

Datum: 2021-08-23

Patientsäkerhetsberättelse för
elevhälsans medicinska insats Österåkers
kommuns kommunala skolor läsåret
20/21



Innehåll

1. Inledning.....	3
2. Organisation.....	4
2.1 Ansvar för patientsäkerhetsarbetet.....	4
2.2 Rutiner för egenkontroll samt egenkontroll som genomförts under året.....	5
2.3 Samverkan internt och externt.....	5
2.4 Åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet.....	5
2.5 Skolsköterskegruppen.....	6
5 nya skolsköterskor har rekryterats så att det från början av året 2020 inte kvarstår några vakanser i grund och gymnasieskola.....	6
2.6 Journalsystem.....	6
2.7 Elevhälsan.....	6
2.8 Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet/klagomål och synpunkter.....	7
3. Resultat/uppföljning.....	7
3.1 Vaccinationer.....	8
3.2 Hälsosamtal /Hälsokontroll.....	9
3.3 Krisarbete.....	10
3.4 Stödsamtal.....	10
4. Utvecklingsområden 2021.....	10

Innehåll

1. Inledning	3
2. Organisation.....	4
2.1 Ansvar för patientsäkerhetsarbetet.....	4
2.2 Rutiner för egenkontroll samt egenkontroll som genomförts under året.....	5
2.3 Samverkan internt och externt	5
2.4 Åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet	5
2.5 Skolsköterskegruppen	6
5 nya skolsköterskor har rekryterats så att det från början av året 2020 inte kvarstår några vakanser i grund och gymnasieskola.	6
2.6 Journalsystem	6
2.7 Elevhälsan	6
2.8 Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet/klagomål och synpunkter	7
3. Resultat/uppföljning	7
3.1 Vaccinationer	8
3.2 Hälsosamtal /Hälsokontroll.....	9
3.3 Krisarbete.....	10
3.4 Stödsamtal.....	10
4. Utvecklingsområden 2021	10

Datum: 2021-08-23

Patientsäkerhetsberättelse för
elevhälsans medicinska insats Österåkers
kommuns kommunala skolor läsåret
20/21



I. Inledning

Elevhälsans uppdrag att i huvudsak vara förebyggande och hälsofrämjande får konsekvenser, dels för elevhälsans arbete, dels för hela skolans arbetssätt och organisation. Elevhälsans arbete ska bidra till en hälsofrämjande skolutveckling och undanröja hinder för enskilda elevers lärande. Genom att komma in tidigt i processen kan elevhälsan stödja lärare och övrig skolpersonal i arbetet att anpassa och utveckla tillgängliga lärmiljöer.

Syftet med en central elevhälsa är att öka likvärdigheten på skolorna, att säkerställa tillgång till professionen på alla skolor samt att vidareutveckla våra skolors hela elevhälsoarbete.

Elevhälsans mål är att skapa en så positiv lärmiljö som möjligt för alla elever i samverkan med pedagogerna på skolorna.

Det Medicinska ledningsansvaret (MLA) för Produktionsutskott utbildningsverksamheter och Elevhälsans medicinska insats har under 20/21 innehaft av skolläkare Lisa Nilsson Hammarberg. Marika Ångman, skolsköterska, har innehaft det samordnande uppdraget för skolsköterskorna.

Verksamhetschefen Joakim Östling ansvarar i samverkan med skolsköterskor och skolläkare för att relevanta lagar och förordningar följs. En patientsäkerhetsberättelse ska upprättas årligen av varje vårdgivare i enlighet med patientsäkerhetslagen (PSL 2010:659), där patientsäkerhetsarbetet beskrivs. Den ska upprättas senast den 1 mars varje år och ska vara tillgänglig för alla. Det föreligger dock inga krav på att den ska lämnas in till socialstyrelsen eller annan myndighet.

I patientsäkerhetsberättelsen ska rutiner för vaccinationer samt andra rutiner som är fastlagda och dokumenterade beskrivas, hur dessa rutiner följs upp och på vilket sätt dokumentation och journalföring sker.

