

Patientsäkerhets- berättelse

För kultur- och utbildningsnämnden i Alingsås kommun 2023

Typ av styrdokument: Patientsäkerhetsberättelse
Beslutande instans: Kultur -och utbildningsnämnden
Datum för beslut: 2024-xx-xx
Diarienummer:

Gäller för: Kultur- och utbildningsförvaltningen
Giltighetstid: 12 månader
Revideras senast: 2025-03-01
Dokumentansvarig: Verksamhetschef enligt
HSL

Innehåll

Innehåll	2
Sammanfattning	3
2. Grundläggande förutsättningar för säker vård	4
2.1 Engagerad ledning och tydlig styrning.....	4
2.1.1 Övergripande mål och strategier.....	4
2.1.2 Organisation och ansvar.....	6
2.1.2.1 Samverkan för att förebygga vårdskador.....	7
2.1.2.2 Informationssäkerhet.....	8
2.1.2.3 Strålskydd.....	8
2.2 En god säkerhetskultur.....	9
2.3 Adekvat kunskap och kompetens.....	9
2.4 Patienten som medskapare.....	10
3. Agera för säker vård	11
3.1 Öka kunskap om inträffade vårdskador.....	11
3.2 Tillförlitliga och säkra system och processer.....	12
3.3 Säker vård här och nu.....	12
3.3.1 Riskhantering.....	12
3.4 Stärka analys, lärande och utveckling.....	13
3.4.1 Avvikelse.....	13
3.4.2 Klagomål och synpunkter.....	14
3.5 Öka riskmedvetenhet och beredskap.....	15
4. Mål, strategier och utmaningar för kommande år	15
4.1 Utvärdering av 2023 års mål.....	15
Mål och strategier för 2024.....	16
Referenser	18
Bilaga årshjul.....	18

Sammanfattning

Kultur och utbildningsnämnden är vårdgivare för delar som faller under elevhälsans medicinska insats (EMI) och elevhälsans psykologiska insats (EPI) och samarbetar med Barn och ungdomsförvaltningen, BoU, och delegerar därmed ansvaret som verksamhetschef (VC) under hälso- och sjukvårdslagen (HSL) för de elevhälsoinsatser som faller under HSL till Emilie Torbjörnsdotter tillika VC HSL för BoU:s elevhälsoinsatser under HSL.

Målet med ledningssystemen är att följa organisationen av den samlade barn- och elevhälsan i barn och utbildningsförvaltningen, Alingsås kommun. Sedan 2021 leds denna av en enhetschef som också har uppdraget som verksamhetschef enligt HSL, VC HSL, för skolsköterskor och skolläkare inom barn- och ungdomsförvaltningen och kultur- och utbildningsförvaltningen. Ledningssystemen ska ses som ett led i att samordna rutiner och processer för de insatser elevhälsan utför som faller under HSL och beskrivs därför i en samlad patientsäkerhetsberättelse. De yrkeskategorier som berörs i den samlade elevhälsan är skolsköterskor, skolläkare och skolpsykologer. Det är viktigt att se den medicinska och psykologiska insatsen som delar av den tvärprofessionella helhet elevhälsoteamen utgör, även om de andra professionerna inte gör insatser som faller under HSL. EMI och EPI har Inspektionen för vård och omsorg, IVO, som tillsynsmyndighet. VC HSL har en utsedd skolsköterska med medicinskt ledningsansvar, MLA, och en utsedd skolpsykolog med psykologiskt ledningsansvar, PLA, som arbetar med att samordna insatserna enligt HSL för ökad patientsäkerhet.

VC HSL har en utsedd skolsköterska med medicinskt ledningsansvar, MLA, och respektive en utsedd PLA skolpsykolog med att samordna insatserna enligt HSL för ökad patientsäkerhet.

Verksamhetschef enligt HSL bedömer att insatser enligt HSL i elevhälsans medicinska insats EMI och psykologiska insats EPI, under året 2023 har bedrivits patientsäkert.

