska öppet och tydligt för alla redovisa strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten.

Verksamhetscheferna enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL) för elevhälsans medicinska insats (EMI) i Härryda kommun har delegerat uppdraget att upprätta en patientsäkerhetsberättelse till medicinskt ledningsansvarig (MLA).

## Elevhälsans medicinska insats (EMI)

EMI är en del av skolan samtidigt som de är en del av hälso- och sjukvården och omfattas därför av hälso- och sjukvårdens lagar. Den medicinska insatsen av elevhälsan skiljer sig från den övriga elevhälsan genom att den är en egen verksamhetsgren. Den medicinska insatsen har Inspektionen för vård och omsorg (IVO) som tillsynsmyndighet. Syftet med tillsynen är att upptäcka och påtala brister som kan påverka säkerheten för den enskilde, samt att kontrollera att verksamheterna uppfyller lagstadgade krav och upprätthåller en god kvalitet.

Elevhälsan ska främst vara förebyggande och hälsofrämjande och elevernas utveckling mot utbildningens mål ska stödjas. Hälsoscreening, hälsosamtal och vaccinering som erbjuds av EMI, är frivilligt men de flesta tackar ja till erbjudandet.

## Sammanfattning

2021 års kvalitetshöjande mål har varit att:

- Öka skolsköterskans del i det hälsofrämjande och förebyggande arbetet på organisations- och gruppnivå.

Skolsköterskorna har under året redovisat resultat från hälsoenkäterna till elevhälsoteamet på skolan och undervisande lärare för att ge möjlighet till ökat samarbete utifrån resultatet. Digitala hälsosenkäter har använts under året vilket inneburit mindre användning av papper och minskad arbetstidsåtgång för skolsköterskorna då enkäten läses in automatiskt i PMO. Det är också mer patientsäkert då enkäten kräver en individuell inloggning med kod och direkt efter svar från elev hamnar i PMO. Risk för förväxlingar minskar.

Sedan hösten 2021 har även en digital enkät till förskoleklassel elever används som bygger på hälsoenkäterna i övriga årskurser, detta har inte funnits tidigare. Det gör det möjligt att följa hälsoutvecklingen redan från förskoleklass.

- Kvalitetssäkra och tydliggöra EMI-uppdraget.

Skolsköterskorna har under året använt årshjul för att planera och följa upp sin verksamhet och genomföra egenkontroller. Årshjulet presenteras för den samlade elevhälsan på varje enhet och anpassas till det systematiska kvalitetsarbetet. Arbetet med att kvalitetssäkra journaldokumentationen har fortsatt under året. Skolsköterskorna har fortbildat sig i ämnet och EMI har skapat nya anteckningsmallar i journalsystemet PMO, för en likvärdig dokumentation.

EMI följer Göteborgs Metodstöd för EMI i så stor utsträckning som möjligt. Utöver detta finns lokala rutiner inom kommunen.

## **STRUKTUR**

### **Övergripande mål och strategier**

Målet för hälso- och sjukvården (2017:30) är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. Kännetecknen på en god vård och omsorg är att den är kunskapsbaserad och ändamålsenlig samt att den utförs på ett effektivt och säkert sätt. Den skall vara rättssäker och erbjudas i rimlig tid samt vara jämlik och utföras med respekt för människans integritet och specifika behov. Målet med patientsäkerhetsarbetet är att säkra en god och säker vård där risker och händelser identifieras tidigt och därmed kan förebyggas.

För att kunna uppnå detta mål är det nödvändigt att det inom verksamheten finns den bemanning, personal och den kompetens som krävs. Det ska finnas säkra rutiner och lokala riktlinjer för arbetet och dessa ska vara kända för all personal. Arbetsmiljön ska vara sådan att tid finns för planering och kvalitetsarbete.

