

Patientsäkerhets berättelse för Elevhälsans medicinska insatser, EMI.

År 2021

220225
Eva-Britt Isaksson Rodling
Verksamhetschef elevhälsans medicinska insatser
Timrå kommun



Innehållsförteckning

Patientsäkerhets berättelse.....	1
Innehållsförteckning.....	2
Inledning.....	3
Sammanfattning.....	4
Övergripande mål och strategier.....	5
Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet.....	6
Struktur för uppföljning och utvärdering, samt patientsäkerhetsarbetet.....	7
Risikanalys samt hälso- och sjukvårdspersonals rapporteringskyldighet.....	8
Hantering av klagomål och synpunkter, samt resultat.....	9
Övergripande mål och strategier för 2021.....	10

Patientsäkerhetsberättelsen ska ha en sådan detaljeringsgrad att det går att bedöma hur det systematiska patientsäkerhetsarbetet har bedrivits i verksamhetens olika delar, och att informationsbehovet hos externa intressenter tillgodoses. SOSF 2011: 9, 7 kap. 3 §

Inledning

1 januari år 2011 infördes en ny patientsäkerhetslag (SFS* 2010:659). Vårdgivaren skall planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård i HSL * (2017:30) upprätthålls.

Skolsköterskor, skolläkare och skolpsykologer står under inspektionen för vård och omsorgstillsyn och ses som en hälso- och sjukvårdsverksamhet och deras insatser skall därför bedrivas i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen (2017:30).

Varje år skall vårdgivaren upprätta en patientsäkerhetsberättelse där verksamhetens arbete med patientsäkerhet beskrivs och utvärderas. Verksamhetschefen tillsammans med vårdgivaren leder patientsäkerhetsarbetet. Personalens kompetens och kunnande är en grundsten i patientsäkerhetsarbetet och i mötet med elever och vårdnadshavare. Patientsäkerhetsberättelsen skall hållas tillgänglig för den som önskar ta del och den skall upprättas senast 1 mars varje år. (SFS 2010:659, 3kap. 9-10§)

För Elevhälsans medicinska insats betyder patient/elevsäkerhet: Tillgänglighet, kompetenssäkring, tid per elev, dokumentation, sekretess, hälsobesök inkluderande hälsosamtal, utredningar, trygga vaccinationer, kommunikation, samverkan, rätt stöd för elever med särskilda behov, sund fysisk och psykisk arbetsmiljö samt empatiskt bemötande.

Elevhälsans medicinska insatser strävar alltid efter ett samarbete med vårdnadshavare och elev kring elevens hälsa utifrån elevens ålder och mognad. För de nyanlända eleverna gäller också en säker vård. I Timrå kommun har vi elever från olika länder med oklart eller ofullständigt vaccinationsstatus. Där är det viktigt med ett bra samarbete med Regionen och att vi har tydliga rutiner för att säkerställa en god vård.

* SFS (Svensk författningssamling), HSL (Hälso- och sjukvårdslagen)

Sammanfattning

Även året 2021 har varit ett speciellt år pga. pandemin Covid 19. Arbetet med att säkra alla elevers rätt till medicinska insatser har gått bra och alla elever har erbjudits de hälsosamtal och vaccinationer de har rätt till. Skolsköterskorna har fortsatt att ha öppen mottagning med en elev åt gången.

Regionen har erbjudit alla elever mellan 12-15 år vaccination mot sars-cov 2 på respektive skola, vaccinationerna utfördes under november och januari. Skolsköterskorna har varit på plats och behjälpliga.

Totalt arbetar åtta (8) skolsköterskor på skolor i Timrå kommun och varje skolsköterska har ett elevantal mellan 200-400 elever per skolsköterska. Detta är väl inom ramen för det som rekommenderas.

Under hösten har vaccinationsmedgivandet för barn som skall vaccineras under året åter skickats digitalt till föräldrar genom kommunens E-tjänst. Det har fungerat bra på de flesta skolor och förhoppningen är att detta skall minska på skolsköterskornas pappersarbete. Planering, kontroll och dokumentation kvarstår som tidigare.

Verksamhetschef deltar i nätverkande på länsnivå genom deltagande i Länets samverkan för elevhälsans medicinska insats. Syftet har varit att sprida och utveckla kunskap och rutiner, med målsättningen säker och effektiv elevhälsa.

