

# Patientsäkerhetsberättelse för EMI, Elevhälsans medicinska insats i Tyresö kommun

År 2020

2021-01-20

Caroline Eriksson  
Verksamhetschef enligt HSL § 29

tyresö kommun 



## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Sammanfattning för 2020.....</b>	<b>5</b>
<b>2</b>	<b>Barn- och elevhälsans mål i Tyresö.....</b>	<b>5</b>
2.1	Övergripande mål.....	6
2.2	Prioriterade områden 2020 inom elevhälsans medicinska insats.....	6
2.3	Strategier för arbetet med de prioriterade målen 2020/21.....	7
<b>3</b>	<b>Organisatoriskt ansvar för patientarbetet.....</b>	<b>7</b>
3.1	Verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslag (HSL).....	7
3.2	Medicinskt ledningsansvar.....	8
3.3	Uppföljning och utvärdering.....	8
<b>4</b>	<b>Hur barn- och elevhälsan arbetar med patientsäkerheten.....</b>	<b>9</b>
4.1	Risکاناليس.....	10
4.2	Avvikelser som inkommit under 2020.....	11
4.2.1	Registrering av elev.....	11
4.2.2	Postgång.....	11
4.2.3	Kylskåp.....	12
4.2.4	Vårdkommunikation.....	12
4.2.5	Försummelse inom elevhälsans medicinska insats.....	13
4.2.6	Miss i vaccineringen.....	13
4.2.7	Fördröjd utvecklingsbedömning inom elevhälsan.....	15
4.3	Hantering av synpunkter och klagomål.....	15
4.4	Analys och sammanställning.....	15
4.5	Samverkan med patienter och vårdnadshavare.....	15
<b>5</b>	<b>Resultat.....</b>	<b>16</b>
5.1	Strukturmått.....	16
5.2	Processmått.....	16
5.3	Resultatmått.....	17
5.4	Måluppfyllelse.....	17
5.5	Verksamhetschefs bedömning och kommentar.....	17
<b>6</b>	<b>Övergripande mål och strategier för kommande år 2021.....</b>	<b>17</b>

6.1	Mål för elevhälsans medicinska insats.....	17
6.2	Prioriterade mål hela barn- och elevhälsan.....	18
6.3	Strategier.....	18

## 1 Sammanfattning för 2020

Elevhälsan och dess personal har under året arbetat kontinuerligt för att nå målen.

Elevhälsan har systematiskt arbetat med:

- Reviderat och fortsatt uppbyggnad av metodboken, där lokala rutiner inom elevhälsans medicinska insatser framgår
- Kollegial auskultation för att dela erfarenheter
- kollegial handledning
- målarbete "likvärdighet, delaktighet och systematiskt kvalitetsarbete" tvärprofessionellt med samtliga professioner i barn- och elevhälsan
- startat upp arbete kring hälsosamtal och uttag av statistik ur PMO, vårt journalsystem

I årets kvalitetsgranskning granskades mottagningarnas lokaler. Vilken utrustning finns, lokalernas placering, utrymme och förutsättningar. Utifrån det som identifieras gjordes diverse inköp av saknad utrustning.

Skolsköterskor och verksamhetschef ingår i en kommundemensam grupp som ska implementera E-arkiv, där vårt journalsystem, PMO, ska ingå. Elevhälsans medicinska insats är en av piloterna i projektet och det är igång sedan september 2019.

Under året har samtliga skolsköterskor och skolläkaren erbjudits att gå på skolsköterskekongressen respektive skolläkardagarna. Skolläkaren hann delta på skolläkardagarna i Göteborg i slutet av januari, men skolsköterskornas kongress i maj blev tyvärr inställd på grund av Coronapandemin.

## 2 Barn- och elevhälsans mål i Tyresö

*Barn- och elevhälsan* ska bidra till att skapa miljöer och förutsättningar som främjar barnens och elevernas lärande, utveckling och hälsa. *Barn- och elevhälsan* ska stödja barnens och elevernas utveckling mot utbildningens mål och *Barn- och elevhälsan* har därför ett särskilt ansvar att undanröja hinder för varje barns och elevs utveckling och lärande.