### **Strategier för att uppnå dessa mål är att:**

- årligen säkra bemanning och kompetens
- tidigt förebygga händelser och avvikelser
- ge förutsättningar att arbeta systematiskt med riktlinjer och rutiner som implementeras i verksamheten
- kontrollera och följa upp arbetet fortlöpande

2021 års kvalitetshöjande mål (förutom ovanstående mål, som alltid finns med) för att öka patientsäkerheten har varit att:

## **Öka skolsköterskans del i det hälsofrämjande och förebyggande arbetet på organisations- och gruppnivå.**

### **Strategier:**

*Skolsköterskorna har redovisat skolrelaterade resultat från hälsoenkäter*, som exempel hur eleverna upplever arbetsmiljön på skolan, från hälsosamtal i förskoleklass, åk 4 och 8 i grundskolan samt åk 1 i gymnasiet. Detta har redovisats till elevhälsoteam och undervisande lärare för att ge möjlighet till ökat samarbete utifrån resultatet från enkäter och hälsosamtal.

*En digital hälsoenkät för elever i förskoleklass har använts sedan hösten 2021.* Denna har liknande frågor som finns i enkäterna i övriga årskurser i grundskola och gymnasiet. Detta för att svar ska kunna jämföras mellan åren samt redovisas och användas i det hälsofrämjande och förebyggande arbete på grupp- och organisationsnivå.

*Hälsoenkäterna har digitaliserats.* Hälsoenkäterna som tidigare lämnats ut i pappersform och fyllts i hos skolsköterskan, vid hälsosamtal i förskoleklass, årskurs 4, 8 och år 1 på gymnasiet har digitaliserats och eleverna kan nu svara på enkäten innan besöket hos skolsköterskan. Enkäten hamnar direkt i elevens digitala journal och risk för fel i dokumentationen minskar. Vidare finns nu möjlighet för export av enkätsvar (avidentifierade) till nationell databas.

### **Mål 2:**

#### **Kvalitetssäkra och tydliggöra EMI-uppdraget.**

### **Strategier:**

*Skolsköterskorna använder årshjul för sitt arbete.* Skolsköterskorna använder sig av ett beslutat årshjul för EMI. Årshjulet presenteras för den samlade elevhälsan på varje enhet och anpassas till det systematiska kvalitetsarbetet.

Arbetet med att *kvalitetssäkra journaldokumentationen* inom EMI har fortsatt under året. Skolsköterskorna har fortbildat sig genom att läsa boken Skolsköterskan dokumentation. Det har skapat nya anteckningsmallar i journalsystemet, bl a efter förslag i denna bok, för att på så sätt få en likvärdig dokumentation.

### **Organisation och ansvar**

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

### **Vårdgivare**

Välståndsnämnden är ansvarig vårdgivare för all hälso- och sjukvård inom elevhälsan, sektorn för utbildning, kultur och fritid. Vårdgivaren ansvarar för att utse en verksamhetschef för hälso- och sjukvård inom elevhälsan. Om verksamhetschef enligt HSL saknar medicinsk legitimation måste det



medicinska ledningsansvaret delegeras till någon med medicinsk legitimation. Vårdgivaren har skyldighet att dokumentera hur det organisatoriska ansvaret för patientsäkerhetsarbetet är fördelat inom verksamheten. I Härryda kommun finns dessa uppgifter dokumenterade i ledningssystemet och i patientsäkerhetsberättelsen för EMI.

#### **Verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslagen, HSL**

Enligt HSL ska det inom all hälso- och sjukvård finnas en verksamhetschef som svarar för verksamheten och har det samlade ledningsansvaret. Vårdgivaren har utsett enhetschef Gunilla Cederberg till verksamhetschef enligt HSL för grundskolorna och enhetschef Marie Wilhelmsson till verksamhetschef enligt HSL för gymnasieskolan. Uppdraget regleras i HSL (2017:30) 4 kap 2 § och i Hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80). Verksamhetschefen leder det systematiska förbättringsarbetet och fullgör vårdgivarens uppdrag i verksamheten.

#### **Medicinskt ledningsansvarig (MLA)**

Då utsedda verksamhetschefer enligt HSL i Härryda kommun saknar medicinsk utbildning och legitimation har det medicinska ledningsansvaret överlåtits till en tjänsteperson med medicinsk utbildning och legitimation. Från och med april 2020 är det Susanne Sylan som är medicinskt ledningsansvarig (MLA) för EMI i Härryda kommun.