Elevhälsochef för den centrala elevhälsan är Henrik Kempe.

Verksamhetschefen ansvarar för att:

Säkerställa att verksamheten lever upp till de lagkrav som finns inom lagområdet.

Verksamheten/uppdraget genomförs med god kvalitet.

Följa upp och analysera resultat inom verksamheten för att vidta åtgärder för att förbättra verksamheten.

Upprätta en årsplan för systematisk kvalitetsuppföljning.

Formulera mål för verksamheten och säkerställa att dessa uppnås.

Samarbete/samverkan sker internt och externt med rektor, elevhälsa, pedagoger samt övriga, exempelvis Barn- och ungdomsmedicinsk mottagning (BUMM) och Barn- och ungdomspsykiatri (BUP).

Avvikelser redovisas och att Lex Maria-anmälningar hanteras adekvat.

2. Organisation

EMI i Österåkers kommun består av skolsköterskor och skolläkare. 10,05 skolskötersketjänster är fördelade på 12 sjuksköterskor. Delar av tjänsterna har under året varit vakanta. Samordnande skolsköterska har utöver sina 50% på skola haft 50% samordning.

I samband med planerade vaccinationer jobbar skolsköterskorna ihop två och två för ökad patientsäkerhet. Vid de tillfällen där elev tidigare reagerat är skolläkare på plats vid vaccination.

Skolläkarens uppdrag har under vt 21 delats på två olika läkare. 40% Inga Elander och Lisa Nilsson Hammarberg 20%. Ht 20 hade Lisa Nilsson Hammarberg hela uppdraget. De ansvarar för alla kommunens skolor. Tiden har fördelats utifrån behov med viktad tid ute på skola inför terminsslut och kontrollelever.

Skolläkaren fungerar som konsult åt skolsköterskorna, ordinerar vaccinationer utöver vaccinationsprogrammet. Skolläkaren bedömer underlag och skriver alla remisser vid utredning av NPF i enlighet med BUSSAM oktober 2016.

2.1 Ansvar för patientsäkerhetsarbetet

Skolläkaren, tillika medicinskt ledningsansvarig, ansvarar för att ta emot synpunkter eller klagomål.

Skolläkaren, tillika medicinskt ledningsansvarig, ansvarar för att synpunkter och klagomål hanteras och att arbetssätt ändras så att inga vårdskador uppstår.

Samtliga skolsköterskor i verksamheten ansvarar för att granska och notera eventuella uppkomna avvikelser och vårdskador.

Skolläkare, tillika medicinskt ledningsansvarig, ansvarar för att informera patienten om en vårdskada har inträffat.

Huvudmannen/vårdgivaren för EMI är Kommunstyrelsens produktionsutskott.

Samarbete/samverkan sker internt och externt med rektor, elevhälsa, pedagoger samt övriga, exempelvis Barn- och ungdomsmedicinsk mottagning (BUMM) och Barn- och ungdomspsykiatri (BUP).

Avvikelser redovisas och att Lex Maria-anmälningar hanteras adekvat.

2. Organisation

EMI i Österåkers kommun består av skolsköterskor och skolläkare. 10,05 skolskötersketjänster är fördelade på 12 sjuksköterskor. Delar av tjänsterna har under året varit vakanta. Samordnande skolsköterska har utöver sina 50% på skola haft 50% samordning.

I samband med planerade vaccinationer jobbar skolsköterskorna ihop två och två för ökad patientsäkerhet. Vid de tillfällen där elev tidigare reagerat är skolläkare på plats vid vaccination.

Skolläkarens uppdrag har under vt 21 delats på två olika läkare. 40% Inga Elander och Lisa Nilsson Hammarberg 20%. Ht 20 hade Lisa Nilsson Hammarberg hela uppdraget. De ansvarar för alla kommunens skolor. Tiden har fördelats utifrån behov med viktad tid ute på skola inför terminsslut och kontrolllever.