2. Grundläggande förutsättningar för säker vård

2.1 Engagerad ledning och tydlig styrning

2.1.1 Övergripande mål och strategier

PSL 2010:659, 3 kap. 1 §, SOSFS 2011:9, 3 kap. 1-3 §

Enligt hälso- och sjukvårdslagen, HSL, är målet för hälso- och sjukvården en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen.



För elevhälsans medicinska insats, EMI, är det övergripande målet att säkerställa en god och säker vård som bedrivs av skolsköterskor och skolläkare med hög kompetens. Verksamheten kommer att fortsätta arbeta med att erbjuda vaccinationer, hälsosamtal och hälsokontroller enligt basprogrammet, kontinuerlig kompetensutveckling samt att fortsätta utveckla samverkan med elever och vårdnadshavare.

Det övergripande målet för den del av elevhälsans psykologiska insats, EPI, som regleras under HSL säkerställa en god och säker vård med hög kompetens. Verksamheten kommer att på rektorsuppdrag arbeta med bedömningar och utredningar av elever med skolrelaterade frågeställningar avseende elevers behov av särskilt stöd knutna till skollagen. Prioriterade är utredningar med frågeställning om eventuellt rättighet i anpassad gymnasieskola.

Vårdgivaren skall planera, leda och kontrollera verksamheten så att den leder till att kravet på en god vård upprätthålls. Verksamhetens mål för patientsäkerhetsarbetet är att bedriva en god och säker vård där risker och händelser identifieras tidigt och kan förebyggas. Det skall finnas säkra rutiner och lokala riktlinjer för arbetet. De skall vara kända för all personal. Arbetsmiljön skall vara sådan att tid finns för planering och kvalitetsarbete. Verksamheten kan därmed skapa ordning och reda så att händelser som kan leda till vårdsskada, missförhållande eller andra avvikelser undviks. Strategier för att uppnå dessa mål är att:

- Årligen säkra bemanning och kompetens utifrån god vård och en verksamhet som tidigt kan förbygga händelse och avvikelser, genom att medicinsk kompetens finns i gymnasieskolan.
- Säkra att det finns förutsättningar att arbeta systematiskt med riktlinjer och rutiner som kan implementeras i verksamheten.
- Kontrollera och följa upp arbetet genom en fortsatt planering och genomförande av ytterligare egenkontroller och riskanalyser.
- Arbeta för ett nära samarbete mellan elevhälsans medicinska och psykologiska insats för gemensamma satsningar och samordnat patientsäkerhetsarbete.

2.1.2 Organisation och ansvar

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

Ytterst ansvarig för den hälso- och sjukvård som bedrivs av elevhälsan är Kultur- och utbildningsnämnden i egenskap av vårdgivare. Det skall inom all hälso- och sjukvård finnas en verksamhetschef enligt Hälso- och sjukvårdslagen, VC HSL, som svarar för verksamheten och har det samlade ledningsansvaret. VC HSL måste inte ha hälso- och sjukvårdsutbildning men får inte bestämma över diagnostik eller vård och behandling om hen inte har tillräcklig kompetens och erfarenhet för detta. I vissa fall måste VC HSL mot bakgrund av sin kompetens uppdra åt annan att fullgöra enskilda ledningsuppgifter med stöd av 30§ HSL.

Sedan oktober 2023 har Kultur-och utbildningsförvaltningen reviderat arbetssätt där roller och ansvar för arbetet under HSL klargörs. Organisationen bygger på en samlad elevhälsa inom Barn- och ungdomsförvaltningen där enhetschef elevhälsa är tillika VC HSL för skolsköterskor, skolläkare och psykologer liksom för skolsköterskor och skolläkare inom Kultur-och utbildningsförvaltningen. Då VC HSL ansvarar för att det inom elevhälsans medicinska insats men inte själv har medicinsk kompetens finns utsedd medicinskt ledningsansvarig skolsköterska, MLA. Uppdraget som VC HSL innehas av Emilie Torbjörnsdotter.

Under våren 2023 har EMI varit 3,5% skolsköterskor och under hösten 3,0% skolsköterskor. EPI har en skolpsykolog på 0,4%. Skolläkartjänst är inköpt via vårdcentral av BoU.