MLA arbetar utifrån fastställd uppdragsbeskrivning på skriftligt uppdrag av verksamhetschefen enligt HSL och fullgör de medicinska ledningsuppgifterna i enlighet med hälso- och sjukvårdsförordningen 4 kap 5 §. MLA ska stödja verksamhetschefen i det systematiska kvalitetsarbetet inom patientsäkerhetsområdet, det vill säga med att genomföra beslutade uppföljningar och egenkontroller samt hantera och bedöma risker och avvikelser.

MLA har ett uppdrag i att leda och stödja patientsäkerhetsarbetet när det gäller riskanalys, egenkontroll och avvikelser i verksamheten så att verksamheten uppnår hög patientsäkerhet. MLA samarbetar kontinuerligt med verksamhetscheferna enligt HSL och arbetar löpande med stöd till hälso- och sjukvårdspersonal inom EMI, rektorer och verksamheten i övrigt. Utöver detta ansvarar MLA även för anmälningsskyldigheten enligt 3 kap 5 § PSL (lex Maria).

#### **Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal (skolsköterska/skolläkare)**

*Varje skolsköterska/skolläkare arbetar under eget yrkesansvar enligt 6 kap. 2§ i patientsäkerhetslagen.*

Arbetet ska utföras med god kvalitet och hög patientsäkerhet och legitimerad personal ska medverka till att hög patientsäkerhet upprätthålls. Varje medarbetare ansvarar för att avvikelser och risker identifieras och rapporteras utifrån de rutiner som verksamheten har.

**Bemanning under 2021**

Skolform	elever	Skolsköterske -tjänst	Elever / tjänst	skolläkartjänst
Grundskola	5550	11,25	493	0,28
Gymnasium	1815	3,9	465	0,07

**Härryda kommuns Metodhandbok för EMI**

EMI i Härryda kommun följer Göteborgs Metodstöd för EMI i så stor utsträckning som möjligt. Utöver detta finns lokala rutiner inom kommunen. Härryda kommuns Metodhandbok för EMI är ett verktyg och stöd för skolsköterskor och skolläkare i det dagliga arbetet och en viktig del av kvalitetsledningssystemet.

**Rektor**

Rektor ansvarar för elevhälsoarbetet på skolan. På grundskolan ansvarar rektor även för att det finns ändamålsenliga lokaler till elevhälsans personal. På gymnasiet ansvarar enhetschef.

**Samverkan för att förebygga vårdskador**

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

*Vårdgivaren ska identifiera de processer där samverkan behövs för att förebygga att elever drabbas av vårdskada.*

Samverkan i skolan sker i första hand med elev, vårdnadshavare, elevhälso team och pedagoger men även i hög utsträckning med administrativ personal och annan personal som möter elever. Samverkan mellan EMI och ovanstående personer, sker när elever börjar eller slutar på skolan och när det gäller elever som byter personnummer, namn eller får skyddad identitet, är det av vikt för patientsäkerheten och för att undvika vårdskador. EMI samverkar också med många externa parter under elevens skolgång från 6–20 år för att på så sätt ge eleverna möjlighet att nå målen i sin utbildning. Som exempel: Barn- och ungdomsmedicinska mottagningar, socialtjänst, BUP, Habiliteringen, Ungdomsmottagningar, Ungas psykiska hälsa och vuxenpsykiatriska mottagningar.

**Patienters och närståendes delaktighet**

SFS 2010:659 3 kap. 4 §

*Vårdgivaren ska ge patienterna och deras närstående möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet.*

Alla insatser till enskild elev inom EMI är frivillig och är ett erbjudande till eleven som vårdnadshavare samtycker till om de önskar att deras barn/ungdom ska ta del av erbjudandet. Information om och samtycke till hälsoscreening och hälsosamtal lämnas ut skriftligt till vårdnadshavare och elev innan planerad insats. Samtycke och information om vaccin och vaccinering lämnas ut skriftligen, sedan tas det in och scannas in i elevens journal innan eventuell vaccinering. Information om EMI och

basprogrammet ges på föräldramöten och i direkt kontakt med vårdnadshavare. Det finns även information om EMI och basprogram på kommunens hemsida. På gymnasiet fattar eleven själv beslutet.

