

Patientsäkerhetsberättelse 2014

För de delar av elevhälsans arbete som lyder under hälso- och sjukvårdslagen (delar av elevhälsans medicinska och psykologiska insatser, habiliteringen vid RH-gymnasiet) ska vårdgivaren varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse. I denna ska det framgå hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits under det gångna året, vilka åtgärder som har vidtagits för att öka patientsäkerheten och vilka resultat som har uppnåtts. (Patientsäkerhetslagen 3 kap. 10 §).

Under 2014 har nedanstående avvikelser inträffat. Avvikelserna har i huvudsak inträffat inom grundskolan.

PMO	5
Uppföljning och kontroller	13
Eftersläp i arbetet	2
Ej erbjudit medicinska insatser	5
Skolhälsovårdsjournal	avsaknad av journal 2, förlust 1
Dokumentation	3
Vaccinationer	11
Kommunikation	1
Remissbevakning (gäller alla skolor)	1
Klagomål personal	1

Utbildningsnämnden beslutade under 2013 om nytt ledningssystem för de delar av nämndens verksamhet som lyder under hälso- och sjukvårdslagen. Vidare uppdateras aktuell personal med aktuell forskning och nya rön inom respektive områden. Fortbildningar, informationsmöten och handledning ges för att bland annat öka patientsäkerheten.

Förkortningar:

PMO= Utbildningsnämndens journalsystem

MPR= Vaccin mot mässling, påssjuka och röda hund

PPD= tuberkulintest

IVO= Inspektionen för vård och omsorg

Avvikelse	Orsak	Åtgärd	Resultat	Avslutad
PMO				
Skolsköterskan har ej skannat dokument till PMO.	Scanner har ej fungerat. IT-ansvarig på skolan har försökt åtgärda men inte lyckats.	Rapport till Tieto.	Supporten på Tieto har åtgärdat felet och skolsköterskan har börjat scanna eftersatt arbete.	X
Blir utslängd i PMO och applikationen nedsläckt i två dagar.	Oklar.	Problemet har handlagts av Tieto och Volvo IT.	Problemet är löst när Skolhälsan följer upp avvikelsen.	X
Datajournal har använts för elev som har skyddad ID.	Eleven fanns med på klasslistan. Journal skapas därmed i PMO. Sekretessmarkering gjordes inte enligt rutin manuellt i PMO för denna elev.	Skolexpeditionen ansvarar för att skyddad ID inte står med på klasslistan och att meddela skolsköterskan vilka elever som har skyddade personuppgifter. Skolhälsan informerar nyanställda skolsköterskor vid introduktionsutbildning om att datajournal inte får användas vid skyddade personuppgifter. Rutinen finns beskriven på samarbetsytan för PMO.	Datajournalen har varningsmarkerats manuellt. Pappersjournal har upprättats enligt föreskriven rutin.	X
Dator ej inkopplad 10/9. Arbetet är försenat. Skolsköterskan kan inte arbeta.	Nystartad skola. Lokalerna ej färdiga när läsåret börjar .	Skolhälsan kontaktar rektor och besöker skolan.	Vid Skolhälsans besök 5 /11 fungerar dator och skolsköterskan har tillgång till journalsystemet. Det kvarstår en del inredning i övrigt men lokalen kommer att bli fin. Arbetet är försenat men beräknas kunna utföras under läsåret.	X
Skolsköterskan har två elever på sin bevakningslista i PMO som är kontrollelever i annan skola.	Skolan har delats och blivit två olika skolenheter. En sammanblandning mellan begreppen väntelista och bevakningslista i PMO har gjorts.	Objektspecialisten har ändrat i PMO så att det nu finns en väntelista per enhet.	Skolsköterskorna är informerade. Avvikelsen avslutas.	X
Uppföljning och kontroller				
Onödigt lång utredningstid för elev med särskilda behov. Ev. särskolans målgrupp.	Ärendet har fastnat hos skolsköterskan på tidigare skola som ombetts ta in pedagogisk kartläggning och be om psykologutredning.	Skolsköterskan på nuvarande skola försöker få utredning gjord snarast möjligt.	Utredning är på gång. Fördröjd handläggningstid.	X
Elev skulle kallas till skolläkaren för kontroll av rygg och tillväxt men blev inte kallad på tidigare skola.	Upptäcks när eleven börjar på ny skola vid hälsobesöket i åk.8.	Rygg och tillväxt kontrolleras. Tidigare skola kontaktas. Rutinen där är att skolsköterskan sätter upp elever på väntelistan efter läkarmottagning. Nya rutinen att skolläkaren sätter upp direkt välkomnas.	Rygg och tillväxt är normal vid undersökningen.	X