Inom Kultur- och utbildningsförvaltningen i Alingsås kommun är det VC HSL som anställer skolläkare med rätt kompetens. Elevhälsochef på Alströmergymnasiet anställer skolsköterskor och skolpsykolog. VC HSL ansvarar för att det finns rutiner så att skolsköterskor och skolläkare får behörighetstilldelning i Alingsås kommun i samband med anställningsstart samt ge behörighet till elevhälsans digitala journalsystem, ProReNata, PRN. VC HSL ansvarar, med stöd av MLA och PLA, för att medarbetarna har rätt kompetens, ges kompetensutveckling samt ansvar och befogenheter att bedriva en vård av god kvalitet och hög patientsäkerhet.

Varje legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal, i detta fall skolsköterskor, skolläkare och skolpsykolog har också ett eget yrkesansvar i att arbetet utförs med god kvalitet och skall medverka och bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls. Varje medarbetare ansvarar för att avvikelser (dvs händelser som medfört skada eller kunde medfört skada för elev i samband med bedömning, utredning och annan insats som råder under hälso- och sjukvårdslagen) och risker identifieras och rapporteras till MLA respektive PLA.

2.1.2.1 Samverkan för att förebygga vårdskador

SOSFS 2011:9 4 kap. 6 § och 7 kap. 2 § p 3

Inom den egna verksamheten sker samverkan på elevhälsoteammöten och i samarbetet med arbetslagen. Skolsköterskorna och skolpsykolog är en del av elevhälsoteamet och ingår i dess arbetsformer för samverkan. Här är rutiner för ärendegångar, uppföljningar och kommunikation viktiga. Skolenheten arbetar för att utveckla välfungerande samverkan mellan elevhälsan och pedagogernas arbetslag.

Många av Alingsås kommuns elever har kontakt med andra vårdgivare och för att säkerställa processerna i informationsflöde, remissgång och behandlingsresultat förs det regelbundet en samverkan och dialogmöte mellan skola och vårdgivare. Syftet med samverkan och dialogmöte är att minska risken för vårdskada.

EMI/EPI samverkar med följande parter under elevens skolgång från 16–20 år:

- elever och vårdnadshavare
- elevhälsan på gymnasiet
- grundskolorna i kommunen
- elevhälsoteam vid stadie- och skolbyte
- avlämnande grundskola, vid övergång från grundskola till gymnasieskola
- samverkan och dialogmöte kring uppdrag och vårdkedja med bl a ungdomsmottagningen, barn- och ungdomsmedicinska mottagningen, logopedimottagningen, barn- och ungdomspsykiatri, ungas psykiska hälsa och habiliteringen

VC HSL och MLA/PLA deltar i närområdessamverkan, NOSAM.

MLA har varit del i avvikelshanteringsgrupp i SAMLA:s regi; Medcontrol. Detta är ett digitalt avvikelshanteringssystem gällande samverkan där Västra Götalands samtliga sjukhus, mottagningar och vårdcentraler men där även privata vårdcentraler ingår.

I ledningsrådet Millenium/Framtidensvårdinformation (FVM) option 1 VGR, har MLA medverkat i Västkom:s regi från kommunen för ett gemensamt basprogram i Västra Götaland. I denna samverkan tas gemensamma rutiner för det informationsbyte som kommer ske i Millenium fram. Millenium kommer att starta i etapper med början i november 2024, Alingsås kommun går in i etapp tre och det planeras att ske våren 2026.

2.1.2.2 Informationssäkerhet

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §

EMI och EPI, använder det säkra webbaserade systemet för dokumentation ProReNata, PRN, som vidareutvecklat flera funktioner för att den samlade dokumentationen, skall vara enkel och tydlig att följa från elevhälsoteamsmöten och övriga insatser. Detta bidrar positivt till patientsäkerheten. I syfte att följa upp arbetet med och i journalsystemet finns en utsedd styrgrupp bestående av systemadministratör inom Barn- och ungdomsförvaltningen respektive Kultur- och utbildningsförvaltningen, systemansvarig, systemutvecklare samt VC HSL. Styrgruppens syfte är att leda och hålla ihop hela elevhälsans dokumentation och säkerställa allt från IT-teknisk kompetens, juridisk kompetens, support och användarkompetens, liksom att förordningar följs, rutiner blir kända och kan efterföljas och att fortbildning och kompetens kan säkras. I detta arbete ingår också att introducera nya användare, tilldela behörigheter och att ordna fortbildning inom området.

