

Patientsäkerhetsberättelse för den medicinska delen inom elevhälsan

2017

180404
Birgitta Bergsten

Övergripande mål och strategier

SFS 2010:659, 3 kap. 1 § och SOSFS 2011:9, 3 kap. 1 § Vårdgivaren skall planera, leda och kontrollera verksamheten så att den leder till att kravet på en god vård upprätthålls

Målet med patientsäkerhetsarbetet är att bedriva en god och säker vård där risker och händelser identifieras tidigt och kan förebyggas. Det skall inom verksamheten finnas den bemanning, personal och den kompetens som är nödvändig för att uppnå detta mål. Det ska finnas säkra rutiner och lokala riktlinjer för arbetet. Dessa ska vara kända för all personal. Arbetsmiljön ska vara sådan att det finns tid för planering och kvalitetsarbete. Strategier för att uppnå dessa mål är att:

- Ärligen säkra bemanning och kompetens utifrån god vård och en verksamhet som tidigt kan förebygga händelser och avvikelser
- Det finns förutsättningar att arbeta systematiskt med riktlinjer och rutiner som kan implementeras i verksamheten
- Kontrollera och följa upp arbetet

Strategier

Målet för skolhälsovården är en god hälsa på lika villkor för alla elever. Vården ska ges med respekt för alla elevers lika värde och för den enskilde elevens värdighet

Arbeta för att dokumentationen förs likartat i alla elevjournaler.

Fortsatt arbete med systematisk kvalitetslednings system.

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

Barn- och utbildningsnämnden har vårdgivaransvaret genom sitt reglemente. Barn- och utbildningsnämnden har utsett verksamhetschef för skolhälsovården som är chef central elevhälsa och mångfald.

Verksamhetschefen enligt Hälso- och sjukvårdslagen § 29

Verksamhetschefen ansvarar för ledning, planering och utveckling av verksamheten och att god vård bedrivs. Exempel på detta kan vara att medarbetare har rätt kompetens, får utbildning, ansvar och befogenheter för att kunna bedriva en vård av god kvalitet.

Verksamhetschefen har även personalansvaret för skolsköterskorna med kontinuerliga möten.

Verksamhetschefen är den person som såväl tillsynsmyndighet som elever, föräldrar och personal ska kunna vända sig till när det gäller frågor som rör verksamheten.

Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal

All hälso- och sjukvårdspersonal d.v.s. skolsköterska och skolläkare, har ett eget yrkesansvar för att arbetet skall utföras med god kvalitet och hög patientssäkerhet och skall medverka och bidra till att detta upprätthålls. Varje medarbetare ansvarar för att avvikelser och risker identifieras och rapporteras.

Rutiner för egenkontroll samt vilken egenkontroll som genomförts under året

SOSFS 2011:9 5 kap. 2 §

Uppföljning och utvärdering av patientsäkerheten i verksamheten sker i patientsäkerhetsberättelsen. Avvikelse och vårdskador rapporteras direkt till verksamhetschef som vid allvarliga händelser rapporterar direkt till vårdgivaren. Samtliga avvikelser rapporteras i patientsäkerhetsberättelsen.

Avvikelse och beslutade åtgärder följs upp på skolhälsovårdsmöten som dokumenteras i mötesanteckningar. Avvikelse tas även upp på samverkansmöten. Uppföljning av basprogram och vaccinationer sker löpande. Barn- och utbildningsnämnden tar inför varje läsår beslut om skolhälsovårdens rutinkontakter och hälsoundersökningar.

Under 2018 kommer egenkontroll göras genom journalgranskning.

Vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 1-2

Ljungby kommun ingår sedan augusti 2016 i sammanhållen journalföring tillsammans med Region Kronoberg. Detta samarbete innebär en ömsesidig insyn av journalföring och helhetsbilden bidrar till snabbare förståelse för elevens situation. Det ställer också krav på rutiner som ökar säkerheten kring elevens journal när fler enheter har tillgång till information. Samtliga vårdnadshavare informerades skriftligt vid införandet av sammanhållen journalföring. Information ligger även på lärportalen Fronter som är en information- och kommunikations kanal för att dela information, information finns även uppsatt i väntrum.

Skolsköterskor, skolläkare och verksamhetschef träffas regelbundet, ca 1 ggr/månad, och då diskuteras bland annat säkerhetskultur, arbetsmetoder, rutiner, lagar och författningar som styr verksamheten. Identifiering av riskområden pågår ständigt. Patientsäkerhetsarbetet grundar sig på rutiner som finns samlade i Metodboken. Metodboken är grunden i ett ständigt pågående kvalitetsarbete och kommer under 2018 övergå till ett systematiskt ledningssystem.