Avvikelse	Orsak	Åtgärd	Resultat	Avslutad
Elev med PPD 8 mm (+ 2mm) blev inte remitterad till TB-mottagning vilket är rutin. Även ryggen skulle ha kontrollerats. Dokumentation är gjord av tidigare skolsköterska på skolan som avslutat sin tjänst.	Orsaken kan bero på låg bemanning, hög arbetsbelastning och sviktande rutiner tidigare på denna skola.	Nuvarande skolsköterska följer rutinerna för bevakning och har dessutom utformat ett excelblad för sin egen hantering.	Eleven har kontrollerats utan komplikationer.	X
Lång utredningstid för elev med behov av dyskalkyliutredning.	Tidigare skola remitterar först till fel logopedmottagning. Eleven remitteras på nytt men remissen kommer åter pga brister i remissunderlaget.	Nuvarande skola som saknar tidigare erfarenhet av eleven tar över handläggningen i sent skede.	Underlag har skrivits. Skolläkarbesök har genomförts. Remiss har skickats till Danderyd talklinik med underlag för dyskalkyliutredning.	X
Planerad utredning blev försenad. Eleven kallades inte till skolläkaren i planerad tid.	Bristande rutiner för väntelistan i PMO. Tidigare system med kontrollpärm användes parallellt med väntelista i PMO.	Skolsköterskan sätter sig in i systemet med väntelistan i PMO. Kontrollpärm avvecklas.	Övergår till väntelista enbart i PMO.	X
5 elever har inte undersökts i åk 4 avseende tillväxt, syn, rygg.	3 skolsköterskebyten. Tjänsten har varit obemannad under lång tid.	Inhyrd skolsköterska utför undersökningarna när eleverna går i åk.5	Normala resultat. Ingen elev har behövt remitteras vidare.	X
3 elever med avvikande ryggstatus har inte blivit kallade för kontroll i planerad tid.	3 skolsköterskebyten. Tjänsten ej bemannad under lång tid.	Inhyrd skolsköterska utför undersökningarna när eleverna går i åk.5	Ingen har behövt remitteras vidare.	X
Elev skulle ha kallas för ryggkontroll vilket noteras på en klasslista. Eleven kallas till undersökning ett år senare än planerat.	Oklart om kontrollen har förts in i väntelistan i PMO. Rutin för kontrollelever har inte följts.	Eleven remitteras till ryggklinik för bedömning när det upptäcks.	Ryggstatus utan anmärkning. Ingen åtgärd från ryggkliniken. Fortsatta kontroller kan göras i skolan.	X
Elev med ryggavvikelse som upptäckts på friskola har inte följts upp enligt rutin. Röntgen visade stor avvikelse men eleven remitterades inte vidare.	Utebliven uppföljning upptäcks när eleven börjar på kommunal gymnasieskola.	Får skolläkartid men uteblir. Får ny tid till skolsköterskan som mäter avvikelsen till 7 grader. Ny tid till skolläkare. Därefter remiss till ryggklinik.	Ryggkliniken tar över. Eleven behandlas med korsettbehandling nattetid.	X
Skolsköterskan ber skolläkaren om hjälp att bedöma en rygg. Mamman har tidigare via klassläraren meddelat att hon inte vill att skolläkaren ska träffa barnet.	Skolsköterskan som är ny är stressad, mindes inte detta vid det aktuella tillfället.	Ryggkontrollen utförs utan anmärkning. Skolsköterskan ringer mamman efter läkarbesöket, informerar och ber om ursäkt.	Vårdnadshavarens önskan kommer att respekteras.	X
Elev blev inte kallad till uppföljning av ryggavvikelse som planerat efter 6 månader. Skolsköterskan upptäcker detta själv när hon ska skicka journalen vidare till gymnasieskolan.	Skolsköterskan meddelar skolsköterskan på gymnasieskolan och Skolhälsan.	Kontrollen görs på gymnasieskolan i sent skede.	Undersökningen visar normala förhållanden. Ingen skada skedd.	X

