

Patientsäkerhetsberättelse för elevhälsans
medicinska insats 2022

6

2023UKFN51

Nämnden för utbildning, kultur och fritid

Datum
2023-01-26

Diarienummer
2023UKFN51 624

Patientsäkerhetsberättelse för elevhälsans medicinska insats 2022

Förslag till beslut

Nämnden för utbildning, kultur och fritid godkänner
Patientsäkerhetsberättelse för elevhälsans medicinska insats 2022.

Sammanfattning av ärendet

I Härryda kommun är nämnden för utbildning, kultur och fritid ansvarig vårdgivare enligt patientsäkerhetslagen (2010:659). Vårdgivaren ska bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete och arbeta förebyggande för att förhindra vårdskador.

En patientsäkerhetsberättelse ska upprättas senast den 1 mars varje år. Den ska beskriva hur patientsäkerhetsarbetet bedrivits under föregående kalenderår, vilka åtgärder som vidtagits för att öka patientsäkerheten och de resultat som har uppnåtts. Elevhälsans medicinska insats (EMI) är en del av skolornas arbete samtidigt som den är en del av hälso- och sjukvården. Elevhälsan ska främst arbeta förebyggande och hälsofrämjande med mål att stödja elevernas utveckling mot utbildningens mål.

Under 2022 har sju avvikelser rapporterats in, fyra avvikelser gäller vår interna organisation och tre avvikelser är externa.

- Brister i dokumentation vid övergång från annan vårdgivare 1 st
- Förstörda vaccindoser på grund av strömavbrott 1 st
- Svårigheter att spåra icke elektronisk journal 2 st
- Remissbekräftelse som skickats till fel skola 1 st
- Brev som lagts i fel brevlåda 1 st
- Tidigare EMI- journal saknats för elev 1 st

Alla avvikelser har utretts och hanterats enligt rutin. Patientsäkerhetsarbetet för 2022 redovisas i sin helhet i bilagd rapport.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse 26 januari 2023
- Patientsäkerhetsberättelse för elevhälsans medicinska insats 2022

Päivi Malmsten
Sektorschef

Susanne Sylvan
Verksamhetschef

Patientsäkerhetsberättelse för elevhälsans medicinska insats (EMI) 2022

Innehåll

Inledning	3
Sammanfattning	3
Struktur	4
Övergripande mål och strategier	4
Organisation och ansvar	5
Vårdgivare	5
Verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslagen, HSL	6
Enhetschef	6
Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal (skolsköterska/skolläkare).....	6
Metodhandbok för EMI	7
Rektor	7
Samverkan för att förebygga vårdskador	7
Patienters och närståendes delaktighet	8
Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet	8
Klagomål och synpunkter	9
Egenkontroll	10
Process	11
Åtgärder för att öka patientsäkerheten	11
Riskanalys	13
Utredning av händelser - vårdskador	13
Informationssäkerhet	14
Resultat och analys	14
Egenkontroll	15
Systematiskt förbättringsarbete	16
Avvikelse	16
Klagomål och synpunkter	17
Händelser och vårdskador	17
Riskanalys	17
Mål och strategier för kommande år	17

Inledning

Enligt patientsäkerhetslagen (2010:659) ska vårdgivaren upprätta en patientsäkerhetsberättelse årligen. Patientsäkerhetsberättelsen ska öppet och tydligt redovisa alla strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten. I Härryda kommun är nämnden för utbildning, kultur och fritid, vårdgivare för den hälso- och sjukvårdsverksamhet som bedrivs inom sektorn för utbildning, kultur och fritid.

Sammanfattning

Elevhälsans medicinska insats (EMI) är en del av skolan och även en del av hälso- och sjukvården (HSL) 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, hälsofrämjande och stödjande av elevernas utveckling mot utbildningens mål. Hälsoscreening, hälsosamtal och vaccinering som erbjuds av EMI, är frivilligt, men de flesta tackar ja till erbjudandet.

I augusti 2022 genomfördes en organisationsförändring där enheten barn- och elevhälsa delades i två enheter (barn- och elevhälsa och medicinsk elevhälsa) enheterna fick varsin enhetschef. Ny verksamhetschef för HSL tillträdde augusti 2022 med ansvar för HSL-verksamheten inom gymnasium, grundskola och grundsärskola.

Egenkontroll har utförts genom kontroll av journaldokumentation, remissbevakningssystem och medicinskteknisk utrustning. Sju avvikelser har inkommit och hanterats.

