

# Patientsäkerhets- berättelse

## För kultur- och utbildningsnämnden i Alingsås kommun 2022

---

Typ av styrdokument: Patientsäkerhetsberättelse  
Beslutande instans: Kultur -och utbildningsnämnden  
Datum för beslut: 2023-02-20  
Diarienummer: 202

Gäller för: Kultur- och utbildningsförvaltningen  
Giltighetstid: 12 månader  
Revideras senast: 2024-03-01  
Dokumentansvarig: Verksamhetschef enligt  
HSL

# Innehåll

<b>Innehåll.....</b>	<b>2</b>
<b>Sammanfattning.....</b>	<b>3</b>
2. Grundläggande förutsättningar för säker vård.....	4
2.1 Engagerad ledning och tydlig styrning.....	4
2.1.1 Övergripande mål och strategier.....	4
2.1.2.1 Samverkan för att förebygga vårdskador.....	6
2.1.2.2 Informationssäkerhet.....	7
2.1.2.3 Strålskydd.....	7
2.2 En god säkerhetskultur.....	8
2.3 Adekvat kunskap och kompetens.....	8
2.4 Patienten som medskapare.....	9
<b>3. Agera för säker vård.....</b>	<b>10</b>
3.1 Öka kunskap om inträffade vårdskador.....	11
3.2 Tillförlitliga och säkra system och processer.....	11
3.2.1 Säker vård här och nu.....	12
3.2.2 Riskhantering.....	12
3.3 Stärka analys, lärande och utveckling.....	12
3.3.1 Avvikelser.....	13
3.3.2 Klagomål och synpunkter.....	14
3.4 Öka riskmedvetenhet och beredskap.....	14
<b>4. Mål och strategiarbete.....</b>	<b>15</b>
4.1 Utvärdering av mål och strategier för 2022.....	15
4.2 Mål och strategier för 2023.....	16
<b>Referenser.....</b>	<b>17</b>

# Sammanfattning

Vid 2021 års början beslutades om ett nytt ledningssystem för de insatser som faller under Hälso- och sjukvårdslagen, HSL, i elevhälsans arbete. För dessa insatser är Kultur- och utbildningsnämnden vårdgivare.

Målet med ledningssystemet 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.

Ledningssystemet syftar till att samordna rutiner och processer för de insatser elevhälsan utför och som faller under HSL och beskrivs därför i en samlad patientsäkerhetsberättelse. De yrkeskategorier som berörs är skolsköterskor och skolläkare. Den medicinska insatsen är en del av den tvärprofessionella helhet elevhälsoteamen utgör, även om de andra professionerna inte gör insatser som faller under HSL. Arbetet i elevhälsoteamen styrs främst av uppdrag reglerade i skollag. Inte desto mindre faller stora delar av den medicinska insatsens arbete under HSL.

VC HSL har en utsedd skolsköterska med medicinskt ledningsansvar, MLA, med vilken VC har regelbundna träffar varje vecka där frågor kring patientsäkerhet lyfts och arbetet planerats för att uppnå nya ledningssystemets mål – att samordna insatserna enligt HSL för ökad patientsäkerhet.

**Verksamhetschef enligt HSL bedömer att insatser enligt HSL i Elevhälsans medicinska insats, EMI, under året 2022 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.

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 vårdskada, 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 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.

## 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 januari 2021 har Kultur-och utbildningsförvaltningen ett ledningssystem 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. VC HSL ansvarar för att det inom elevhälsans medicinska insats finns utsedd Medicinskt ledningsansvarig skolsköterska, MLA, då VC själv ej har medicinsk kompetens. Under året 2022 har uppdraget som VC HSL haft av Åsa Hansen Algar och Emilie Torbjörnsdotter. Gruppen skolsköterskor består inom Kultur- och utbildningsförvaltningen under 2022 av fyra skolsköterskor, varav tre specialistutbildade. Skolläkartjänst är inköpt via vårdcentral.