Regelbunden information om nyheter och kompetensutveckling ges via mail och professionsmöten, PM. PM leds av MLA respektive PLA, och det är i detta forum skolsköterskor, skolläkare och psykologer uppdateras om nya riktlinjer, lagar och författningar som styr verksamheten. Mötet är också ett forum för kollegialt lärande, där arbetsmetoder för att säkra rutinerna kring patientsäkerheten samt inkomna avvikelser diskuteras. När det gäller information till elever och vårdnadshavare ges den muntligt eller skriftligt och dokumenteras i PRN.

För att säkerställa att skolsköterskorna och skolläkarna arbetar likvärdigt i Alingsås kommun finns det utarbetat ett metodstöd för EMI där skolsköterskorna och skolläkarna finner riktlinjer som ger stöd i deras arbete. Metodstödet utgår ifrån Göteborg stads metodstöd, vilket Alingsås kommun prenumererar på. MLA leder ett systematiskt arbete att tillsammans med övriga skolsköterskor uppdatera metodstödet. Det är en pågående process som årligen går igenom för att säkerställa att rutinerna stämmer. På samma sätt finns för psykologerna ett metodstöd med riktlinjer som rör EPI:s uppdrag. Detta metodstöd uppdateras och utvärderas kontinuerligt under året.

Under årets PM har FVM/Millennium option 1 lyfts specifikt. Detta då remisser till regionen och screeningar i basprogrammet ska utföras på ett gemensamt sätt för alla elever i kommuner i Västra Götaland och VGR för en likvärdig skola.

2.1.2.3 Strålskydd

SSMFS 2018:5 3 kap. 13 §

Då det saknas moment inom EMI där strålskydd behöver beaktas förekommer inget under denna punkt.

2.2 En god säkerhetskultur

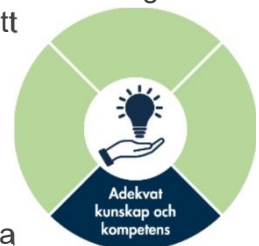
Patientsäkerhetsarbetet sker löpande i verksamheten på skolsköterskornas och psykologernas yrkesspecifika professionsmöten, PM, samt genom skriftlig information via mail. Nya rutiner och riktlinjer som kan vara till stöd publiceras och uppdateras i metodstöd på kommunens intranät. Utvärdering av verksamheten sker med löpande egenkontroll och formuleras i patientsäkerhetsberättelsen. Denna redovisas för nämnd och övrig elevhälsa samt elevhälsochef för att ligga till grund för utvecklingsområden och förbättringar kommande år.



Arbetet kring avvikelser sker genom egenkontroll och riskidentifiering. MLA/PLA går igenom avvikelserna och ser över vilka åtgärder som gjorts eller behöver göras. Återkoppling sker på PM. Avvikelser rapporteras snarast till VC HSL som vid allvarlig händelse rapporterar till vårdgivaren via elevhälsochef. En Lex Maria-anmälan kan i sådana fall vara aktuell. Samtliga avvikelser rapporteras i patientsäkerhetsberättelsen. Beslutade åtgärder följs upp på PM och dokumenteras. MLA/PLA har regelbundna med VC HSL där avvikelser följs upp.

2.3 Adekvat kunskap och kompetens

VC HSL och elevhälsochef i samarbete 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. För att kunna bli anställd som skolsköterska i Alingsås kommun skall man vara vidareutbildad till barnsjuksköterska eller distriktssköterska, detta för att bland annat säkerställa vaccinationsprocessen för barn och unga. Det är respektive ansvarig rekryterande chef som fattar beslut om eventuella undantag från denna hållning. För att vara anställd skolpsykolog i Alingsås Kommun skall man vara legitimerad psykolog.