Skolsköterskorna har redovisat resultat från de digitala hälsoenkäterna till elevhälsoteamet på skolan och undervisande lärare för att ge möjlighet till ökat hälsofrämjande samarbete tillsammans i elevhälsoteamet utifrån resultatet.

EMI har arbetat med att standardisera hälsoscreeningarna i syfte att de genomförs och dokumenteras på samma sätt. Detta gjordes genom att alla moment i rutinen visades och prövades på ett skolsköterskemöte.

EMI har samarbetat med 14 kommuner som ingått avtal i framtidens vårdmiljö och där tagit fram ett gemensamt basprogram för att alla dessa kommuner ska erbjuda samma basprogram.

Under hösten 2022 delades skolsköterskorna in i arbetslag (arbetslag väst, öst samt gymnasiet), detta för att få förutsättningar att kvalitetsutveckla verksamheten och arbeta systematiskt med riktlinjer och rutiner som implementeras i verksamheten.

EMI-insatsen inom grundskolans verksamhet har under 2022 varit fördelat enligt nedan tabell:

Skolform	Elever	Skolsköterske-tjänst	Elever/skolsköterske-tjänst	Skolläkar-tjänst	Elever/skolläkar-tjänst
Grundskola	5650	11,85	477	0,28	13 750
Gymnasium	1760	3,9	451	0,07	25 142

Under året har konsulttjänster i viss mån köpts in för att täcka behoven för tjänstledigheter och sjukdom.

Struktur

Övergripande mål och strategier

Målet för HSL-insatsen 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 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.

2022 års kvalitetshöjande mål (förutom ovanstående mål, som alltid finns med) för att öka patientsäkerheten har varit att:

- öka kvalitén på EMI:s arbete med hälsosamtal, hälsoscreeningar och dokumentation.
- öka kunskapen om hur EMI kan bemöta och hjälpa elever med övervikt eller obesitas.

Organisation och ansvar

Vårdgivare ska enligt HSL dokumentera hur ansvaret är fördelat i verksamheten. 3 kap. 9 § patientsäkerhetslagen SFS 2010:659 och 7 kap. 2 § 1 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOF S 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

Under vårterminen 2022 har Gunilla Cederberg varit verksamhetschef för HSL i Elevhälsans psykologiska insatser (EPI) i grundskolan. Marie Wilhelmsson har haft en liknande roll för gymnasiet. Psykologen Åsa Lundborg har varit ansvarig för psykologiskt ledningsansvar (PLA), och utfört uppgifter som preciserats i ledningssystemet. Detta system är ett styrdokument som beskriver hur god patientsäkerhet ska säkerställas inom elevhälsans medicinska insatser (EMI) och psykologiska insatser (EPI). Från den 22 augusti 2022 är Susanne Sylvan verksamhetschef för HSL i både EMI i grundskolan och gymnasiet.

Vårdgivare

Nämnden för utbildning, kultur och fritid är ansvarig vårdgivare för all HSL-vård inom elevhälsan för sektorn för utbildning, kultur och fritid. Vårdgivaren ansvarar för att utse en verksamhetschef för HSL 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 hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) ska det inom all hälso- och sjukvård finnas en verksamhetschef som ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser inom verksamheten och som har det samlade ledningsansvaret. Vårdgivaren har utsett Susanne Sylvania till verksamhetschef enligt HSL för gymnasieskolan, grundskolan, och grundsärskolan i Härryda kommun. Uppdraget regleras i 2 kap. 4 § HSL och i Hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80). Verksamhetschefen leder det systematiska förbättringsarbetet och fullgör vårdgivarens uppdrag i verksamheten. Verksamhetschefens uppdrag är att leda och stödja patientsäkerhetsarbetet när det gäller riskanalys, egenkontroll och avvikelser i EMI så att verksamheten uppnår hög patientsäkerhet. Verksamhetschef för HSL samarbetar kontinuerligt genom att stödja hälso- och sjukvårdspersonal inom EMI, elevhälsans psykologiska insats (EPI), logopedier, rektorer/enhetschefer och verksamheten i övrigt. Utöver detta ansvarar verksamhetschef HSL även för anmälningsskyldigheten enligt 3 kap. 5 § patientsäkerhetslagen (lex Maria).

Enhetschef

Enhetschef har personalansvar och arbetsmiljöansvar för sin personal.

Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal (skolsköterska/skolläkare)

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

Arbetet ska utföras med god kvalitet och hög patientsäkerhet. 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 2022

Skolform	Elever	Skolsköterske-tjänst	Elever/skolsköterske-tjänst	Skolläkar-tjänst	Elever/skolläkar-tjänst
Grundskola	5650	11,85	477	0,28	13 750
Gymnasium	1760	3,9	451	0,07	25 142

Under 2022 har EMI haft en vakant sjukskötersketjänst på 0,2.

Metodhandbok för EMI

Härryda kommun följer Göteborg stads 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 utgör en viktig del av kvalitetsledningssystemet.

Rektor

Rektor ansvarar för elevhälsoarbetet på skolan och för att det finns ändamålsenliga lokaler till elevhälsans personal att verka i.

Samverkan för att förebygga vårdskador

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

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

Skolan samarbetar främst med eleverna, vårdnadshavare, elevhälsoteamet och lärarna, men även med administrativ personal och andra som möter eleverna. Detta samarbete sker när eleverna börjar eller slutar på skolan. Samarbetet är viktigt för patientsäkerheten och för att undvika vårdskador, speciellt när det gäller elever som byter personnummer, namn eller har skyddad identitet. Skolan samarbetar också med många externa parter under elevernas skolgång från 6 till 20 år för att hjälpa eleverna att nå sina utbildningsmål, såsom barn- och ungdomsmedicinska mottagningar, socialtjänst, barn- och ungdomspsykiatri,

habilitering, 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.

EMI erbjuder insatser för enskilda elever, men det är frivilligt att ta del av dem. Vårdnadshavaren måste samtycka till att deras barn/ungdom ska delta. Innan en insats planeras, får vårdnadshavaren och eleven skriftlig information. Detta gäller även för hälsoscreening och hälsosamtal, samt vaccin och vaccinering. Information om EMI och basprogrammet ges på föräldramöten och direkt till vårdnadshavaren. Det finns också information på kommunens hemsida. På gymnasiet fattar eleverna själva besluten om att delta.

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 § 5 p.

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 alla händelser som leder till eller hade kunnat leda till skada för elever under vård och behandling direkt till verksamhetschefen för HSL. De gör detta genom att fylla i formulär speciellt avsedda för att rapportera avvikelser.

Verksamhetschef HSL ansvarar för att utreda och analysera händelser som kan orsaka eller har orsakat skada för eleverna under vård och behandling. Verksamhetschefen vidtar åtgärder och sätter upp en tidsplan för hur man ska förbättra situationen. Detta utgör underlag för förbättringsarbete. Avvikelseerna mäts enligt en riskmatris för att bedöma hur allvarliga de är och hur stor sannolikhet det är för att de ska inträffa igen. Om det är en allvarlig händelse, informeras verksamhetschefen för grundskolan eller gymnasiet och som i sin tur rapporterar det vidare till vårdgivaren. Resultatet sammanställs och delas med verksamheten via skolsköterskemöten och i patientsäkerhetsberättelsen. Om avvikelser rör samarbetet med Västra Götalandsregionen, använder verksamhetschef HSL ett gemensamt digitalt system kallat Med Control PRO för att registrera och ta emot rapporter om händelser och avvikelser.

Klagomål och synpunkter

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

I Härryda kommun finns ett system för att hantera synpunkter och klagomål, som används av elever och vårdnadshavare när det gäller frågor relaterade till EMI. Om man som elev eller vårdnadshavare har synpunkter eller klagomål som rör EMI, kan man vända sig direkt till verksamhetschef HSL, skolsköterskan, skolläkaren eller rektorn på skolan. Synpunkter och klagomål kan också komma från IVO eller Patientnämnden.

Om en händelse inträffar, ska personalen ta adekvata åtgärder omedelbart.

Egenkontroll

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

Egenkontroll	Omfattning	Källa
Journaldokumentation	Genomförs en gång per år (juni 2022)	Genomförs av skolsköterska genom journalgranskning i grupp
Medicinteknisk utrustning, audiometer	Varje år (april 2022)	Genomförs av extern konsult.
Medicinteknisk utrustning, vågar.	Vartannat år (april 2022)	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	Besök på skolsköterskans arbetsrum genomförs av verksamhetschef HSL
Avvikelser	Kontinuerligt en gång/månad	Genomförs av verksamhetschef HSL som återkopplar till skolsköterskor på APT.
Tidsplan verksamhet EMI	1 gång/termin	Skolsköterska upprättar årsklocka/årshjul

Process

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § 2 p.