Överföring av elevhälsojournal (EMI journal) till och från skola utanför kommunen eller friskola sker i grundskolan med vårdnadshavares skriftliga medgivande. På gymnasieskolor inhämtas medgivande från eleverna. Skolsköterskor/skolläkare ansvarar för ett gott samarbete med elev och vårdnadshavare för bästa möjliga resultat av vård och behandling. Eleven ska alltid informeras om det som rör hen och informationen skall vara anpassad efter ålder och mognad. Vårdnadshavare kontaktas när det bedöms vara av vikt. Eleven skall ha medinflytande som med tiden, eller under vissa omständigheter, övergår till ett självbestämmande. Hänsyn tas till sekretess och tystnadsplikt. En välinformerad elev upplever ofta en större känsla av trygghet.

Information till och medverkan från elev/vårdnadshavare kan alltid stärkas och synliggöras som en viktig del i omhändertagandet och arbetet med patientsäkerhet. Detta arbete sker kontinuerligt inför och i varje möte med elev och vårdnadshavare.

### **Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet**

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

*Hälso- och sjukvårdspersonalen är skyldig att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls. Personalen ska i detta syfte till vårdgivaren rapportera risker för vårdskador samt händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada.*

Skolläkare och skolsköterskor rapporterar direkt till MLA de händelser som har medfört skada eller hade kunnat medföra skada för elev i samband med vård och behandling. Detta görs på avsedda blanketter för avvikelser.

MLA ansvarar för händelseanalys, åtgärder och tidsplan. MLA utreder, analyserar och återkopplar till verksamheten vilket utgör underlag för förbättringsarbete. Avvikelserna mäts enligt riskmatris som används för bedömning av konsekvens och sannolikhet för upprepande av händelse.

MLA rapporterar också till verksamhetschef enligt HSL. Vid allvarlig händelse informeras verksamhetschef för grundskola respektive gymnasium som i sin tur lyfter det till vårdgivaren.

Resultatet sammanställs och återförs till verksamheten via skolsköterskemöten samt i patientsäkerhetsberättelsen.

Vid avvikelse som avser vårdsamverkan med Västra Götalandsregionen använder MLA det gemensamma digitala systemet Med Control PRO för att registrera och ta emot avvikelser/händelser.

## Klagomål och synpunkter

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

Synpunktshanteringen i kommunen används bland annat för synpunkter och klagomål från elever och vårdnadshavare i frågor som rör EMI. Man kan även som elev eller vårdnadshavare vända sig direkt till verksamhetschef enligt HSL, MLA, skolsköterska, skolläkare eller rektor på skolan om man har synpunkter eller klagomål som rör EMI. Klagomål och synpunkter kan även komma från IVO eller Patientnämnden.

Vid en händelse ska berörd personal omedelbart vidta adekvata åtgärder.

## Egenkontroll

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

<b>Egenkontroll</b>	<b>Omfattning</b>	<b>Källa</b>
Journaldokumentation	Genomförs en gång per år (december 2021)	Genomförs av skolsköterska genom journalgranskning i grupp tillsammans med MLA
Medicinteknisk utrustning, audiometer	Varje år (april 2021)	Genomförs av extern konsult.
Medicinteknisk utrustning, vågar.	Varannat år (april 2020)	Genomförs av extern konsult.
Temperaturkontroll (max och min temperatur) på läkemedelskylskåp	Varje vecka	Genomförs av skolsköterska enligt mall
Läkemedel (kontroll av datum)	Minst två gånger per år	Genomförs av skolsköterska enligt mall
Lokaler och utrustning	Genomförs en gång per år (Har inte skett pga coronapandemi under 2021)	Besök på skolsköterskans arbetsrum genomförs av MLA
Avvikelser	Kontinuerligt en gång/månad	Genomförs av MLA som återkopplar till skolsköterskor och verksamhetschef.
Tidsplan verksamhet EMI	1 gång/termin	Skolsköterska upprättar årsklocka/årshjul

## PROCESS - Åtgärder för att öka patientsäkerheten

*SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 2*

Under 2021 har verksamheten arbetat med att nå uppsatta mål.