## 2.1 Övergripande mål

Barn- och elevhälsan i Tyresö kommunala skolor ska:

- erbjuda eleverna tillgång till elevhälsans samtliga yrkesgrupper enligt skollagen
- ska präglas av ett elevperspektiv
- arbeta hälsofrämjande och förebyggande genom screening, konsultation, handledning och vid behov utredning
- stödja elevernas utveckling mot målen för utbildningen, vilket omfattar både kunskaper och värdegrund.
- samverka med skolans ledning, pedagoger och övrig personal genom att utveckla goda lärandemiljöer socialt, fysiskt och psykiskt
- utveckla samverkan mellan skola och till exempel socialtjänst, regionens olika barnmedicinska och barnpsykiatriska mottagningar, närliggande vårdcentraler med dess barnvårdscentraler, samt första linjens psykiatri.

## 2.2 Prioriterade områden 2020 inom elevhälsans medicinska insats

- Fortsatt arbete kring kvalitetssäkert mottagande av nyanlända elever
- Fortsatt arbete med ständig revidering och uppdatering av metodboken, där lokala rutiner inom elevhälsans medicinska insatser framgår
- Fortsatt arbete med att uppdatera och omarbete hälsoblanketter
- Påbörja användningen av elektroniska hälsoenkäter i journalsystemet PMO
- Arbeta med journalsystemet PMO för att aktualisera och uppdatera anteckningsmallar, checklistor, adressregister, kontakter, och så vidare, för att få bättre överblick och förenkla att ta ut statistik bland annat
- Delta i att genomföra och arbeta med den kommungemensamma NPF-satsningen (fortbildningsinsats kring neuropsykiatriska funktionsnedsättningar)
- Starta internutbildning i personalgruppen med aktuella teman kopplat till arbetet inom elevhälsans medicinska insats, för att levandegöra metodboken och öka kunskapen och kvaliteten i arbetet
- Påbörja genomgång av särskoleelevernas datajournaler för komplettering av diagnoser
- Påbörja granskning av rutinerna kring medicinska intyg inför mottagande i särskola och av hälsosamtalen i särskola
- Starta internutbildning i journalsystemet PMO för personalen i elevhälsans medicinska insats för att öka kunskap och kvalitet och sträva efter att arbeta mer lika
- Arbeta aktivt med förebyggande och främjande insatser mot psykisk ohälsa genom diskussioner, föreläsning, förkovring i statistik från enkäter och hur

detta kan användas på individ-, grupp- och organisationsnivå. Arbetet har lett till nytt kapitel i metodboken.

### **2.3 Strategier för arbetet med de prioriterade målen 2020/21**

- Nyanlända – nu finns fungerande rutiner inom elevhälsans medicinska insats för hälsoundersökning och kompletterande vaccinering av denna elevgrupp
- Arbetsgrupp har reviderat och uppdaterat våra hälsoblanketter
- Fortsatt arbete med E-enkäternas genomförande genom diskussioner inom elevhälsans medicinska insats; ta fram fokusfrågor som är relevanta för det fortsatta arbetet
- Sammanställa data om elevernas livsstilar, trivsel och mående utifrån statistik från e-enkäten, och presentera relevanta data på grupp- och organisationsnivå för möjliga interventioner
- Undersöka möjlighet att ta in en extern handledare till skolsköterskorna för att höja kvaliteten på handledningen

## **3 Organisatoriskt ansvar för patientarbetet**

Kommunstyrelsen är vårdgivare för den hälso- och sjukvårdsverksamhet som bedrivs inom elevhälsan. Enligt barn- och utbildningsförvaltningens reglemente innefattar nämndens uppdrag alla uppgifter som enligt lag eller annan författning ankommer på barn- och utbildningsnämnd. Nämnden är huvudman och/eller myndighet inom nedan angivna ansvarsområden och ansvarar för att fullgöra de uppgifter som följer av vid varje tid gällande lagstiftning eller annan författning, såsom skollagen, hälso- och sjukvårdslagen etc. inom ansvarsområdet.