Avvikelse	Orsak	Åtgärd	Resultat	Avslutad
Vikarierande skolsköterska upptäcker att elever som ska kontrollera ryggen utöver basprogram inte finns uppsatta på väntelistan i PMO.	Tidigare skolsköterska slutade sin tjänst på skolan augusti 2014. Väntelistan i PMO har använts under skolsköterskans tid på skolan.	Vik. skolsköterska har utfört de kontroller som har upptäckts under höstterminen men det kan finnas fler. Alla journaler måste därför läsas igenom när ny ordinarie skolsköterska tillträder i januari 2015.	Arbetet pågår.	X
Elev i förskoleklass som upptäcks ha skolios följs inte upp enligt skolläkarens planering vilket fördröjer vård och behandling.	Hög arbetsbelastning för skolsköterskan. Tidigare skolsköterska har inte följt rutinen.	Eleven har opererats. Anmälan till IVO enligt Lex Maria. Information till all medicinsk personal om att juvenil idiopatisk skolios är ovanlig men allvarlig. Rutinerna har granskats och skärpts för väntelistan i PMO. Rutinen ändras så att skolläkaren sätter upp elever på väntelista direkt vid ordinationen.	Ny skolsköterska på skolan sedan händelsen. Bemanningen har utökats under 2014. Rutinerna följs nu. IVO:s bedömning är att vårdgivaren har utrett händelsen i nödvändig omfattning och vidtagit de åtgärder som krävs för att uppnå hög patientsäkerhet.	X
Eftersläp i arbetet				
Skolsköterskan rapporterar när hon slutar sin tjänst att det har funnits ett eftersläp i arbetet under lång tid. 6 elever rapporteras som försenade undersökningar i basprogrammet. Dessa 6 har åtgärdats av skolsköterskan när hon slutar sin tjänst.	Skolsköterskans tid har varit liten i förhållande till elevantalet vilket har påtalats till skolledningen och Skolhälsan.	Skolsköterskan har utfört de kontroller hon känner till men kan inte garantera att inget har missats pga det stora elevantalet.		X
Otillfredställande skolsköterskebemanning under läsåret. Det är inte möjligt att ansvara för den medicinska säkerheten under dessa förhållanden. Rapporten kommer från skolläkaren på skolan.	Dålig överblick, dålig kontinuitet för elever som ska kontrolleras inom den medicinska elevhälsan.	Skolläkaren har pga att det saknas skolsköterska gått igenom kontrollistorna i PMO vid en extra insatt läkardag 2/4 2014. Därefter samtalat med rektor. Viktigt att en skolsköterska anställs som arbetar kontinuerligt över tid.	Ingen allvarligare miss har hittats. Ny skolsköterska har anställts.	X
Ej erbjudits medicinska insatser				
Elev född 2002 ej erbjuden skolläkarbesök i fskl /åk 1. Vaccinationsstatus har ej kartlagts vilket är rutin när eleven börjar förskolan/skolan.	BVC-journal har inte eftersökts vid skolstart. Sjukhusjournal finns men innehåller inga uppgifter om tidigare vaccinationer.	Skolsköterskan efterforskar BVC-journalen i sent skede. Eleven remitteras för vaccinserologi. BVC-journal ska alltid eftersökas även när eleven inte träffar skolläkaren.	Serologiproov visar att eleven är vaccinerad.	X