Åtgärder för att öka patientsäkerheten

Under 2022 har verksamheten arbetat med att nå uppsatta mål för att öka patientsäkerheten.

Kvalitén på EMI:S arbete med hälsosamtal, hälsoscreeningar och dokumentation ska öka.

Detta ska göras genom att skolsköterskorna redovisar resultaten från digitala hälsoenkäter som eleverna i förskoleklass (och deras vårdnadshavare), årskurs 4, årskurs 8 och år 1 på gymnasiet svarat på, samt resultaten från hälsosamtalen i samma årskurser. Resultaten visar till exempel hur eleverna upplever arbetsmiljön på skolan. Dessa resultat redovisas sedan till elevhälsoteamet och undervisande lärare för att ge möjlighet till ökat samarbete och förbättringar baserat på resultaten.

Målet att använda Västra Götalandsregionens gemensamma enkät har inte uppnåtts eftersom den inte var färdig att användas. Den testas just nu i Uddevalla kommun och först när testet är klart kommer Härryda kommun att kunna köpa in och installera enkäten i vårt journalsystem. Möjligheten att inhämta digitala samtycken från vårdnadshavare och myndig elev för att öka säkerheten i hanteringen av samtycken och göra handläggningen mer effektiv har också skjutits på med anledning av det kommande bytet av journalsystem.

Under år 2022 har EMI arbetat med att standardisera hälsoscreeningarna genom att genomföra och dokumentera dessa på samma sätt i kommunen. Detta uppnåddes genom att man tillsammans gick igenom momenten på ett skolsköterskemöte. EMI har under året samarbetat med de 14 kommuner som ingått avtal om framtidens vårdmiljö och har tagit fram ett gemensamt basprogram i syfte att alla dessa 14 kommuner erbjuder samma basprogram. Dokumentationen har också förbättrats genom att granska slumpmässigt utvalda journaler.

Kunskapen om hur EMI kan bemöta och hjälpa elever med övervikt eller obesitas ska öka. Detta har skett genom utbildning i ämnet och i samverkan med BUM (barn- och ungdomsmedicin) i Mölnlycke. Skolsköterskorna har bland

annat läst och arbetat utifrån boken "Hälsovikt för ditt barn". Målet var att kunna bemöta elever med övervikt/obesitas och få verktyg för förebyggande åtgärder hos elever. Skolsköterskorna upplever att de fått lite fler verktyg men att de behöver fortsätta utbilda sig i ämnet och fortsätta samverka med BUM, mottagningen för ungas psykiska hälsa (UPH) med flera för att bli ännu bättre på att bemöta och hjälpa elever med övervikt eller obesitas.

Patientsäkerhetsarbetet har bedrivits genom att skolsköterskorna under året träffats varannan vecka i arbetslagsmöte (verksamhetsmöte). EMI har även en egen grupp i Teams, en förvaltningsintern kommunikationskanal, där de diskuterat det som berör verksamheten, till exempel rutiner för arbetet mm. Nyheter och nya rutiner med mera skickas ut direkt i teamet, vilket innebär ökad kvalitén på arbetet.

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

Det gjordes genom att:

- standardisera hälsoscreeningarna där EMI i kommunen genomför och dokumenterar dessa på samma sätt. Detta gjordes genom att alla momenten och de dokumenterade rutinerna gemensamt diskuterats på skolsköterskemöten.
- skolsköterskorna delades in i arbetslag från och med augusti 2022 (arbetslag väst, öst samt gymnasiet) för att få förutsättningar att kvalitetsutveckla verksamheten och arbeta systematiskt med riktlinjer och rutiner som implementeras i verksamheten regelbundet, systematiskt och i mindre grupper. Arbetslagen träffas varannan vecka.
- tillsammans med 14 kommuner i Västra Götaland har det tagits fram ett gemensamt basprogram, för att kunna erbjuda eleverna hälsoscreeningar och hälsosamtal enligt det gemensamma basprogrammet och på så sätt höja kvalitén och säkerställa att eleverna får en likvärdig medicinsk insats oavsett vilken kommun man bor i.
- dokumentationen i PMO förbättras genom att journalgranska och förbättra mallar.