Inom Kultur- och utbildningsförvaltningen i Alingsås kommun är det VC HSL som anställer skolläkare med rätt kompetens och elevhälsochef på Alströmergymnasiet som anställer skolsköterskor. 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, 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 och skolläkare, 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 (d.v.s. 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.

### 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 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 samverkar med följande parter under elevens skolgång från 16–20 år:

- elever och vårdnadshavare
- elevhälsan på gymnasiet
- grundskolorna i kommunen
- elevhälsoteam vid studie- och skolbyte
- avlämnande grundskola, vid övergång från grundskola till gymnasieskola
- kostenheten angående rutiner för elever med behov av specialkost
- samverkan och dialogmöte kring uppdrag och vårdkedja med bl.a. ungdomsmottagningen, Barn- och ungdomsmedicinska mottagningen, logopedimottagningen, barn- och ungdomspsykiatri, ungas psykiska hälsa och habiliteringen

Under 2022 har en skolsköterska varit del i samverkansteam Barn och Unga inom SAMLA. Detta har varit en samverkan mellan skola, primärvård, socialtjänst och BUP på konsultativ basis rörande barn och unga med lindrig till måttlig psykisk ohälsa med identifierat samverkansbehov.

Under 2022 har MLA varit del i avvikelshanteringsgrupp i SAMLA:s regi, i syfte att implementera Medcontrol som är ett digitalt avvikelshanteringssystem.

### 2.1.2.2 Informationssäkerhet

*HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §*

Elevhälsans medicinska insats, EMI, använder det säkra webbaserade systemet för dokumentation ProReNata, PRN, som vidareutvecklat flera funktioner för att den samlade dokumentationen skall var 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 administratörer 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, kompetensutveckling ges via mail och kategorimöten, KM.

KM leds av MLA och i mötets organisering ingår bland annat att skolsköterskorna 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. Information till vårdnadshavare där en klass eller skola behöver få samma information ges på Arena för lärande – Alströmergymnasiets plattform för gemensam information i gymnasieskolan.

För att säkerställa att skolsköterskorna arbetar likvärdigt i Alingsås kommun finns en metodmapp där skolsköterskor och skolläkare finner riktlinjer som ger stöd i deras arbete. Metodmappen utgår från Göteborg stads metodstöd, vilket Alingsås kommun prenumererar på. MLA tillsammans med skolsköterskorna arbetar aktivt med att uppdatera metodmappen. Det är en pågående process som årligen går igenom för att säkerställa att rutiner är aktuella och korrekta.

### 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 yrkesspecifika kategorimöten, KM, samt genom skriftlig information via mail. Nya rutiner och riktlinjer som kan vara till stöd publiceras och uppdateras i en metodmapp på kommunens



intranät. Utvärdering av verksamheten sker med löpande egenkontroll och formuleras i patientsäkerhetsberättelsen. Denna redovisas för nämnd och övrig elevhälsa samt skolledare för att ligga till grund för utvecklingsområden och förbättringar kommande år.

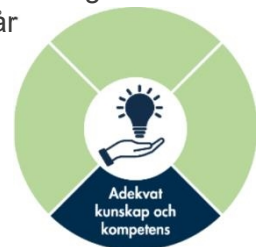
Arbetet kring avvikelser sker genom egenkontroll och riskidentifiering. MLA går igenom avvikelserna och ser över vilka åtgärder som gjorts eller behöver göras. Återkoppling sker både skriftligt och muntligt till berörd personal samt vårdgivare. Avvikelser rapporteras snarast till VC HSL som vid allvarlig händelse rapporterar till vårdgivaren. En Lex Maria-anmälan kan i sådana fall vara aktuell. Samtliga avvikelser rapporteras i patientsäkerhetsberättelsen. Beslutade åtgärder följs upp på KM och dokumenteras i mötesanteckningar.

Under året 2022 har samverkan skett med Lerums kommun när det gäller information och uppstart kring avvikelssystemet Medcontrol. Systemet skall hantera avvikelser mellan olika samverkanspartners, vårdgrannar.