Avvikelse	Orsak	Åtgärd	Resultat	Avslutad
Elev född 2000 har inte erbjudits medicinska insatser någon gång under hela skoltiden. Detta upptäcks när eleven börjar på ny skola i åk 7. Eleven har tidigare varit inskriven i två andra kommunala skolor men inte haft en normal skolgång.	Eleven fanns på klasslistan och rapporterades av den första skolan enligt skolpliktsbevakning till Försäkringskassan 2008 då eleven inte kom till skolan. Efter skolbyte 2 fick skolsköterskan aldrig information om att eleven var inskriven på skolan.	Skolsköterska i skola 1 eftersöker och rekvirerar BHV-journalen och sänder till nya skolan i efterhand. Skolhälsan kontakter skolsköterska och rektor på skola 2 och efterfrågar de rutiner man har när nya elever börjar på skolan. Nuvarande skola erbjuder nu eleven alla insatser enligt program.	Hälsobesök och vaccinationer har påbörjats och erbjuds i den takt som är lämpligt för eleven. Rutiner för att meddela skolsköterskan när nya elever börjar har skärpts på skola 2.	X
Elev som varit inskriven på grundskolan sedan 2012. Inga insatser från elevhälsans medicinska del finns dokumenterade från tidigare grundskola.	Ska utredas. Rapporten kom till Skolhälsan 29/12.	Får tid till skolsköterska och skolläkare på gymnasieskolan för ankomstsamtal och insatser enligt rutin.	Arbetet pågår.	Ej avslutad
Elev som varit inskriven i grundskolan på två olika skolor sedan 2012, Journal har upprättats. Endast hörseltest har gjorts.	Ska utredas. Rapporten kom till Skolhälsan 29/12.	Får tid till skolsköterska och skolläkare på gymnasieskolan för ankomstsamtal och insatser enligt rutin.	Arbetet pågår.	Ej avslutad
Av PMO framgår att grundskolan har skickat en journal till JB-gymnasiet men inte till vilket. Det tar mycket tid i onödan att leta fram ytterligare uppgifter när journalen ska rekvireras.	Avlämnande grundskola har inte följt rutinerna. Det ska klart framgå när och var journaler skickas så att journalen snabbt ska gå att spåra.	Genomgång av rutinen vid alla regionmöten vt -15 .	Arbetet pågår.	Ej avslutad
Skolhälsovårdsjournaler				
Skolsköterskan behöver tillgång till pappersjournalen för att få uppgifter om elevens tidigare vaccinationer och får inte uppgifterna utlämnade.	Avlämnande skola har ingen skolsköterska i tjänst som kan lämna ut uppgifterna.	Skolhälsan tar kontakt med rektor som meddelar att man försökt rekrytera skolsköterska.	Skolhälsan påtalar att post och kontrolllever måste utföras av medicinsk personal under rekryteringstiden.	X
Skolsköterskan behöver tillgång till journaluppgifter från tidigare friskola men får inte tillgång till uppgifterna. Har väntat i 7 veckor på att få journalen.	Avlämnande skola har skolsköterska i tjänst men meddelar att hon hinner inte hantera denna rekvisition.	Skolsköterskan på mottagande skola som är ny rådgör med introduktionsskolsköterskan.	Planerat hälsobesök till skolläkaren har avbokats i väntan på uppgifter.	X
3 skolhälsovårdsjournaler skickades med internposten och kom aldrig fram. Ytterligare 5 journaler saknas av samma anledning men eftersöks fortfarande.	Rutiner för att skicka journaler finns beskrivna i Skolhälsans PM för skolhälsovårdsjournaler. Skolsköterskan har enligt uppgift följt rutinerna.	Efterlysning har gjorts enligt rutin. Både avsändande och mottagande skola har eftersökt journalerna på respektive håll. Förlustanmälan har gjorts till internposten Utbildningsförvaltningen.	8 skolhälsovårdsjournaler har förlorats i posthanteringen mellan två kommunala skolor. Journalerna skickades samma dag.	Ej avslutad

Avvikelse	Orsak	Åtgärd	Resultat	Avslutad
Dokumentation				
Bristande dokumentation upptäcks och försvårar arbetet när ny skolsköterska tillträder.	Ny skolsköterska går igenom samtliga journaler då hon tillträder. Ett stort antal journaler saknar dokumentation om insatser har erbjudits eller ej. Hälsobesök och kontroller är delvis dokumenterade och vården går därmed inte att följa i dokumentationen.	Nya skolsköterskan erbjuder alla elever, där journalanteckning saknas, insatser som ingår i basprogrammet. Tidigare skolsköterska hade stor arbetsbelastning och delades mellan flera skolor och rektorer som behövde hennes tjänster. Hon har i efterhand informerat om att elever sökte henne hela dagarna. Detta medförde att hon fick svårt att slutföra sina arbetsuppgifter.	Nya skolsköterskan har enbart denna skola. Dokumentationen blir fullständig vartefter insatser görs.	X
Stora brister i dokumentationen upptäcks när ny skolsköterska tillträder. Av journalanteckningar framgår inte om alla insatser har erbjudits alla elever enligt basprogram. Flera elever saknar uppgift om MPR-vaccinationen. Landstingets BVC- journal har stämplat med texten "datajournal upprättad datum" och i datajournalen har texten "pappersjournal finns" använts för alla elever i förskoleklass. Väntelista finns men går initialt inte att arbeta efter. Flera av särskolans elever saknar dokumenterade uppgifter om syn och hörsel. Dokument har inte skannats till PMO. Remissbevakning har inte utförts.	Skolsköterskan som arbetat länge och är erfaren har inte följt rutinerna för sedvanlig dokumentation. Arbetet kan möjligen ha utförts men har inte dokumenterats. Tid för skolsköterskans arbetet har inte saknats.	Rektor erbjuder nya skolsköterskan utökad tid. Bristerna åtgärdas så långt det går. Skolsköterskan kontaktar och samtalar med föräldrar till elever som inte har erbjudits vaccinationer och erbjuder alla hälsobesök som inte finns dokumenterade på individnivå. Skolhälsan bistår skolan med administrativa insatser för att reda ut och få kontroll på situationen.	Några föräldrar blir mycket upprörda och ber om samtal med rektor och/eller verksamhetschefen om de medicinska insatserna. Arbetet har slutförts så långt det är möjligt.	X
Det remissvar man väntade på innan en vaccination kunde ges fanns men hade inte skannats in i PMO.	Skolsköterskan på tidigare skola kunde inte skanna sina dokument. Mottagande skola litade på att uppgifterna fanns i PMO.	Skolhälsan kontaktar skolsköterskan på tidigare skola och ser till att detta åtgärdas.	Skolsköterskan kan skanna nu.	X
Vaccinationer				
Avsikten var att ge en dos MPR men skolsköterskan gav Infanrix Polio.	Man hade pratat om att ev. också fylla på med Infanrix Polio	Eleven får även en dos MPR vid samma tillfälle. Lugnande besked till eleven och information till förälder.	Skolsköterskans slutsats är att inte ha bråttom när man vaccinerar för att hinna försäkra sig om att det är rätt vaccin som ges.	X
Elev i särskolan som kommer från annan skola i området saknar vaccination MPR dos 2.	Eleven har inte erbjudits vaccination MPR i åk 6 på tidigare skola.	Mottagnade skolsköterska kontaktar avlämnade skolsköterska som bekräftar att denna elev och en elev till har glömts bort i grundsärskolans åk. 6.	Skolsköterskan har informerat berörda skolor. Eleverna kommer att erbjudas vaccination på nya skolan.	X