Följande var planerat men fick skjutas upp:

Hälsoenkäterna som används inför hälsosamtalet skulle ersättas med Västra Götalands regiongemensamma enkät, vilket skulle innebära att dessa kunde skickas in till den regiongemensamma elevhälsodatabasen. Målet är att Västra Götalands kommuner ska ha samma enkät inom elevhälsan och att resultat skulle kunna jämföras med hela regionen och även hälsofrämjande insatser

på regionnivå skulle möjliggöras. Dessa enkäter var inte klara och journalsystemet Millennium motsvarade inte de krav som hade ställs på systemet vilket gjort att det beslutades skjuta upp detta mål tills ett nytt digitalt journalsystem som möter alla EMIs krav är upphandlat.

Möjlighet att inhämta digitala samtycken från vårdnadshavare och myndig elev, har köpts in till nuvarande journalsystem, för att öka säker hantering av samtycken och effektivare handläggning. Samtycken kommer att gå direkt in i elevens journal när vårdnadshavare eller myndig elev signerat samtycket via bank-ID. Detta har ännu inte installerats eftersom det skoladministrativa systemet heller inte höll de krav som EMI har. Verksamheten avvaktar med att installera det fram till dess att det nya skoladministrativa systemet är på plats.

Risakanalys

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

Risakanalys har skett kontinuerligt utifrån de avvikelser som inkommit.

Identifierade riskområden brister i journalsystemet PMO där manuell inläsning av elever och klasser sker en gång i veckan av en person med speciell behörighet. Detta kan leda till att informationen inte alltid är aktuell. För att lösa detta har elevhälsan köpt in en modul för automatisk inläsning från skoladministrativa systemet till PMO. Modulen skulle ha installerats tillsammans med ett nytt skoladministrativt system som upphandlades under 2021 men det har inte uppfyllt kraven för installation, därför upphandlas nu ett nytt skoladministrativt system. Planen är att installera modulen för automatisk inläsning i PMO så snart det nya skoladministrativa systemet är på plats under våren 2023.

För närvarande är det svårt att få informationen från en elevs journal att följa med när de byter skola. Journalen måste skrivas ut på papper och skickas via post vilket kan innebära risker som att journalen kommer bort eller att obehöriga kan komma åt den. För att lösa detta planerar man att installera en ny version av journalsystemet PMO 13.3 från januari 2023, då ska det vara möjligt att exportera och importera journalerna mellan olika system.

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 verksamhetschef HSL, som utreder händelsen. Detta 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 2022 har loggar (att endast behörig varit inne i elevjournal och vem som varit inne i enskild elevs journal) regelbundet kontrollerats av verksamhetschef HSL genom stickprov.

Systemadministratör PMO ger behörigheter till PMO för all hälso- och sjukvårdspersonal samt informerar om gällande bestämmelser. Verksamhetschef HSL beställer HSAID som är en elektronisk identitetshandling 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 § 3 p.

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.	Behov: fler möten.
Se till att EMI:s audiometrar är kalibrerade och fungerar samt håller standard.	Medicintekniker från Onemed kommer varje år för kalibrering av audiometrar.	Genomfördes 2022.	Alla kalibrerade.	Ok
Se till att EMI:s vågar är kalibrerade och fungerar samt håller standard.	Medicintekniker från Onemed kommer vartannat år för kalibrering av vågar.	Genomfördes 2022.	Alla kalibrerade.	Ok
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 2022.	Ok	Ok
Se till att läkemedel sorteras bort när utgångsdatum passerats.	Kontrolleras av skolsköterska varje terminsstart.	Genomfördes under 2022.	Ok	Ok
Se till att skolsköterskans lokaler och utrustning finns och fungerar.	Verksamhetschef HSL skall årligen göra minst ett besök i EMI:s lokaler.	Verksamhetschef har besökt alla skolsköterskor dock inte alla EMI lokaler under 2022	Alla utom, Härrydskolan, Säteriskolan och Eskilsbyskolan har besökts av verksamhetschef HSL.	Ok
Avvikelser	Lämnas till verksamhetschef HSL av skolsköterska när avvikelse uppmärksammas. Går igenom eventuella händelser på skolsköterskemöte.	Har kontinuerligt tagits upp på APT/skolsköterskemöten en gång/månad.	Ok	Ok

Systematiskt förbättringsarbete

Ett systematiskt arbete för att förbättra verksamheten sker fortlöpande bland annat genom uppdatering av handböcker enligt årshjul, egenkontroller, kvalitetsberättelse samt patientsäkerhetsberättelse. Syftet är att förhindra att vårdskador, missförhållanden och andra avvikelser inträffar (SOSFS 2011:9). Barn och elevhälsan samt EMI är även en del av det systematiska kvalitetsarbete som bedrivs dels på varje skolenhet dels inom huvudmannens ansvarsområde. Ledningssystemet kan illustreras som ett förbättringshjul. De inre pilarna visar fasernas ordning och att arbetet är ständigt fortgående. Eftersom kvaliteten ständigt ska utvecklas och säkras blir ett ledningssystem aldrig färdigt (SOSFS 2011:9).