De insatser som görs av EMI löpande under året följs upp på skolsköterskornas PM för att diskutera säkerhetskultur, arbetsmetoder, rutiner, lagar och författningar som styr verksamheten. VC HSL informerar om nyheter som berör verksamheten till samtliga skolsköterskor. Under 2023 har information skett löpande via mail för att säkerställa en samlad information kring exempelvis nyheter, händelse och rutiner. Hälsokontroller, hälsosamtal och vaccinationer erbjuds regelbundet utifrån Socialstyrelsens rekommenderade basprogram. Uppföljningar av basprogrammet och vaccinationer görs löpande av skolsköterskorna. För att säkerställa att eleverna får en likvärdig vård finns det utformat riktlinjer för skolsköterskorna och skolläkarna. Skolsköteskorna har tillgång till dessa i metodstödet. Som exempel har skolläkare gått igenom en ny länsgemensam riktlinje kring skolios. Denna riktlinje är framtagen i samverkan med ledningsrådet för MLA i VGR och med Västkom och gäller för samtliga elever i Västra Götaland. Egenkontroll av olika

insatser ger också kunskap kring verksamhetens kvalitet. Resultatet av egenkontroll, uppföljningar och utvärderingar rapporteras och återförs till verksamheten för att säkerställa utveckling och förbättring.

2.4 Patienten som medskapare

PSL 2010:659 3 kap. 4 §

Samtliga elever skall ha medinflytande som med tiden, eller under vissa omständigheter, övergår till ett självbestämmande.



All hälso- och sjukvård inom EMI och EPI är ett erbjudande. Samtycke till vård, undersökning eller behandling sker i de flesta fall muntligt men vid vaccinering efterfrågas skriftligt medgivande. Information om EMI och basprogrammet ges muntligt och skriftligt vid besök ute i klasserna av skolsköterskorna samt vid hälsobesöken.

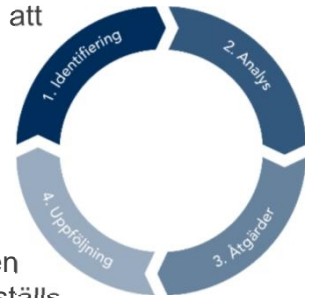
Överföring av EMI/EPI journal till/från skola utanför kommunen eller fristående skola sker med vårdnadshavares/myndig elevs skriftliga medgivande. Skolsköterskor och skolläkare strävar alltid efter samarbete med elev och vårdnadshavare för bästa möjliga resultat av vård och behandling. Elev bör alltid informeras om det som rör hen och informationen skall vara anpassad efter ålder och mognad. Vårdnadshavare kontaktas när man bedömer detta som viktigt. Hänsyn tas till sekretess och tystnadsplikt. En välinformerad elev upplever ofta en större känsla av trygghet. Samverkan sker med elev och vårdnadshavare kring egenvårdsinsatser. Vid behov samverkar EMI med elev och vårdnadshavare vid information om elevs sjukdom/funktionshinder till elever och/eller personal. Information kan vara både muntlig och skriftlig och eleven skall känna sig respekterad. Tolk används vid behov.

Samverkan med elever och vårdnadshavare inom EMI och EPI sker på följande sätt och skall alltid vara anpassad efter elevens behov, ålder, mognad, kunskap och situation. Information till, och medverkan från, elev/vårdnadshavare behöver stärkas och synliggöras som en viktig del i omhändertagandet och arbetet med patientsäkerhet. Detta arbete sker kontinuerligt inför och i varje möte med elev och vårdnadshavare.

3. Agera för säker vård

SOSFS 2011:9, 5 kap. 2 §, 7 §, 8 §, 7 kap. 2 § p 2, PSL 2010:659, 3 kap. 10 §

Skolsköterskor, skolläkare och skolpsykolog ansvarar var och en för att rapportera avvikelser. Dessa anmäls till MLA respektive PLA och hanteras inom ramen för PM. Allvarliga avvikelser rapporteras till VC HSL som tillsammans med MLA och PLA ansvarar för bedömning och analys av händelsen. Till sitt stöd i bedömning av risk och händelseanalys finns råd från SKR. Om händelsen har medfört vårdsskada meddelas elev, vårdnadshavare samt ansvarig elevhälsochef. Om vårdsskadan bedöms ha en allvarlig grad görs en anmälan enligt Lex-Maria till IVO. I patientsäkerhetsberättelsen sammanställs och analyseras årets avvikelserapporter och riskanalyser för att se mönster och hitta åtgärder för ökad patientsäkerhet.