Avvikelse	Orsak	Åtgärd	Resultat	Avslutad
Elev i särskolan har inte erbjudits vaccination Infanrix i åk 4 enligt vaccinationsprogram.	Byte av skola och att eleven formellt aldrig gått i åk 4 kan ha orsakat att man missade att erbjuda denna vaccination.	Eleven erbjuds vaccinationen när det upptäcks i åk. 7	Försenad vaccination given utan komplikation.	X
Infanrix Polio skulle ges men eleven fick istället DiTebooster.	Mänsklig faktor.	Skolsköterskan informerar skolläkaren som tar ställning till om vaccinationen kan anses vara tillräcklig. Skolsköterskans slutsats är att läsa mer noga på förpackningen.	Eleven är tillräckligt vaccinerad.	X
Ett antal doser Gardasil har inte registrerats i Svevac. Det gäller enstaka elever på skolan.	Fel hantering av journalsystemet PMO.	De doser som inte har förts in efterregistreras med rätt datum så att de kommer med i nationella vaccinationsregistret.	Felet har rättats till i efterhand.	X
Grundvaccination har påbörjats (stelkramp, difteri, och kikhosta och polio) men har inte slutförts med 3 doser. Det framgår av journalanteckning gällande en elev.	Skolskötersketjänsten har inte varit bemannad så att medicinska insatser har kunnat utföras i normal omfattning.	Skolsköterskan kontaktar familjen. Informerar om att dos 3 får ges på nästa skola så att vaccinationen blir fullständig. Hon skickar hem vaccinationskort med vaccinationsuppgifter.	Vaccination som skulle ha utförts i rätt tid på den första gymnasieskolan får istället göras på annan skola i sent skede.	X
2 elever i åk 6 får en 3:e dos MPR-vaccin.	Nya skolan saknade journaluppgifter från avlämnande skola. Eleverna födda 2001 hade vaccinerats efter vaccinationsprogram som gäller för barn födda 2002 på tidigare skola.	Skolsköterskan rådgör med förälder då journaluppgifter inte har lämnats över från tidigare skola när vaccinationen ska ges. Förälder lämnar sitt medgivande.	Eleverna vaccinerade utan komplikationer. En 3:e dos MPR är ur medicinsk synvinkel ofarligt.	X
Elev född 2002 erbjuds och får efter inhämtat medgivande en 3:e dos MPR i åk. 6	Önskar bli vaccinerad före klassen pga utlandsresa. Avsteg från rutin.	Information till vårdnadshavaren.	Vaccinerad utan komplikationer. En 3:e dos MPR är inte önskvärt men ur medicinsk synvinkel ofarligt.	X
6 elever i varierande åldrar har ej fått erbjudande om MPR vaccination. Det kan finnas fler elever.	Brister generellt i dokumentationen. Upptäcks när ny skolsköterska tillträder.	Ny skolsköterska kontaktar familjerna och erbjuder vaccination.	Försenad vaccination erbjuds de elever som saknar fullständigt skydd.	X
Elev får felaktigt en 5:e dos Infanrix i åk. 4. Av dokumentation i journalen framgår tydligt att eleven tidigare felaktigt fått Tetravac på BVC och skulle inte ha vaccin i åk. 4. Upptäcks när ny skolsköterska tillträder.	Tidigare skolsköterska har inte läst i journalen innan vaccinationen ges.	Nya skolsköterskan dokumenterar i journalen för att uppmärksamma mottagaren vid nästa byte av skola.	Eleven vaccinerad utöver rekommenderat program.	X