### **Första målet var att öka skolsköterskans del i det hälsofrämjande och förebyggande arbetet på organisations- och gruppnivå.**

Detta genomförde EMI genom att skolsköterskorna från och med 2021 redovisade det resultat som framkommit i de digitala hälsoenkäterna som elever i förskoleklass (och deras vårdnadshavare), 4an, 8an och år 1 på gymnasiet svarat på och det som framkommit under hälsosamtalet i samma årskurser, t ex hur eleverna upplever arbetsmiljön på skolan. Detta har redovisats till elevhälsoteam och undervisande lärare för att ge möjlighet till ökat samarbete utifrån resultatet.

Hälsoenkäterna som tidigare lämnats ut i pappersform (till elever i 4an, 8an och år 1 på gymnasiet) och fyllts i hos skolsköterskan, har digitaliserats och eleverna kan nu svara på enkäten hemma eller när de önskar. Den besvarade enkäten hamnar direkt i elevens digitala journal och risk för fel i dokumentation minskar. Vidare finns nu möjlighet för export av enkätsvar (avidentifierade) till nationell databas.

Från hösten 2021 har alla elever i förskoleklass (tillsammans med sina vårdnadshavare) fått möjlighet att använda en digital hälsoenkät. Denna har liknande frågor som finns i enkäterna i övriga årskurser i grundskola och gymnasiet. Detta gör det möjligt att jämföra mellan åren och följa upp och använda resultaten i det hälsofrämjande och förebyggande arbete på grupp- och organisationsnivå.

*Andra målet var att kvalitetssäkra och tydliggöra EMI-uppdraget.*

För att tydliggöra och visa vad skolsköterskorna arbetar med under året använder sig numera alla skolsköterskorna av ett beslutat årshjul för EMI. Årshjulet presenteras för den samlade elevhälsan på varje enhet och anpassas till skolans och EMI:s systematiska kvalitetsarbete.

Arbetet med att kvalitetssäkra journaldokumentationen inom EMI har fortsatt under året. Skolsköterskorna har fortbildat sig genom att läsa boken Skolsköterskans dokumentation. Nya anteckningsmallar har tagits fram i journalsystemet, bl a efter förslag i denna bok, för att på så sätt få en likvärdig dokumentation.

Patientsäkerhetsarbetet har också bedrivits genom att: Skolsköterskorna under året har träffats månadsvis (via teams och ibland fysiskt) i skolsköterskemöte = verksamhetsmöte. EMI har även en egen

grupp i Teams där de diskuterat det som berört verksamheten, t.ex. rutiner för arbetet mm. Nyheter och nya rutiner m m skickas nu ut direkt i teamet, vilket innebär att skolsköterskorna direkt kan följa de nya rutinerna. Detta ökar kvalitén på arbetet.

EMI följer och arbetar utifrån Göteborgs metodstöd men med vissa lokala avvikelser och PMO.

### **Risakanalys**

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

Risakanalys har skett kontinuerligt utifrån de avvikelser som inkommit. Identifierade riskområden var:

#### **Brister i Journalsystemet PMO**

Manuell inläsning av elever och klasser sker en gång i veckan av MLA. Endast en person i kommunen har den behörigheten. Detta medför risk för att det inte alltid är aktuell information i journalsystemet.

#### **Åtgärd:**

Elevhälsan har köpt in CGM s modul automatisk inläsning från skoladministrativa systemet till PMO. Modulen var tänkt att installeras när kommunen fick nytt skoladministrativt system (skolplatsen) under hösten 2021. Skolplatsen levde dock inte upp till förväntningarna och nytt elevregister är under upphandling. Planen är att modulen för automatisk inläsning installeras i PMO så snart vi får det nya skoladministrativa systemet.

Export och import av elevhälsojournal mellan Pro Renata journalsystem och PMO kan för närvarande inte erbjudas från CGM. Elevjournal måste då skrivas ut på papper och skickas via post. Hanteringen innebär en risk för att journalen kommer bort, att obehöriga kan komma åt den samt att den blir försenad vilket kan medföra utebliven information till nya skolan (skolsköterskan).