Skolsköterskornas dokumentationsgrupp har under 2022 träffats regelbundet dels för att arbeta kring risker som upptäckts när det gäller dokumentation, dels utifrån en förbättringsprocess av de dokumentationsmallar som finns i EMI:s professionsakt i PRN. Gruppen består av representanter ur skolsköterskegruppen för både grundskolan och gymnasiet under ledning av MLA.

## 2.3 Adekvat kunskap och kompetens

VC HSL 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.



De insatser som görs av EMI löpande under året följs upp på skolsköterskornas KM för att diskutera säkerhetskultur, arbetsmetoder, rutiner, lagar och författningar som styr verksamheten. VC HSL och/eller MLA informerar om nyheter som berör verksamheten till samtliga skolsköterskor. Under året har information skett via mail och/eller under KM för att säkerställa en samlad information kring nyheter, händelser, rutiner m.m. Hälsokontroller, hälsosamtal och vaccinationer erbjuds regelbundet utifrån socialstyrelsens rekommenderade basprogram. Uppföljningar av basprogrammet och vaccinationer görs löpande. För att säkerställa att eleverna får en likvärdig vård finns det utformat riktlinjer för skolsköterskorna och skolläkarna. Skolsköterskorna har tillgång till dessa i metodmappen. Egenkontroll av olika insatser ger också ökad 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 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 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 specialkost samt 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.

Information och samverkan med elever och vårdnadshavare inom EMI sker på följande sätt och skall alltid vara anpassad efter elevens behov, ålder, mognad, kunskap och situation:

- Beskrivning av EMI och uppdrag, samt skolsköterskans roll i arbetet med eleverna.
- Information inför genomförande av vaccinering och eventuella biverkningar.
- Information inför, och uppföljning efter, hälsobesök och hälsosamtal.
- Information om sekretess och tystnadsplikt.

Information om vidtagna åtgärder och uppföljning om vad man skall vara uppmärksam på vid exempelvis symtom eller skada.

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 ansvarar var och en för att rapportera avvikelser. Dessa anmäls till MLA och hanteras inom ramen för KM. Samtliga avvikelser rapporteras till VC HSL som tillsammans med MLA ansvarar för bedömning och analys av händelsen. Till sitt stöd i bedömning av risk och händelseanalys finns också SKR:s rekommenderade handböcker och stödskrifter. 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 skall vara anpassade för verksamhetens behov. Inköp görs vid behov för att säkerställa att rätt utrustning finns i lokalerna. På skolsköterskornas mottagningar är det lyhört, och störande ljud från närliggande lokaler förekommer. På den ena mottagningen finns inte arkivskåp eller läkemedelsskåp. För att komma åt dessa, samt kylskåp, krävs genomgång i annan skolsköterskas mottagning. Säkerställande av medicinska krav på lokaler vid nybyggnation kan förbättras genom att EMI är med i ett tidigt planeringsstadium.

Under 2022 har det inkommit avvikelser. Avvikelsehantering är en pågående och viktig process för att förhindra och förebygga vårdskada och är en viktig del i uppföljning av patientsäkerheten.

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 i samverkan med VC HSL kring följande:
- Kontinuerligt förändrings- och utvecklingsarbete, varför Metodmappen 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 §



En vårdskada har identifierats och rapporterats in under 2022. Den bedömdes inte ha lett till någon allvarlig vårdskada. Ett kompetensutvecklande arbete utifrån identifierad vårdskada har genomförts under KM.

## 3.2 Tillförlitliga och säkra system och processer

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

- VC HSL, tillsammans med MLA, kan utföra loggkontroller i journalsystemet. Detta för att kontrollera att inte skolsköterskor eller skolläkare varit inne i journaler där vårdrelation saknas
- avvikelser följs upp i verksamheten under KM
- journalsystemet uppgraderas kontinuerligt
- uppdatering av riktlinjer i metodmapp görs kontinuerligt
- medicinskteknisk apparatur servas och går igenom en gång per år
- skolläkarinsatser följs upp och utvärderas mot verksamhetens mål en gång per termin
- 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
- under rådande omständigheter avseende covid-restriktioner har en del möten hållits digitalt och då enligt kommunens riktlinje för säkra möten



### 3.2.1 Säker vård här och nu

Under 2022 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.