Lokaler och utrustning för arbetet inom EMI/EPI ska vara anpassade för verksamhetens behov. På Alströmergymnasiet upplevs lokalerna vara ändamålsenliga. En gemensam audiometer har bytts ut under 2023.

I takt med att många elever upplever psykisk ohälsa och stress upplevs arbetsbelastningen för EMI ha ökat. Efterfrågan på medicinsk kompetens från elever, vårdnadshavare, personal och ledning skall ses mot bakgrund av ett rapporterat högre antal elever som uppvisar psykisk ohälsa och stress. Även samhällets övriga aktörer är hårt belastade, hårt avgränsande i sina uppdrag och väntetider kan vara långa, t ex för vidare utredning av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, behandling av depression och liknande.

Utifrån ovanstående arbetar MLA och PLA i samverkan med VC HSL och elevhälsochef kring följande: stödet uppdateras kontinuerligt

- Egenkontroll av bemanning och resursfördelning inför varje läsår
- Egenkontroll av lokaler och utrustning årligen
- Samordning av löpande inköp och satsningar för att prioritera utifrån behov och kvalitet, t.ex. medicinsk utrustning

3.1 Öka kunskap om inträffade vårdskador

SOSFS 2011:9 7 kap. 2 § sista stycket, HSLF-FS 2017:40 3 kap. 1 §, PSL 2010:659 3 kap. 3 §



Ingen vårdskada har identifierats under 2023.

3.2 Tillförlitliga och säkra system och processer

Egenkontroll av verksamheten sker/har genom året skett genom att:



- MLA utför loggkontroller i journalsystemet. Detta för att kontrollera att inte HSL personal inne i journaler där vårdrelation saknas
- avvikelser följs upp i verksamheten under PM
- journalsystemet uppgraderas kontinuerligt
- uppdatering av riktlinjer i metodstöd görs kontinuerligt
- medicinskteknisk apparatur servas en gång per år
- MLA, PLA och VC HSL följer upp skolläkarinsatser och utvärderas mot verksamhetens mål en gång per läsår.
- inventering av läkemedel görs en gång per termin, samt löpande inför uttag av läkemedel och vaccination
- kontroll av temperatur i kylskåp görs dagligen
- säkerställa vaccinationsprocessen, följa upp vaccinationstäckning och erbjuda ovaccinerade elever vaccin sker kontinuerligt

3.3 Säker vård här och nu

Under 2023 har alla elever erbjudits hälsosamtal, hälsoundersökning samt vaccinationer enligt basprogrammet. I princip alla elever genomför hälsosamtal och hälsoundersökning och det råder en god vaccinationstäckning i kommunen. Skolsköterskornas arbete med att skapa en likvärdig struktur på mottagningarna har ökat patientsäkerheten. Vid kontroll av medicinteknisk utrustning har verksamheten vidtagit åtgärder för att säkerställa hög patientsäkerhet.



Övrigt: Medicinskteknisk apparatur kontrolleras en gång per år av Onemed.

Beställning av förrådsprodukter har fungerat väl, inga avvikelser på att vaccin levererats fel.

3.3.1 Riskhantering

SOSFS 2011:9, 5 kap. 1 §, 7 kap. 2 § p 4

Idag används rutinen för avvikelser för att identifiera risker för vårdskada.

3.4 Stärka analys, lärande och utveckling

Kraven på kvalitet inklusive dokumentation och uppföljningar har ökat och detta ställer krav på att inhämta kunskap inom hälso- och sjukvårdsområdet för personalen. Egenkontroll av olika insatser ger kunskap kring verksamhetens kvalitet. Resultatet av egenkontroll, uppföljningar och utvärderingar skall sedan rapporteras och återföras till verksamheten för att säkerställa utveckling och förbättring.