### **3.1 Verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslag (HSL)**

Verksamhetschefen ska ansvara för att alla medarbetare har rätt kompetens, fortbildning och får ansvar och befogenheter så de kan bedriva en bra kvalitet och god och säker vård. I det konkreta arbetet delegeras vissa organisatoriska uppgifter till rektorerna.

Frågor som inkommer från tillsynsmyndigheten IVO (Inspektionen för vård och omsorg), elever, föräldrar och personal gällande verksamheten hänvisas till verksamhetschefen. Verksamhetschefen för barn- och elevhälsan, medicinskt ledningsansvarig läkare och samordnande skolsköterska planerar, engagerar, leder, kontrollerar, dokumenterar och redovisar resultatet.

### 3.2 Medicinskt ledningsansvar

I Tyresö kommun har verksamhetschefen för barn- och elevhälsan, Caroline Eriksson, gett i uppdrag åt skolläkaren Judit Sántha att ta det medicinska ledningsansvaret för den medicinska insatsen.

### 3.3 Uppföljning och utvärdering

Tillbud och vårdskador mäts kontinuerligt via rapporter och avvikelshantering. Avvikelsehanteringen går igenom löpande med all personal inom elevhälsans medicinska insats och diarieförs i diariesystemet W3D3.

Det lokala vägledande dokumentet för verksamheten inom elevhälsans medicinska insats är metodboken. Verksamhetschefen, samordnande skolsköterska och medicinskt ledningsansvarig läkare arbetar aktivt med att fortlöpande uppdatera och förbättra metodboken, och jobba interaktivt kring detta med hela skolsköterskegruppen. Med andra ord underrättar metodboksansvariga kontinuerligt skolsköterskorna (och vid behov även andra berörda aktörer inom elevhälsan) om nyheter/ändringar, och i sin tur tar sköterskornas synpunkter in i utformning och uppdatering av metodboken. För att hålla kunskaperna färska och få in rutinen att använda metodboken tar man upp något aktuellt fokusområde från metodboken till diskussion på varje möte inom elevhälsans medicinska insats (EMI-möte). Detta för att arbeta enhetligt och kvalitetssäkrat.

Uppföljning av lokaler/medicinsk utrustning på skolorna sker:

1. genom en egenkontroll årligen via en enkät. Frågorna avser lokalens beskaftenhet samt vilken utrustning som finns och hur man arbetar med hygien på mottagningen. Resultatet sammanställs och följs upp av verksamhetschef och medicinsk ledningsansvarig. Man kan konstatera att i de flesta skolor har skolsköterskan bra lokaler (på en skola är rummet alltför litet; det saknas viltrum på några skolor, och det är ganska lyhört på några), men möjlighet finns överallt till undersökning och till bra hygien. Låsbara journal-, medicin- och kylskåp är också ett måste, och det finns i alla skolor.
2. fortlöpande. Alla har våg, mätsticka, syntavla, audiometer, stetoskop, reflexhammare, blodtrycksmanschett, skoliometer, otoskop. Ny skoliometer, otoskop, glasögon och även syntavla har skaffats in under årets lopp till några mottagningar; pallar saknas framför allt på ett par ställen; även andningsmask saknas på en skola. Orkidometer finns antingen på plats, eller så har skolläkaren den med sig. Vartannat år åker en medicinsk tekniker ut till alla skolor för kalibrering av den medicinska apparaturen: audiometrar, vågar, blodtrycksmätare samt otoskop. Senaste kalibrering skedde i december 2020 och nästa planeras till 2022.



Vaccinationstäckning mäts årligen genom att ta ut statistik från journalsystemet PMO. Elevhälsans medicinska insats erbjuder och arbetar aktivt med att vaccinera de elever som inte är fullvaccinerade. Som en kvalitetssäkring har sökordet **vaccination** lagts till på checklistan som används vid dokumentation vid hälsosamtal, på så sätt måste skolsköterskan aktivt gå in och kontrollera vaccinationsstatus även vid varje hälsobesök för att säkerställa hög vaccinationstäckning.