**Åtgärd:** Från juni 2022 planeras att installera ny version av PMO 13.2 som kommer att kunna exportera och importera journaler mellan PRO Renata journalsystem och PMO journalsystem

#### **Utredning av händelser - vårdskador**

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

Avvikelser mäts kontinuerligt för att upptäcka och åtgärda systemfel. Bedömning görs om det har inneburit en vårdskada. Skolsköterskor och skolläkare rapporterar till MLA, som utreder händelsen. Detta rapporteras sedan till verksamhetschef och återkopplas till rapportör gällande bedömning och åtgärder utifrån händelsen.

#### **Informationssäkerhet**

*HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1§*

I enlighet med säkerhetspolicyn i Härryda kommun ska säkerhetsarbetet bedrivas med utgångspunkt från kontinuerliga riskanalyser och med tyngdpunkt på förebyggande aktiviteter. Arbetet med informationssäkerhet bedrivs också med utgångspunkt från Härryda kommuns riktlinjer för informationssäkerhet.

EMI:s digitala dokumentationssystem PMO kvalitetssäkras enligt kommunens informationssäkerhetspolicy för att uppfylla kraven på spårbarhet enligt Patientdatalagen. Under 2021 har loggar (att endast behörig varit inne i elevjournal och vem som varit inne i enskild elevs journal) regelbundet kontrollerats av MLA genom stickprov. MLA ger behörigheter till PMO för all hälso- och sjukvårdspersonal samt informerar om gällande bestämmelser. MLA skapar HSAID som ger behörighet för registrering av vaccinationer till vaccinationsregistret som är ett lagkrav.

Alla blanketter som lämnas ut från skolsköterskor med personuppgifter har information om GDPR.

## RESULTAT OCH ANALYS

*SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 3*

### Egenkontroll

Beskriver måluppfyllelse dvs. en samlad analys av resultat utifrån satta mål, samt strategier/genomförda åtgärder för att nå dessa mål.

Mål	Strategi/er	Åtgärd	Resultat	Analys
Dokumentationen i elevhälsojournalerna ska bli tydligare, lättare att förstå och mer likvärdigt skrivna.	Gemensamt i skolsköterskegruppen tagit fram nya arbetsflöden och antecknings mallar.	Skolsköterskorna använder anteckningsmallarna.	Likvärdig och tydligare dokumentation.	Vi ser behov av att regelbundet ha grupparbetet kring detta och kommer planera in fler möten för arbetet.
Se till att EMI:s audiometrar är kalibrerade och fungerar samt håller standard.	Medicintekniker från Onemed kommer varje år för kalibrering av audiometrar.	Genomfördes juni 2021.	Alla kalibrerade.	Ok
Se till att EMI:s vågar är kalibrerade	Medicintekniker från Onemed kommer	Genomfördes 2020.	Alla kalibrerade.	Ok

och fungerar samt håller standard.	vartannat år för kalibrering av vågar.			
Temperatur-kontroll (max och min temperatur) på läkemedelskylskåp, för att se till att läkemedel och vaccin förvaras på rätt sätt.	Skolsköterskorna för noteringar minst en gång i veckan på hur temperatur varit och är i kylskåpet.	Genomfördes under 2021.	Ok	Ok
Se till att läkemedel sorteras bort när utgångsdatum passerats.	Kontrolleras av skolsköterska varje terminsstart.	Genomfördes under 2021.	Ok	Ok
Se till att skolsköterskans lokaler och utrustning finns och fungerar.	MLA skall årligen göra minst ett besök i skolsköterskans lokaler.	Genomfördes inte under 2021 på grund av pandemin	-	-
Avvikelser	Lämnas till MLA av skolsköterska när avvikelser uppmärksammas. Går igenom eventuella händelser på skolsköterskemöte.	Har kontinuerligt tagits upp på skolsköterskemöten en gång/månad.	Ok	Ok

### Avvikelser

Under 2021 har totalt 15 avvikelser rapporterats. 11 interna och 4 externa avvikelser. Alla avvikelser har utretts och hanterats enligt rutin. Allvarlighetsgrad har bedömts med hjälp av riskmatris. Under 2021 har ingen allvarlig händelse rapporterats in och ingen lex Maria-anmälan gjorts.