3.4.1 Avvikelser

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

Inom ramen för EMI har det skrivits 12 avvikelser:

Tabell 1 Avvikelser skrivna inom den egna organisationen EMI, KOU

Ämne	Antal
Vaccin	1

Tabell 2 Avvikelser skrivna av EMI till externa instanser

Exempel på externa instanser: BoU, BUP, BUM, socialtjänst mfl	
Ämne	Antal
Basprogrammet	
Dokumentation	5
Journalrekvisition	1
Remiss	2
Vaccination	1
Bemötande	1
Information om diagnos	1

Tabell 3 Avvikelser skrivna från externa instanser till EMI, KOU

Exempel på externa instanser: BoU, BUP, BUM, socialtjänst m fl	
Ämne	Antal
-	-

Samtliga avvikelser har hanterats enligt skriftlig rutin. Av de fyra avvikelser i SAMLA rör två avvikelser remisser, en bemötande i vården samt en information om diagnos. Av de fem skrivna avvikelserna gällande dokumentation är det olika skolor som avses både med kommunal som fristående huvudman. Denna dokumentation gäller basprogrammets olika screeningar. Förbättring inom kommunens skolor att man utgår från mall i ProReNata så man inte missar viktig information vid skolbyte.

Inga avvikelser har inkommit till eller från EPI.

3.4.2 Klagomål och synpunkter

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

Synpunktshanteringen i kommunen kan användas för synpunkter och klagomål från elever och vårdnadshavare i ärenden som rör arbetet enligt HSL. Vårdnadshavare upplyses om att denna möjlighet finns utöver möjligheten att kontakta respektive skolsköterska, skolläkare, skolpsykolog, MLA, PLA eller VC HSL. Synpunkter på omhändertagandet inom EMI och EPI skall alltid tas omhand och vidarebefordras till VC HSL. Klagomål och synpunkter analyseras, bemöts och återkopplas till berörd skolsköterska, skolläkare, skolpsykolog samt rektor och berörd elev och vårdnadshavare. Vid stora brister görs anmälan till Inspektionen för Vård och Omsorg, IVO. Vid allvarlig vårdskada görs anmälan enligt Lex Maria.

Sammanställning och hanteringen av inkomna synpunkter och klagomål utvecklas för att kunna följa flöden över tid och se mönster och trender som indikerar brister i verksamhetens kvalitet.

Under året har inga formella klagomål eller synpunkter angående patientsäkerhet inkommit till VC HSL eller kommunens klagomålshantering. Det har heller inte skett någon allvarlig vårdskada, anmälan till IVO eller enligt Lex Maria.

3.5 Öka riskmedvetenhet och beredskap

Att ständigt öka medvetenheten om vilka risker som kan uppstå och hur dessa kan förekommas och förebyggas är ett kontinuerligt arbete som ständigt är i fokus inom ramen för allt gemensamt arbete inom EMI och EPI. Detta arbete kan sammanfattas under nedanstående punkter.



- arbeta mer kring risker och förbättringsarbete, genom dialog i förebyggande syfte
- fortsatt uppdatering av metodmapp
- arbete med det systematiskt kvalitetsarbetet på PM
- kompetensutveckling kring det förebyggande, främjande och åtgärdande arbetet kring risker sker på PM tillsammans med skolläkare
- utvecklings- och kompetenshöjande insatser som exempelvis möjlighet för medverkan på skolsköterskekongress eller andra forum

4. Mål, strategier och utmaningar för kommande år

Enligt hälso- och sjukvårdslagen är målet för hälso- och sjukvården en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen.

För EMI och EPI är det övergripande målet att säkerställa en god och säker vård som bedrivs av skolsköterskor, skolläkare och skolpsykolog med hög kompetens.

4.1 Utvärdering av 2023 års mål

Mål 1: Att under 2023 skapa en ändamålsenlig och rättssäker dokumentation

Strategier: under årets professionsmöten (PM) arbeta med att identifiera riskområden kring dokumentation för att sedan kunna utveckla och förbättra denna. Vi behöver nå en samsyn inom professionen i Alingsås kring vad som är dokumentation enligt skollag och när det är under HSL. För att nå dit ska en processkarta kring var och hur elevens dokumentation sker tas fram. Ett arbete kring att utveckla en digital avvikelshantering i PRN samt att använda gemensamma mallar som kan ligga i PRN kommer att påbörjas under första delen av året 2023.