Vi arbetar aktivt med hälsosamtalen; det är en viktig och prioriterad verksamhet som håller på att utvecklas från och med slutet av 2020 med hjälp av de digitala e-enkäterna.

## **4 Hur barn- och elevhälsan arbetar med patientsäkerheten**

Nätverket för ledningsansvariga inom elevhälsans medicinska insats träffas två gånger om året inom Stockholms län. Representant för Tyresö kommun är Karin Benchimol, samordnande skolsköterska. På nätverksmötena diskuteras bland annat arbetssätt, metoder, kvalitetsgranskningar, lagar, regelverk och trender inom elevhälsans medicinska insats.

Nätverk mellan elevhälsans medicinska insats och barnhälsovården sker två gånger per år. Judit Sántha, medicinskt ledningsansvarig, och samordnande skolsköterska Karin Benchimol representerar Tyresö kommuns barn- och elevhälsa. Under 2020 har denna aktivitet behövt pausas på grund av Coronapandemin.

Enheten barn- och elevhälsan har arbetsplatsträff en gång i månaden. Då träffas alla professioner inom barn- och elevhälsan (Resurs- och utvecklingscentrums specialpedagoger, talpedagog, IKT-pedagog och beteendevetare ansvarig för problematisk skolfrånvaro samt psykologer, skolsköterskor, skolläkare, personal från återvändarskolan och resurssamordnare). Sedan våren 2020, på grund av Coronapandemin, har de gemensamma arbetsplatsträffarna ersatts med digitala möten i respektive professionsgrupp, där verksamhetschef deltar en viss tid i varje grupp.

Elevhälsans medicinska insats träffas även separat och har egna arbetsplatsträffar en gång i månaden. Sedan hösten 2020 har dessa möten övergått till digitala. Verksamhetschefen deltar även här en viss tid på respektive möte.

En gång i månaden har skolsköterskorna kollegial handledning/samtal.

Nätverket för skolläkare i sydöstra Storstockholm sammanträder ca 1-2 gånger per termin, där skolläkaren från Tyresö också deltar (tillsammans med kollegor från Haninge, Huddinge, Nacka, Nynäshamn, Salem, Södertälje och Värmdö).

Under 2020 har man lyckats träffas fysiskt en gång under vårterminen och en gång under tidig hösttermin.

Ett aktivt arbete sker med de avvikelser som skett och det diskuteras då arbetssätt, metoder och rutiner så att avvikelser kan undvikas i framtiden.

Regelbundet träffas verksamhetschef, skolläkare och samordnande skolsköterska för att diskutera förbättringsområden och aktuella ärenden.

## 4.1 Riskanalys

Skolsköterska, skolläkare och rektor ansvarar för att identifiera och rapportera till verksamhetschefen och medicinsk ledningsansvarig vid väsentliga förändringar i verksamheten som kan innebära en risk för tillbud eller händelser. Verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig ansvarar för att tillsammans med berörda professioner göra en bedömning och riskanalys. Verksamhetschefen ansvarar sedan att åtgärder vidtas.

Verksamhetschef, samordnad skolsköterska och medicinskt ledningsansvarig sammanställer, diarieför och återför resultat och åtgärder för avvikelshanteringen i verksamheten. Under 2020 har 30 avvikelserapporter inkommit. Avvikelserna har handlat om försenade eller extra givna vaccinationer, om kasserade vaccindoser pga. elavbrott, om oavsiktligt brott mot GDPR, om samarbetssvårigheter inom elevhälsan, om felaktig dokumenthantering bl.a.

Avvikelserrapporterna är bra för det kollegiala lärandet och nödvändigt för att patientsäkerhetsarbetet skall utvecklas och förbättras. Antalet rapporteringar har ökat ytterligare jämfört med 2019, inte för att det görs flera fel, utan för att man är mån om arbetets kvalitet och ständigt vill förbättra den. Det är tecken på en öppen, kollegial atmosfär och vilja att lära sig av tillkortakommanden.

