

Patientsäkerhetsberättelse för 2015

Inledning

Verksamhetschefen för Elevhälsan är skyldig att senast 1 mars varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse i enlighet med Patientsäkerhetslagen (2010:659) 3 kap.

Dokumentationsskyldighet

9 § Vårdgivaren ska dokumentera hur det organisatoriska ansvaret för patientsäkerhetsarbetet är fördelat inom verksamheten.

10 § Vårdgivaren ska senast den 1 mars varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse av vilken det ska framgå

1. hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits under föregående kalenderår,
2. vilka åtgärder som har vidtagits för att öka patientsäkerheten, och
3. vilka resultat som har uppnåtts.

De medicinska insatserna inom elevhälsan omfattar de insatser som skolläkare och skolsköterska utför. Skolläkare och skolsköterska står under IVO tillsyn och ses som en hälso- och sjukvårdsverksamhet och deras insatser ska därför bedrivas i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen (1982:763, HSL)

Elevhälsan

Elevhälsan ska främst vara förebyggande och hälsofrämjande. Elevernas utveckling mot målen ska stödjas. Elevhälsans skolhälsovårdsinsatser riktas till barn/elever i förskoleklass, grundskola, grundsärskola, gymnasieskola och gymnasiesärskola.

Vid vårdnadshavares godkännande inhämtas

- BVC-journaler
- Hälsovårdsjournaler från skolor barnet/eleven tidigare varit inskriven i

Arbetet med patientsäkerheten

Medicinskt ansvarig är en av två skolläkare.

Rutiner och program för Skolhälsovårdens arbete finns i ”Metodbok för Ljungby kommuns skolhälsovård” och ”Rutinkontakter och hälsoundersökningar”.

Metodboken revideras i maj varje år.

Medicinskt ansvarig skolläkare, skolsköterskor tillsammans med verksamhetschefen reviderar ”Rutinkontakter och hälsoundersökningar” i juni, utifrån gällande lagar och förordningar, Barn- och utbildningsnämnden tar beslut i juni.

Framarbetade och kända rutiner för avvikelserapportering finns.

Kraven på och hantering av journalföring uppfylls väl i det journalhanteringssystem (PMO) som används av skolsköterskor och skolläkare. Systemansvarig finns.

Samverkan mellan kommun och landsting för skolbarn med invandrarbakgrund finns.

Rutiner runt egenvård finns.

Klagomål och synpunkter hanteras i enlighet med övrig verksamhet i Ljungby kommun.

För att hjälpa elever med behov av stöd och särskilt stöd samverkar Skolhälsovården med övriga professioner inom elevhälsan. Förutom elevhälsomöten ute i verksamheterna träffas hela centrala elevhälsan minst en gång per termin.

Kuratorer och skolsköterskor har reviderat/synkroniserat innehållet i hälsosamtalen.

Skolläkare, skolsköterskor och verksamhetschef träffas minst en gång per månad. På denna arbetsplatsträff behandlas inkomna avvikelserapporter. På skolhälsovårdsmötet tas nyheter som rör verksamheten upp, kommande utbildningar, rapporter från genomgångna möten, planeringar, revideringar av gällande dokument.

Under läsåret 2015 har skolsköterskorna fått kompetensutveckling om vaccinationer, diabetes, allergi/astma, fetma, akne och atopiskt eksem, tillväxt, besök av personal från ungdomsmottagningen, uppdatering av läkemedelslista, hörselnedsättning i förskola/skola, besök av asylsamordnare Ulla Edholm, Region Kronoberg. Nya rutiner för medicinsk utredning för mottagande i särskolan har utarbetats. Nytt PM avseende ”vaccination och inledande hälsoundersökning av invandrade skolbarn” har utarbetats.

Skolsköterskorna har regelbunden handledning.

Resultat

Inga klagomål har inkommit.

6 avvikelserapporter har inkommit, alla avvikelser är åtgärdade. Ingen av avvikelserna har riskerat patientsäkerheten.

Målsättningar för 2016

Öka kunskaperna om:

utveckla kvalitetsledningssystem

förbättra rutinerna för ensamkommande flyktingbarn och nyanlända

nytt verksamhetssystem Cambio Cosmic

sammanställa avvikelserapporterna och se mönster eller trender som indikerar brister i verksamheten

Ljungby den 4 mars 2016

Birgitta Bergsten chef central elevhälsa tillika verksamhetschef skolhälsovård