Skolsköterskorna har fortsatt att arbeta med förebyggande hälsosamtal samt lagt ner arbete på ett säkert och strukturerat vaccinationsarbete. Skolsköterskorna deltar i arbetet med att förebygga frånvaro och främja närvaro.

Under större delen av 2021 har de utbildningar skolsköterskorna deltagit i varit digitala. Alla skolsköterskor hade möjlighet att delta i digital skolsköterskekonferens i april där det fanns många bra och aktuella föreläsningar att ta del av.

Timrå kommun bedriver en kommunal verksamhet som syftar till att tillhandahålla invånarna en förstklassig och effektiv service. Detta utgör även skolans och i förlängningen, elevhälsans strävan likväl. Strävan är att elevhälsan skall vara där eleverna är. Detta görs genom skolskötersketätheten och att skolsköterskan varje dag under en tid på dagen har "öppen mottagning" där eleven kan komma när möjlighet finns. Skolsköterskan rör sig även under dagarna ute på raster eller i korridorer när tillfälle ges.

Elevhälsans medicinska insats vill genom ett integrerat arbete i skolan medverka till uppfyllelse av skollagens krav, samt leva upp till läroplanens intentioner, huvudmannens, barns, elevers, föräldrars och samhällets förväntningar.

Övergripande mål och strategier

SFS 2010:659,3 kap.1 och SOSFS* 2011:9, 3kap. 1§

Målsättningen är att bedriva en god och säker vård där risker och händelser identifieras tidigt och kan förebyggas, samt att alla elever skall ha ett fullgott vaccinations skydd innan de lämnar skolan.

Målsättningen för elevhälsans medicinska insats (EMI) är att främja elevernas hälsa och utveckling. Att företräda eleverna i skolan och lyfta fram barnperspektivet. Elevhälsans medicinska insats ska stödja och stärka elevernas utveckling mot skolans mål.

Det skall inom verksamheten finnas den bemanning och kompetens som är nödvändig för att uppnå detta. Det skall finnas säkra rutiner och lokala riktlinjer för arbetet. Dessa skall vara kända för all berörd personal. Ansvarig i dessa avseenden är verksamhetschefen.

Skolsköterskor och skolläkare strävar alltid efter ett samarbete med vårdnadshavare. Utifrån elevens mognad involveras alltid eleven.

Strategier för att uppnå dessa mål är

- Årligen ha översyn av bemanning och kompetens utifrån god vård och en verksamhet som tidigt kan förebygga oönskade händelser och avvikelser.
- Fortsatt samarbete med övrig elevhälsa för att främja elevernas utveckling.
- Fortlöpande information och samarbete med vårdnadshavare och elever kring elevernas hälsa. Uppmärksamma elever i behov av särskilt stöd för att kunna stötta och stärka den enskilde eleven.
- Förutsättningar att arbeta systematiskt med riktlinjer och rutiner som kan implementeras i verksamheten.

*SOSFS (Inspektionen för vård och omsorgs författningssamling)

Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet

SFS 2010:659, 3 kap.9§ och SOSFS 2011:9, 7 kap. 2§, p 1

Barn- och utbildningsnämnden är vårdgivare för den hälso- och sjukvård som bedrivs inom elevhälsan och ytterst ansvarig.

Vårdgivaren ansvarar för att ledningen av verksamheten organiseras så att den tillgodoser kraven på hög patientsäkerhet och god kvalitet samt främjar kostnadseffektivitet.

(HSL 28§)

Förvaltningschef är Ann-Christin Isaksson, Barn- och Utbildningsförvaltningen

Verksamhetschef EMI är Eva-Britt Isaksson Rodling

Verksamhetschefen ansvarar för ledning, planering och utveckling av verksamheten och att god vård bedrivs. Exempel på detta kan vara att medarbetarna har rätt kompetens, får fortbildning och möjlighet att bedriva en god vård med hög kvalitet. Lokaler och utrustning för arbetet skall också vara anpassade. Rutiner och egenkontroll skall upprättas och följas. Avvikelse och risker skall analyseras och följas upp. Verksamhetschef ansvarar för att systematiskt kvalitetsarbete följs upp och dokumenteras.