På grund av Coronapandemin och hög arbetsbelastning på Bollmora barnvårdscentral, skedde inte en muntlig överlämning av barnhälsovårdsjournaler på våren som brukligt, utan journalerna hämtades upp (utan överlämning) efter skolstart. Från och med nästa år är det önskvärt att muntlig överlämning återigen sker på våren, för att upprätthålla kvaliteten i övergången från barnhälsovården till elevhälsans medicinska insats.

Coronapandemin har inneburit extra arbete för alla i kommunen och självklart även för elevhälsans medicinska insats. Vi har lagt ner mer tid och samtal för att stilla oro hos såväl elever som vårdnadshavare, vilket tagit mer tid i anspråk för skolsköterskorna. Vi har köpt in extra material såsom munskydd, visir och handsprit. Elevhälsans medicinska insats har även försökt begränsa onödig kontakt med vårdnadshavare i största möjliga mån för att begränsa smittspridningen. Förskoleklassernas hälsobesök sker vanligtvis med ett fysiskt möte tillsammans med vårdnadshavare och elev. På grund av Coronapandemin

har vi erbjudit fysiska möten som sista alternativ och då endast med en vårdnadshavare. Eleven har dock fått träffa skolsköterskan fysiskt och besöken har utförts utifrån nödvändiga anpassningar. Vårdnadshavare har erbjudits att närvara på telefon i realtid eller fått skriftlig information hemskickad om man så önskar. Då vi haft ökat personalbortfall och högre frånvaro bland skolpersonal och elever har vi haft svårt att genomföra alla hälsosamtal och vaccinationer enligt tidplan. I Kumla skola, där högstadiet gick över till distansstudier under ett par veckor under 2020, har vi blivit tvungna att skjuta på hälsosamtalen.

Handledning, arbetsplatsträffar, elevhälsoteamsmöten och EMI-möten har skett digitalt under höstterminen och därmed haft något försämrad kvalitet.

## 4.2 Avvikelser som inkommit under 2020

### 4.2.1 Registrering av elev

Avvikelse	Orsak	Åtgärd
Nyanländ registreras med fel födelsedatum – svårt att sammanfoga tillfällig och slutgiltig journal med rätt personnr.	Förseelse eller osäkerhet kring födelsedatum i brist på dokument	Rutiner finns och ska följas. Viktigt att rektorer meddelar skolsköterskan när nyanlända får sitt personnummer för att sammanfoga journaler
När tillfällig – tom – journal skall arkiveras för enkelhetens skull, försvinner den rätta journalen	Otillräcklig kunskap om journalsystemet PMO hos sköterska	Journalen återskapas med hjälp av anteckningar; PMO-administratörs-kurser hålls kontinuerligt för gruppen.

### 4.2.2 Postgång

Avvikelse	Orsak	Åtgärd
Utgående post ligger i 2 veckor efter att ha fastnat på sidan av brevlådan	Felaktighet/ouppmärksamhet vid tömning av postlåda	Skolsköterska och vaktmästare enas om bättre rutiner
Skola i grannkommun skickar journalkopior rekommenderat till ”skolsköterska eller vaktmästare”, mot hög avgift dessutom	Okunskap om hur rekommenderat brev fungerar och om skäligen priser för journalkopior	Skolsköterska och även verksamhetschef återkopplar till respektive skolledning

Avvikelse	Orsak	Åtgärd
Ett medicinskt intyg på annan elev skickas av misstag till en vårdnadshavare.	Flera utskrifter gjorts på en och samma gång, och allt har stoppats ner i kuvertet.	Alla måste ta ansvar för egna utskrift och kontrollera alla dokument innan de postas.
Journalkopia skickas med A-brev, men kommer aldrig fram	Bristfällig hantering av post	Postgången är inget vi kan påverka, men ärenden kan följas upp för att säkerställa.

#### 4.2.3 Kylskåp

Avvikelse	Orsak	Åtgärd
Kylskåpet blir uppvärmt, vaccin behövt kasseras (flera stycken)	Städerskan drar ut kontakten, säkring har löst ut, strömavbrott	Diskutera med städbolaget, fästa synlig lapp på kontakten. Inte ha mycket vaccin i kylskåp.