Utvärdering: Under PM har ett av fokusområdena varit sekretess.

Arbetet med gemensamma mallar i PRN för att lättare säkerställa att dokumentation sker rätt har fortsatt under året.

Digital extern avvikelshantering är införd i MedControl i SAMLA, men intern avvikelshantering i PRN har ej införts. Behov kvarstår.

Mål 2: Att säkerställa professionens behov av utveckling och kompetensutveckling

Strategi: Skolsköterskorna erbjuds varje år möjlighet att delta i skolsköterskekongressen som anordnas på nationell nivå. Fortsatt deltagande i nätverk och samverkansform.

Utvärdering: Tre av skolsköterskorna deltog på skolsköterskekongressen i Norrköping.

Mål och strategier för 2024

Då flest av de avvikelser som varit under 2023 berör områden kring dokumentation behöver vi skapa en högre samsyn kring den dokumentation som sker inom elevhälsan och även en förståelse kring skillnad i dokumentation gällande skollagstiftning och hälso- och sjukvårdslagstiftning. Detta innebär att samtliga mål vi siktar mot under 2024 ligger inom området dokumentation.

Mål 1: All dokumentation ska under 2024 uppfylla kraven för rättssäker och ändamålsenlig dokumentation:

Strategier för att nå målet

1: Utveckla digital intern avvikelshantering i PRN.

Detta görs genom en separat modul som tas fram av systemadministratör i samråd med VC HSL, MLA och PLA och implementeras under professionernas PM.

2: Digitalisera samtycken i PRN.

De samtycken som krävs för insatser under HSL ska digitaliseras och hanteras i dokumentationssystemet PRN. Arbetet har påbörjats under 2023 och kommer att slutföras tillsammans med systemadministratör för PRN under våren 2024.

3: Säkerställa systematiken i kvalitetsarbetet genom ett årshjul

Årshjulet ger oss stöd i att följande fyra teman berörs systematiskt på PM och APT under året; Sekretess och samtycken, Avvikelser och analys, Remisser och remissvar, Egenkontroll genom gemensam journalgranskning.

Mål 2: All information rörande EMI kopplat till utformning av FVM/Milennium ska vara samverkad med professionerna innan tillträdet i november 2024

Strategi: Under PM informerar MLA löpande kring det arbete som görs för standardisering av hälsoscreening och gemensamt basprogram för kommunerna inom VGR. MLA för in professionernas talan i ledningsrådet för FVM/Milennium inför de beslut som fattas där och på så sätt får EMI Alingsås möjlighet till samverkan.

Mål 3: Det ledningssystem som används för EMI/EPI ska vara gemensamt och uppdaterat innan sommaren 2024

Strategi: Arbetet genomförs under ledning av VC HSL med stöd av MLA och PLA och ska förankras i nämnd och övrig verksamhet.

Referenser

Socialstyrelsen (2017). *Socialstyrelsens föreskrifter om ändring i föreskrifterna och allmänna råden (HSLF-FS 2016:40) om journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården. HSLF-FS 2017:3*. Stockholm: Socialstyrelsen.

SFS 2010:659. *Patientsäkerhetslag*. Stockholm: Socialdepartementet.

Strålsäkerhetsmyndigheten (2018). *Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter om anmälningspliktiga verksamheter. SSMFS 2018:2*.

<https://www.stralsakerhetsmyndigheten.se/publikationer/foreskrifter/ssmfs-2018/SSMFS-20182/>.

Socialstyrelsen (2012). *Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete: handbok för tillämpningen av föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete*. Stockholm: Socialstyrelsen.

Socialstyrelsen (2013). *Psykologutredning i skolan*. Stockholm: Socialstyrelsen.

Socialstyrelsen. Skolverket (2016). *Vägledning för elevhälsan*. Stockholm: Socialstyrelsen.

Socialstyrelsen (2014). *Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om dokumentation i verksamhet som bedrivs med stöd av SoL, LVU, LVM och LSS SOSFS 2014:5*. Stockholm: Socialstyrelsen.