Utbildningar

Under 2017 har skolhälsovården utbildats i barnvaccination och fortsatt utbildning i likvärdig journalföring.

Utbildning inom ögon och synkontroller.

Skolsköterskorna har gått en 5-dagars utbildning i Motiverande samtal.

Föreläsning i interkulturellt förhållningssätt.

Föreläsning om hälsofrämjande och förebyggande elevhälsa.

Skolsköterskorna har fått handledning.

Rutiner för att identifiera risker i verksamheten

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.

All personal inom elevhälsans medicinska del ansvarar för att identifiera och rapportera risker som kan medföra negativa händelser eller tillbud i verksamheten och för enskilda elever. Stora förändringar i verksamheten kan också påverka patientsäkerheten.

Rutiner för händelseanalyser

SFS 2010:659, 3 kap. 3§

Verksamhetschefen ansvarar tillsammans med berörda professioner för att göra en bedömning/riskanalys för eventuella åtgärder utifrån identifierade och rapporterade risker. Verksamhetschefen ansvarar för att uppmärksamma och påtala risker för vårdgivaren. Vid stora brister görs anmälan till Inspektion för Vård och Omsorg (IVO). Vid allvarlig vårdskada görs anmälan enligt LEX Maria.

Samverkan för att förebygga vårdskador

SOSFS: 2011:9,4 kap. 6 §

En av de viktigaste och mest grundläggande exempel på samverkan är att skolsköterskor får kännedom om att en ny elev börjar på skolan. Här uppstår ibland problem med informationsförmedling. Rutiner har upprättats för nyanlända elever men ibland brister rutinen och informationen till skolsköterska fördröjs.

Samverkan sker mellan skolsköterska, skolläkare och vårdinrättningar för att säkerställa att remisser som skrivs får svar inom rimlig tid.

Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet/klagomål och synpunkter

SFS 2010:659, 6 kap. 4 §, SOSFS 2011:9, 5 kap. 3 §

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

Verksamhetschef är skyldig att analyser avvikelserapporter samt vidta åtgärder för att förhindra en upprepning. Slutsatserna ska rapporteras tillbaka till berörd personal. När vårdgivaren tar emot en rapport om en händelse som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada ska det rapporterade och utredas. Syftet med utredningen ska vara att så långt som möjligt klarlägga händelseförloppet och vilka faktorer som påverkat det. Samt ge underlag för beslut om åtgärder som ska ha till ändamål att förhindra att liknande händelse inträffar på nytt. Om vårdskadan är allvarlig ska vårdgivaren snarast anmäla den till IVO.

Under 2017 har fyra avvikelser rapporterats:

- Rutin som ej följts
- Fel i journalföring
- Utebliven åtgärd
- Förväxling av följbrev

Under 2017 har dessa fyra avvikelser inkommit. De fyra har bedömts som ringa och åtgärder har vidtagits för att de inte ska upprepas.

Sammanställning och analys

SOSFS 2011:9, 5 kap. 6 §

Verksamhetschef går vid varje skolhälsovårdsmöte igenom inkomna avvikelser och de diskuteras gemensamt och bedöms.

Samverkan med patienter och närstående

SFS 2010:659 3 kap. 4 §

All verksamhet inom skolhälsan är kostandafri och frivillig. Samtycke till vård, undersökning eller behandling är i de flesta fall muntlig men vid vaccination efterfrågas skriftligt medgivande. Information lämnas skriftligt till vårdnadshavare inför genomförande av vaccinering och eventuella biverkningar.

Vid planerade hälsoundersökningar ges information inför hälsobesöken. Vidtagna åtgärder och uppföljning sker i samråd med vårdnadshavare om inte eleven är myndig.

Resultat

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 3

På de gemensamma träffarna utbytes kunskaper och erfarenheter. Skolsköterskorna tillsammans med skolläkare samarbetar för att säkerställa och utveckla säkra rutiner. Skolsköterskorna har handledning.

Under höstterminen 2017 har 1 % av eleverna i årskurs 2 tackat nej till vaccination MPR och 18 % av flickorna i årskurs 6 har tackat nej till vaccination HPV.

Övergripande mål och strategier för 2018

Arbeta för att dokumentationen förs likartat i alla elevjournaler.

Fortsatt arbete med kvalitetsledningssystem.

Utveckla det hälsofrämjande och förebyggande arbetet.

Utbildning för två instruktörer i hjärt- och lungräddning som utbildar personal i centrala elevhälsan.