#### 4.2.4 Vårdkommunikation

Avvikelse	Orsak	Åtgärd
En skolchef i kommunen hänvisar ärenden till skolkurator och skolpsykolog i stället för första linjen.	Okunskap om elevhälsan och första linjens psykiatri	Mail till kommunens skolchef om elevhälsans uppdrag och om första linjens remissinstanser.
Remiss skickas till en barn- och ungdomsmottagning (BUMM), som vill ha komplettering per telefon, men kontakten misslyckas. Remissen återkommer efter 2,5 månad på grund av ”remisstopp”.	I efterhand får vi veta om bemanningsproblem på respektive BUMM.	Ny remiss skickats till annan instans.

Avvikelse	Orsak	Åtgärd
Kallelse till läkarbesök skickas via pedagoger; eleven dyker upp, dock inte vårdnadshavaren; eleven undersöks; vårdnadshavaren kontaktas efteråt	Vårdnadshavare bör delta och undersökningen bör ha flyttats fram. Det fanns dock en oro för eleven, samtidigt tidigare erfarenhet av bristfällig kommunikation med vårdnadshavaren.	Vårdnadshavaren kontaktas och meddelas i efterhand.

#### 4.2.5 Försummelse inom elevhälsans medicinska insats

Avvikelse	Orsak	Åtgärd
En vikarierande sköterska påpekar brister i journalförvaringen, samt tillgången till medicinskåp och kylskåp för obehöriga	Obehöriga har kunnat komma åt journaler, mediciner, kylskåpets innehåll	Nycklarna ska bara skolsköterskan ha.
Tidigare skolsköterska lämnat ut utvecklingsbedömning till pedagoger	Oklarhet kring sekretess och samarbete inom elevhälsoteamet.	Förtydligande av sekretess för både pedagoger och elevhälsans medicinska insats.
Sköterska som varit sjuk mycket och sagt upp sig efter 9 månader har glömt att skicka flera remisser	Frånvaro, sjukdom	Bättre kontrollmekanismer vid diskontinuitet i personalgruppen

#### 4.2.6 Miss i vaccineringen

Avvikelse	Orsak	Åtgärd
Elev får extra vaccin på grund av bristfällig dokumentation i journalen.	Vaccinationshistoriken var inte ordentligt genomgången och entydigt dokumenterad	Rutiner uppdaterade i Metodboken och genomgång skett. Bättre rutiner för vaccinationsgenomgång vid mottagande av elev

Avvikelse	Orsak	Åtgärd
Icke införd vaccination – osäkerhet kring given dos, ny ordination och vaccinering	Stressig situation vid dokumentering av givna vacciner	Rutiner uppdaterade i Metodboken och genomgång skett. Bättre rutiner kring dokumentering av vaccinationer
Vaccinationer och hälsosamtal missas när elev byter skola och den nya skolsköterskan inte får reda på det (flera stycken)	Skolsköterskan upptäcker av en händelse att eleven gått i skolan ett tag utan hennes vetskap och kanske missat hälsosamtal/vaccin	Vara uppmärksam på regelbundna inläsningar av elever, och be intendent/skolledning att alltid underrätta skolsköterska om nya elever
Hos elev med skyddad id var det svårt att skaffa in vaccinationsdokument, och tills det lyckades, flyttade hen till okänd ort/skola innan hen kunde vaccineras	Svårare/långsammare journalhantering vid skyddad id	Det gick inte att göra något.
Elev som beviljats uppskjuten skolstart som inte fått 5-års vaccin och elev vars privata barnavårdscentral (BVC) stängt utan uppföljning och vaccinering på annan BVC (flera stycken)	Det blir ett glapp mellan barnavårdscentral och elevhälsa, vaccinering fördröjs, även utredningsbehov inför skolstart lider	Säkerställa att skolchef grundskola informerar till barn- och elevhälsan vid uppskjuten skolstart. Tagits upp på barnhälsovårds – elevhälsomöte att BVC-kontinuitet behöver finnas. Fortfarande olöst problem: vart hör barnet till vid utskrivning från BVC men ännu ingen elevhälsa.
Elev med avvikande vaccinationsschema missas (flera stycken)	Svårighet med att planera avvikande vaccinationstider, framför allt vid byte av skola	Bättre uppföljning av väntelistor och vaccinationsstatus vid skolbyte.