Medicinskt ledningsuppdrag (MLU) har leg. Läk., Ulf Svanberg

MLU utövar funktionsstöd samt har delansvar för systematiskt kvalitetsarbete i samarbete med verksamhetschefen. Skolläkaren stödjer verksamhetschefen i medicinska frågor rörande avvikelshantering samt anmälningar enligt Lex Maria.

Varje legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal har ett eget yrkesansvar för att arbetet skall utföras med god kvalitet och hög patientsäkerhet och ska medverka och bidra till att högpatientsäkerhet upprätthålls. Varje medarbetare ansvarar för att avvikelser och risker identifieras och rapporteras.

'Struktur for uppföljning och utvärdering

SOSFS 2011:9, 3 kap. 2§

Avvikelse och vårdskador hanteras och mäts via rapportering i avvikelshanteringen. Avvikelse och/eller allvarliga händelser skall rapporteras till verksamhetschefen som tillsammans med skolläkaren gör en händelseanalys. Åtgärdsförslag tas därefter fram som skall förhindra ett upprepande, med beaktande om gällande rutiner behöver revideras. Återkoppling till den som rapporterat avvikelserna och övriga berörda, sker därefter.

Grundläggande för patientsäkerhet och kvalitet inom all hälso- och sjukvård, är dokumentation av elevernas besvär och symtom, samt professionens bedömning och åtgärder. Här inkluderas även de utredningsinstrument som psykologerna använder vid sina utredningar.

Dokumentation i patientjournaler är också basen för uppföljning och utvärdering. Statistiken från hälsosamtalen är en annan viktig del som ger möjlighet att se vilka åtgärder som behöver genomföras. Detta är något varje enskild skolsköterska använder för att bl.a. visa rektorerna vad som behöver förbättras och jobbas med inför nästa läsår när det gäller det främjande och förebyggande arbetet.

Hur patientsäkerhetsarbete har bedrivits, samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet.

SFS 2010:659, 3 kap. JO§ p 1-2

Skolsköterskorna, skolläkaren och verksamhetschefen träffas kontinuerligt i syfte att hantera frågeställningar rörande organisation, arbetssätt och fortbildning kring de medicinska insatserna i elevhälsan. På dessa möten hanteras eventuella avvikelser.

Verksamhetschefens ingår i ett nätverk med övriga kommuner i länet som träffas två till tre gånger per termin. Där diskuteras bl.a. arbetssätt och metoder, systematisk kvalitetssäkring, lagar, vaccinationer och läkemedel.

En förutsättning för ökad patientsäkerhet, förutom kompetensutveckling kring arbetssätt och metoder, är att verksamheten är väl förtrogen med de regler som styr vårt arbete. Därför startades under 2013 ett arbete med att skapa en patientsäkerhetsberättelse för de medicinska insatserna i elevhälsan samt att skapa styrdokument för denna verksamhet, där så behövs

Skolsköterskornas metodbok har under 2021 flyttats från edWise till egen enhet på Google drive. Detta underlättar uppdatering och komplettering.

I inspektionen för vård och omsorgs föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 1993:20) regleras journalföring och hantering av journalanteckningar. Dessa krav uppfylls i journalsystemet PMO som används av skolpsykolog, skolsköterska och skolläkare.

Risicanalys

SOSFS: 2011:9, 5 kap. 1 §

Skolläkare, skolsköterska och skolpsykolog ansvarar för att identifiera och rapportera till verksamhetschefen vid väsentliga förändringar i verksamheten som kan innebära risk för negativa händelser eller tillbud.

Verksamhetschefen ansvarar, med stöd av skolläkaren, för att tillsammans med berörda professioner göra en bedömning/risicanalys och informera rektor för åtgärder och återförande till verksamheten lokalt.

Risicanalys är en viktig del av patientsäkerhetsarbete. Genom att arbeta proaktivt kan åtgärder vidtas innan tillbud eller negativa händelser inträffar.

Risicanalys syftar till att;

- Identifiera risker
- Identifiera orsakerna till riskerna
- Föreslå åtgärder som eliminerar eller minskar risken för att patienterna skadas.

Risicanalys bör genomföras då mindre allvarliga avvikelser inträffar, ofta inom en specifik arbetsprocess, när ny teknik eller förändrade arbetsmetoder införs, eller då organisationsförändringar ska genomföras.

Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet

SFS 2010:659, 6 kap. 4 § och SOSFS 2011:9, 7 kap. 2 § p 5

Avvikelser

Skolsköterska, skolpsykolog och skolläkare meddelar rektor händelser som medfört skada eller hade kunnat medföra skada för elev i samband med utredning, vård och omhändertagande. Avvikelser rapporteras till verksamhetschefen, som med hjälp av skolläkaren gör en händelseanalys och därefter ser över vilka åtgärder som behöver vidtas, samt om rutiner behöver ändras. Händelseanalysen återkopplas till berörd personal och övriga inom elevhälsans medicinska del. Vid en avvikelse som leder till en Lex Mariaanmälan informeras även förvaltningschefen.

Under 2021 har avvikelser inkommit gällande;

- Hörselkontroller gjorda före 2014 som ej kan ses direkt i PMO, skickats till CGM. .
- Dokumentation vaccination åk 2 saknas på elev från annan kommun. Rutin för granskning av epikris finns.

Risicanalys angående Covid 19 har gjorts fortlöpande och rekommendationer från FHM och smittskyddet har följts. Avvikelserna och riskerna har diskuterats och även följts upp på skolskötersketräffar. Korrigerande och förebyggande rutiner har följts.

Hantering av klagomål och synpunkter

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

Klagomål och synpunkter hanteras i enlighet med övrig verksamhet i Timrå kommun. Blankett finns på kommunens hemsida.

Verksamhetschefen tar emot och utreder klagomål och synpunkter. I frågor som rör patientsäkerhet har skolläkaren en stödjande funktion. Återkoppling sker till verksamheten och övriga inblandade.

Resultat

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 3

När det gäller vaccinationstäckningen ligger Timrå kommun på hög nivå, endast få vårdnadshavare tackar nej till erbjuden vaccination.

Statistik från FHM visade att i Timrå kommun är 96 % av flickor födda 2008 vaccinerade mot HPV. Rapporteringen för Timrå kommun var heltäckande.

Sedan augusti 2020 erbjuds HPV-vaccination till alla barn oavsett kön. Detta gäller för barn födda 2009 och senare. Statistik för barn födda 2009 finns ännu inte att hämta från FHM

Basprogrammet har följts av alla skolsköterskor när det gäller vaccinationer och hälsokontroller som syn, hörsel och tillväxt. Hälsosamtal har erbjudits till alla elever.

Rutinen vid överlämning mellan stadier har följts och har fungerat för både överlämnade och mottagande skolsköterska.

Övergripande mål och strategier för 2022

Regelbundna träffar planeras för skolsköterskor, skolläkare och verksamhetschef så att nyheter som rör verksamheten tas upp, t.ex. utbildningar, rutiner, dokumentation, arbetssätt och kvalitetssäkring. Diskussioner kring systematiskt förbättringsarbete och patientsäkerhet, däribland avvikelshantering sker vid träffarna.

Fortsatt fortbildning genom deltagande i erbjudna utbildningar gällande psykisk ohälsa och hälsa hos barn och ungdomar, övervikt och hedersrelaterat våld.

Länets samverkansgrupp planerar så fort det är möjligt att genomföra den uppskjutna utbildningsdagen för alla skolsköterskor i länet med fokus på ungdomars skärmtid och hälsa.

Verksamhetschefen deltar fortsatt i det länsövergripande samarbetet.

Att stärka närvaro och uppmärksamma frånvaro är ett arbete som pågår i alla kommunens skolor och där är skolsköterskorna fortsatt både delaktiga och på en del skolor ansvariga.

Arbete med analys av hälsosamtal kommer att återupptas under 2022 genom deltagande i av regionen erbjudna analysgrupper där hälsosamtalsenkäternas utformning är i fokus.

Kommunens IT avdelning tar hem journalsystemet PMO till egen server. Detta gör det enklare att administrera PMO och sänker kostnaden men kommer inte att försämra säkerheten.

Antalet elever från andra länder har fortsatt att minska, under 2021 har de eleverna kommit tillsammans med sina familjer som asylsökande eller med anknytning. Elevhälsans medicinska insats fortsätter med uppvaccineringen av de nyanlända eleverna efter att rekommendation kommit från hälsocentralen. Remiss för hälsoundersökning och vaccinationsplanering skickas först från skolsköterska som träffat eleven till den hälsocentral dit eleven hör.