Avvikelse	Orsak	Åtgärd	Resultat	Avslutad
Elev får en 3:e dos MPR i förskoleklass.	Eleven ingick i en studie en testgrupp och hade fått dos 2 på BVC enligt annat schema. Skolsköterskan har inte tidigare varit med om att barn ingår i testgrupp för vaccin mot mässling, påssjuka och röda hund.	Vårdnadshavaren informeras om att meddela ansvariga för studien.	Eleven vaccinerad utan komplikationer. En 3:e dos MPR är inte önskvärt men ur medicinsk synvinkel ofarligt.	X
Kommunikation				
Längd-och viktkurva på fel elev skickades till vårdnadshavaren.	Detta sker av misstag.	Vårdnadshavaren kontakter skolsköterskan och får rätt kurva hemsänd. Skolsköterskan meddelar vårdnadshavaren till den elev vars tillväxtkurva felaktigt hade skickats och ber om ursäkt. Skolsköterskan informerar skolläkaren och rådgör med Skolhälsan centralt direkt vid händelsen.	Vårdnadshavarna är nöjda så långt.	X
Remissbevakning				
Skolhälsan har vid granskning av journalsystemet upptäckt att skolorna inte utför remissbevakning i PMO. Endast ett fåtal skolor har avfört remisser från bevakningslistan vartefter remissvar har kommit men många skolor har remisser liggande i bevakningslistan sedan 2010.	Information om -och utbildning i systemet till användarna har inte erbjudits i nödvändig omfattning. Det gäller alla funktioner i systemet PMO. Det har saknats resurspersoner för support och introduktion i systemet. Systemet i sig själv utgör en risk när det gäller bevakning av remisser. Det räcker inte med att välja sig själv som bevakare, man måste välja "ALLA" för att kunna se alla remisser på bevakningslistan.	Skolsköterskor som har mycket bevakning på sin lista har kontaktas av Skolhälsan i ett första skede. Information har givits på fortbildningsdag när alla är samlade och i gruppmejl med "lathund" hur man gör. Skolhälsans remiss-PM i Föreskrifter och Riktlinjer har ändrats med tydligare rutiner. Tillverkan har uppmärksammats på bristen och ombetts ändra detta i systemet.	Att remissbevakning görs kommer att följas upp genom en ny granskning i journalsystemet våren 2015. Om problemet kvarstår kommer Skolhälsan att kontakta IVO för rådgivning angående risk för patientskada.	Ej avslutad

Avvikelse	Orsak	Åtgärd	Resultat	Avslutad
Klagomål/Anmälan personal				
Förälder anmäler till IVO brister i informatonen till vårdnadshavaren om att barnet hade en skolios och skulle kontrollera ryggen hos skolsköterskan.	Skolsköterskan hade noterat 2-3 graders avvikelse i åk. 4 och ville för sin egen säkerhet kontrollera ryggen igen innan hon meddelade vårdnadshavaren resultatet. När barnet inte kom till planerad kontroll ringde skolsköterskan hem. Då vårdnadshavaren inte hade kännedom att något var fel anmälde vårdnadshavaren ärendet till IVO för granskning.	Avvikelsen var mycket liten och skulle inte kontrolleras om enligt rutinerna för ryggkontroller. I detta fall frångick skolsköterskan rutinerna. Diagnosen skolios var inte aktuell. IVO har utrett ärendet.	"Den som har ansvar för hälso-och sjukvården för en patient ska se till att patienten, i detta fall vårdnadshavaren ges individuellt anpassad information om hälsotillståndet". Vårdgivaren ska se till att personalen arbetar efter rutinerna. Sammantaget avslutar IVO ärendet utan kritik i detta fall.	X