Avvikelse	Orsak	Åtgärd
Nyanländ elev vaccineras tillsammans med klassen innan skolläkaren hunnit genomgå vaccinationsstatus.	Stressigt vid planering och genomförande av vaccination i stora klasser och skolor. Ingen ordentlig genomgång av vaccinationsstatus inför vaccinering.	Ny rutin skapad kring nyanlända elever och överlag vid kontroll av vaccinationsstatus vid mottagande av elev från annan skola. Bättre förberedelse inför vaccination av klasser.

#### 4.2.7 Fördröjd utvecklingsbedömning inom elevhälsan

Avvikelse	Orsak	Åtgärd
Elever med tidigare kontakt med utredningsteam, eller barn som fått uppskov med att börja i förskoleklass inte utreds i tid av skolpsykologen (flera stycken)	Ännu inte helt fungerande elevhälsoteams-verksamhet	Ny rutin kring hantering av barn med behov av utredning vid uppskjuten skolstart har skapats. Verka på alla nivåer för ett bättre samarbete med elevhälsoteam; skolchef har underrättats

### 4.3 Hantering av synpunkter och klagomål

Verksamhetschefen och medicinskt ledningsansvarig tar emot synpunkter och klagomål.

I år har inga synpunkter och klagomål inkommit gällande lokalfråga eller dylikt.

### 4.4 Analys och sammanställning

Verksamhetschef, samordnande skolsköterska och medicinskt ledningsansvarig går regelbundet igenom aktuella händelser och sammanställer samt återför resultatet till verksamheten på de månatliga professionsmötena.

### 4.5 Samverkan med patienter och vårdnadshavare

Skolsköterskor och skolläkare strävar alltid efter maximalt möjligt samarbete med vårdnadshavare. Man skall också respektera elevens rätt att bli involverad och hörd, och barnets åsikter skall tillmätas betydelse utifrån ålder och mognad, helt enligt barnkonventionen, som nu blivit lag.

## 5 Resultat

### 5.1 Strukturmått

En del i patientsäkerhetsarbetet är att fortbilda personalen.

Under året har:

- 2 skolsköterskor har gått intern utbildning i hörselscreening
- 2 nya skolsköterskor har gått på föreläsningar om ätstörningar och heldag om obesitas
- Verksamhetschef, samordnande skolsköterska och medicinskt ledningsansvarig har reviderat och sett över läkemedel och sjukvårdsartiklar som finns på skolsköterskemottagningarna.
- Samordnande skolsköterskan och skolläkaren har deltagit i en webbkurs om ohälsa, migration och trauma, arrangerad av Transkulturellt Centrum
- Skolläkaren har deltagit i skolläkardagarna (2), arrangerade 2020 i Göteborg
- Hela centrala elevhälsan har fått möjlighet att auskultera hos en annan personalkategori
- All personal har haft föreläsning/workshops om vad barnkonventionen betyder för elevhälsans medicinska insats i praktiken och haft praktiska övningar med "case"
- Två skolsköterskor har deltagit på synföreläsning arrangerad av Memira samt flera deltog på deras webinarium

### 5.2 Processmått

Skolsköterskornas och skolläkarens månatliga professionsmöten är en viktig del i kvalitetsarbetet. Heldagar på loven och uppstarts dagar varje termin är återkommande händelser där barn- och elevhälsan tar ett gemensamt avstamp inför kommande läsår och där föreläsare i aktuella ämnen bjuds in. På dessa möten delas även erfarenheter, tips och olika arbetsmetoder inom alla professioner inom barn- och elevhälsan, och de som deltagit i någon intressant utbildning eller haft något eget projekt lokalt får dela med sig kunskap och erfarenheter.

Skolsköterskorna har kollegial handledning en gång i månaden och har dessutom under året varit på såväl kollegial som extern auskultation inom verksamheten.