Fem avvikelser har gällt försenad insats, en när vaccination ordinerats av skolläkare. När detta upptäcks erbjuds elev omedelbart tid för vaccination och vaccineras. En försenad uppföljning gällande hörselkontroll, när detta upptäcks så erbjuds eleven kontroll och remiss skickas till öronkliniken, hörsel bedöms som normal av öronkliniken. De andra tre gäller missad ryggkontroll eleven har missats att sättas upp på väntelista för ny kontroll (skulle kontrollerats efter 6 månader blev försenat 6 månader) Händelserna bedömdes inte ha fått allvarliga konsekvenser.

Två avvikelser gäller dokumentation. De gäller att det saknas registrering av ryggkontroll som skall göras i åk 4. I åk 5 genomförs därför ny ryggkontroll som dokumenteras.



Rutin att journalgranska regelbundet införs och rutin att journalgenomgång skall genomföras då elev byter skola.

Händelsen bedömdes inte ha fått allvarliga konsekvenser.

En avvikelse har gällt tillgång till medicinskåp. Skolsköterska på skolan upptäcker att annan personal på skolan varit inne i medicinskåpet och tagit medicin och delat ut till elev. Åtgärd byte av låskolv och endast skolsköterska har tillgång till nyckeln. Händelsen bedömdes inte ha fått allvarliga konsekvenser.

Två avvikelser har inkommit som bedömts vara resultat av stress i arbetssituation, Båda gäller vid inskanning av dokument.

Den ena skannas dokument in i elevs elevakt istället för i elevens EMI journal. Den andra upptäckts att dokument skannats in som gäller annan elev. Åtgärd : dokumenten raderas från elevakt respektive fel journal och skannas in i rätt EMI journal istället, händelsen bedömdes inte ha fått allvarliga konsekvenser.

En avvikelse gäller patientskada. En elev har fått en liten färgförändring i huden efter användande av kylspray i samband med vaccination. Åtgärd: EMI tar bort kylspray ur sitt sortiment och beslut tas att inte använda kylspray. Händelsen bedömdes inte ha fått allvarliga konsekvenser.

De fyra externa avvikelserna gäller att vi inte fått journaler från andra verksamheter, att tidigare vårdgivare inte fyllt i rätt vaccinationer (skrivit att de är fullvaccinerade fast ex HPV vaccin saknas) samt försenad leverans av vaccin till EMI på skolan.

Samtliga avvikelser har blivit åtgärdade utifrån elev/patients behov, även på systemnivå, och har omhändertagits enligt verksamhetens rutiner.

### **Klagomål och synpunkter**

Vi har under året inte fått in något klagomål.

### **Händelser och vårdskador**

Inga allvarliga händelser eller vårdskador har rapporterats under året.

### **Risikanalys**

Under året har ingen riskanalys upprättats.

## **Mål och strategier för kommande år**

### **Mål 2022**

Mål 1: Öka kvalitén på EMI:s arbete med hälsosamtal, hälsoscreeningar och dokumentation

Hälsoenkäterna som används inför hälsosamtalet ersätts med västra Götalands regiongemensamma enkät. Vilket innebär att vi kan skicka in den till den regiongemensamma elevhälsodatabasen. Våra resultat kan då jämföras med hela regionen och även hälsofrämjande insatser på regionnivå kan möjliggöras.

Möjlighet att inhämta digitala samtycken från vårdnadshavare och myndig elev, köps in till Journalsystemet, för att öka säker hantering av samtycken och effektivare handläggning. Samtycken kommer att gå direkt in i elevs journal när vårdnadshavare eller myndig elev signerat samtycket via bank-ID.

Standardisera hälsoscreeningarna där EMI i Härryda kommun genomför och dokumenterar dessa på samma sätt. Detta gör vi genom att vi tillsammans visar och går igenom momenten på våra skolsköterskemöten.

Dokumentationen fortsätter vi förbättra genom att regelbundet journalgranska och t ex förbättra mallar.

Mål 2:

Öka kunskapen om hur EMI kan bemöta och hjälpa elever med övervikt eller obesitas.

Detta är tänkt att ske genom utbildning i ämnet och i samverkan med BUM i Mölnlycke. Målet är att kunna bemöta elever med övervikt/obesitas och kunna få verktyg att förebyggande åtgärder hos elever.