### 3.2.2 Riskhantering

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

Idag används rutinen för avvikelser för att identifiera risker för vårdskada, och hanteras enligt given arbetsgång ovan.

## 3.3 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. Detta görs inom Kultur- och utbildningsförvaltningen i form av samverkan på KM.



### 3.3.1 Avvikelser

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

Inom ramen för EMI har inkommit 7 avvikelser:

Tabell 1 Avvikelser skrivna inom den egna organisationen EMI, KOU

Ämne	Antal
-	-

Tabell 2 Avvikelser skrivna av EMI till externa instanser

Exempel på externa instanser: BOU, BUP, BUM, socialtjänst mfl	
Ämne	Antal
Basprogrammet	4
Dokumentation	1
Journalrekvisition	1
Remissvar	1

Tabell 3 Avvikelser skrivna från externa instanser till EMI, KOU

Exempel på externa instanser: BOU, BUP, BUM, socialtjänst mfl	
Ämne	Antal
-	-

Samtliga avvikelser har hanterats enligt beskriven rutin och rör extern part. Ingen avvikelse har skrivits inom egen organisation liksom ingen avvikelse har inkommit från extern instans. En avvikelse har bedömts som vårdskada men inte som allvarlig vårdskada varav ingen

anmälan till IVO skett. Utifrån de avvikelser som inkommit har ett systematiskt fortbildningsarbete bedrivits under KM.

### 3.3.2 Klagomål och synpunkter

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

Synpunktshandlingen 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 och skolläkare eller VC HSL. Synpunkter på omhändertagandet inom EMI skall alltid tas omhand och vidarebefordras till VC HSL. Klagomål och synpunkter analyseras, bemöts och återkopplas till berörd skolsköterska eller skolläkare, 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.

## 3.4 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. Detta arbete kan sammanfattas under nedanstående punkter:

- Arbeta mer kring risker och förbättringsarbete, genom dialog i förebyggande syfte
- Fortsatt uppdatering av metodmapp
- Systematiskt kvalitetsarbete på KM
- Kompetensutveckling med skolläkare, Lundströmsmottagning, ev. Skolsköterskekongress



## 4. Mål och strategiarbete

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

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

### 4.1 Utvärdering av mål och strategier för 2022

**Mål 1:** Att under 2022 arbeta med avvikelser utifrån risker och en förbättringsprocess. Målet är en positiv patientsäkerhetskultur där vi har öppen dialog om hur vi kan förbättra patientsäkerheten i vår verksamhet.

**Strategi:** Fortsatta regelbundna avstämningar om riskanalys och egenkontroll. Utveckla årshjul för patientsäkerhetsberättelsen som MLA lyfter på kategorimöten för att till exempel tydliggöra nuvarande rutin och föra samtal kring nuvarande eventuella risker. Identifierade risker lyfts av MLA till VC HSL.

**Utvärdering:** Arbetet med de avvikelser som inkommit under året har skett systematiskt under KM. Ett årshjul för identifierade områden rörande patientsäkerhetsarbetet har tagits fram och blir ett stöd i det fortsatta förbättringsarbetet.

**Mål 2:** Att under 2022 kontinuerligt följa upp professionens utveckling och behovet av kompetensutveckling.

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

**Utvärdering:** Under året har skolsköterskorna erbjudits möjlighet att delta vid respektive kongress/kompetensutvecklingsdagar. Ingen av skolsköterskorna deltog vid skolsköterskekongressen men de har varit representerade i det systematiska och professionsutvecklande arbete som genomförts under KM och som leds av MLA.

## 4.2 Mål och strategier för 2023

**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.

**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 samverkansforum.



# 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.