Skolläkaren har handledning tillsammans med ytterligare tre skolläkarkollegor vid två-tre tillfällen per termin med specialisten i barn- och ungdomsmedicin, tillika skolläkaren, Nils Lundin. Skolläkaren (som under 2019 påbörjade sin specialiseringstjänstgöring inom tilläggspecialiteten skolhälsovård) har även egen handledning på 2 timmar vid 2 tillfällen per termin, samt en halv dags sitt



in med sin handledare, distrikts- och skolläkare Lars-Magnus Vikström. Beroende på det rådande Coronaläget har dessa handledningstillfället ägt rum antingen fysiskt eller digitalt.

Under början av 2020 har elevhälsans medicinska insats haft en egen intern utbildnings- och teambildningsdag på Kumla herrgård.

### **5.3 Resultatmätt**

I år har ett fortsatt frekvent arbete skett med avvikelserapporter. En av anledningarna till detta är arbetet med rapporteringsskyldigheten och det kollegiala lärandet som det medför. Medarbetare har även delat mer erfarenheter med varandra.

### **5.4 Måluppfyllelse**

- Kvalitetsarbetet med avvikelshantering har diarieförts, följts upp och redovisas kontinuerligt för professionen
- Arbetet att dela med varandra och arbeta tvärprofessionellt har prioriterats under året
- När det gäller patientsäkerhet har barn- och elevhälsan försökt säkerhetsställa att lokaler, utrustning och hygien på skolan är adekvata och patientsäkra.

### **5.5 Verksamhetschefs bedömning och kommentar**

Den medicinska delen har arbetat strukturerat och målinriktat för att uppnå de målen som sattes 2020.

## **6 Övergripande mål och strategier för kommande år 2021**

### **6.1 Mål för elevhälsans medicinska insats**

- Alla skolsköterskor ska delta på den kommande kommungemensamma NPF-satsningen (fortbildningsinsats inom neuropsykiatriska funktionsnedsättningar)
- Fortsatt utvecklande/uppdatering av metodboken
- Arbeta med hälsosamtalen digitalt i journalsystemet PMO för att kunna ta fram och följa statistik över tid
- Förkovra oss djupare i neuropsykiatriska sjukdomar
- Jobba med måldelning och förbättra verksamheten genom den
- Arbeta med elevhälsans medarbetarfilosofi

- Arbeta vidare med ”case” (påhittade fall/ ärenden som kan uppkomma ute på skolorna) tvärprofessionellt för att byta erfarenhet och kunskap inom elevhälsan
- Auskultera en halvdag hos en kollega för att dela erfarenhet och kompetens

## 6.2 Prioriterade mål hela barn- och elevhälsan

- Fortsatt tvärprofessionellt arbete med övriga inom barn- och elevhälsan
- Arbeta mer likvärdigt inom kommunen
- Processkartläggning över vårt arbetssätt/skapa årshjul
- Arbeta utifrån en gemensam måltavla – jobba med måldelningen och förbättra dess resultat
- Arbeta med digitaliserade hälsosamtal i journalsystemet PMO för att få ut statistik över tid, dra de rätta slutsatserna och vidta de nödvändiga åtgärderna av det
- Introducera kollegial granskning som kvalitetshöjande metod inom professionerna
- Kontinuerlig internutbildning på EMI-mötena (att handlägga angelägna teman själva eller bjuda in expert)

## 6.3 Strategier

- Deltagande på arbetsplatsträff, professionsmöten, kommungemensamma NPF-satsningen, utbildningar och kollegiala diskussioner om psykisk ohälsa, process kartlägga vårt arbetssätt för att skapa förbättringsarbete och patientsäkerhet; efter Coronapandemin åter kunna sammanföra elevhälsans olika professioner/kompetenser och diskutera samarbetet
- Säkerställa bemanningen av personal enligt mål och riktlinjer för den samlade elevhälsan
- Använda sig av de digitala hälsoenkäterna för statistik kring elevernas mående, livsstil, försöka dra slutsatser av det på grupp- och organisationsnivå, fundera på åtgärder och följa förloppet i tid