Ledningssystemet beskrivet som en cyklisk process ur Vägledning för elevhälsan



Avvikelser

Under år 2022 har endast sju avvikelser rapporterats till verksamhetschef HSL. Av dessa var fyra interna och tre externa avvikelser. Inga allvarliga händelser har rapporterats och ingen lex Maria-anmälan har gjorts under detta år.

En av de interna avvikelserna handlar om brister i dokumentationen vid övergången från annan vårdgivare vid byte av skola, vilket resulterade i utebliven vaccination. Den andra interna avvikelserna handlade om förstörda vaccinationsdoser på grund av ett strömavbrott. Avvikelse tre och fyra handlade om svårigheter att spåra journaler när det inte finns en digital journal (i PMO skapas ingen journal om eleven inte har ett fullständigt personnummer). Skolsköterskan använder då en pappersjournal. Pappersjournalen skickas till

skolan elev är placerad på, men det har hänt att journalen skickats till fel skola eller inte hittas vilket kan leda till utebliven insats. Under 2022 har ingen allvarlig händelse rapporterats in och ingen lex Maria-anmälan gjorts.

De tre externa avvikelserna handlade om remissbekräftelser som skickats till fel skola, brev som lagts i fel postlåda av Postnord och en elev där tidigare EMI journal saknas. Samtliga avvikelser har åtgärdats utifrån elevernas/patienternas behov och omhändertagits enligt verksamhetens rutiner.

Klagomål och synpunkter

Verksamheten har under året inte fått in något klagomål.

Händelser och vårdskador

Inga allvarliga händelser eller vårdskador har rapporterats under året.

Risicanalys

Under året har en riskanalys och en handlingsplan upprättats gällande organisationsändring. Enheten barn- och elevhälsa delades till två enheter, EMI blev en egen enhet och skolsköterskorna fick en egen enhetschef.

Mål och strategier för kommande år

Fokus ska ligga på att öka kvalitén på EMI:s arbete med hälsosamtal, hälsoscreeningar och dokumentation.

Strategier:

- Hälsoenkäterna som används inför hälsosamtalet ersätts med västra Götalands regiongemensamma enkät, när kommunen fått nytt avtal på journalsystem (planen är att starta under hösten 2023). Vilket innebär att hälsoenkäterna kan skickas in till den regiongemensamma elevhälsodatabasen. Härryda kommuns resultat kan då jämföras med hela regionen och även hälsofrämjande insatser på regionnivå kan möjliggöras. Skolsköterskan kan ta ut statistik på resultat och dela med elevhälsoteamet.

- Vid hälsosamtal med elev i förskoleklass, årskurs 4, årskurs 8 och 1 året på gymnasiet kommer skolsköterskorna att använda en manual för att standardisera hälsosamtalen. Manualen är framtagen av Västra Götalandsregionen och Göteborgs Stad i samarbete med Västkom
- Möjlighet att inhämta digitala samtycken från vårdnadshavare och myndig elev, 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. Detta planeras starta under hösten 2023.
- Att automatisera inläsning av elev och vårdnadshavares uppgifter i journalsystemet varje dag, för att öka säker kommunikation och kunna ge service snabbare. Plan att vi kan starta detta under våren 2023.
- Fortsätta arbetet med att standardisera hälsoscreeningarna och basprogram i Västra Götalands kommuner för en ökad likvärdighet, oberoende var man bor eller valt för skola. Det innebär att EMI i Härryda kommun genomför dessa på samma sätt som övriga inom Västra Götaland. Detta görs genom att samverka med övriga kommuner.
- Dokumentationens fortsätter att förbättras genom regelbunden journalgranskning och förbättring mallar mm.

Kunskapen om hur EMI kan bemöta och hjälpa elever med psykisk ohälsa ska öka.

Strategier:

- Detta är tänkt att ske genom kompetensutveckling i ämnet i samverkan med BUM i Mölnlycke, UPH och BUP. Målet är att kunna bemöta elever med psykisk ohälsa och kunna få verktyg att möta och stötta dessa elever.