Skolläkaren fungerar som konsult åt skolsköterskorna, ordinerar vaccinationer utöver vaccinationsprogrammet. Skolläkaren bedömer underlag och skriver alla remisser vid utredning av NPF i enlighet med BUSSAM oktober 2016.

2.1 Ansvar för patientsäkerhetsarbetet

Skolläkaren, tillika medicinskt ledningsansvarig, ansvarar för att ta emot synpunkter eller klagomål.

Skolläkaren, tillika medicinskt ledningsansvarig, ansvarar för att synpunkter och klagomål hanteras och att arbetssätt ändras så att inga vårdskador uppstår.

Samtliga skolsköterskor i verksamheten ansvarar för att granska och notera eventuella uppkomna avvikelser och vårdskador.

Skolläkare, tillika medicinskt ledningsansvarig, ansvarar för att informera patienten om en vårdskada har inträffat.

Huvudmannen/vårdgivaren för EMI är Kommunstyrelsens produktionsutskott.

I. Inledning

Elevhälsans uppdrag att i huvudsak vara förebyggande och hälsofrämjande får konsekvenser, dels för elevhälsans arbete, dels för hela skolans arbetsätt och organisation. Elevhälsans arbete ska bidra till en hälsofrämjande skolutveckling och undanröja hinder för enskilda elevers lärande. Genom att komma in tidigt i processen kan elevhälsan stödja lärare och övrig skolpersonal i arbetet att anpassa och utveckla tillgängliga lärmiljöer.

Syftet med en central elevhälsa är att öka likvärdigheten på skolorna, att säkerställa tillgång till professionen på alla skolor samt att vidareutveckla våra skolors hela elevhälsoarbete.

Elevhälsans mål är att skapa en så positiv lärmiljö som möjligt för alla elever i samverkan med pedagogerna på skolorna.

Det Medicinska ledningsansvaret (MLA) för Produktionsutskott utbildningsverksamheter och Elevhälsans medicinska insats har under 20/21 innehafts av skolläkare Lisa Nilsson Hammarberg. Marika Ångman, skolsköterska, har innehaft det samordnande uppdraget för skolsköterskorna.

Verksamhetschefen Joakim Östling ansvarar i samverkan med skolsköterskor och skolläkare för att relevanta lagar och förordningar följs. En patientsäkerhetsberättelse ska upprättas årligen av varje vårdgivare i enlighet med patientsäkerhetslagen (PSL 2010:659), där patientsäkerhetsarbetet beskrivs. Den ska upprättas senast den 1 mars varje år och ska vara tillgänglig för alla. Det föreligger dock inga krav på att den ska lämnas in till socialstyrelsen eller annan myndighet.

I patientsäkerhetsberättelsen ska rutiner för vaccinationer samt andra rutiner som är fastlagda och dokumenterade beskrivas, hur dessa rutiner följs upp och på vilket sätt dokumentation och journalföring sker.

Elevhälsochef för den centrala elevhälsan är Henrik Kempe.

Verksamhetschefen ansvarar för att:

Säkerställa att verksamheten lever upp till de lagkrav som finns inom lagområdet.

Verksamheten/uppdraget genomförs med god kvalitet.

Följa upp och analysera resultat inom verksamheten för att vidta åtgärder för att förbättra verksamheten.

Upprätta en årsplan för systematisk kvalitetsuppföljning.

Formulera mål för verksamheten och säkerställa att dessa uppnås.

2.2 Rutiner för egenkontroll samt egenkontroll som genomförts under året

Teknisk apparatur kontrolleras vartannat år.

För att förebygga risken att ge ett barn fel vaccin ges enbart en typ av vaccination vid varje vaccinationstillfälle. Detta gäller vid klassvaccinationer. Vid vaccinationstillfället är oftast två skolsköterskor alternativt en skolsköterska och skolläkaren närvarande. Egenkontrollen beskrivs i de lokala riktlinjerna för EMI Österåkers kommun.

2.3 Samverkan internt och externt

Skolsköterskorna träffas ca 2 gånger i månaden för att planera och samordna verksamheten. Vid mötet utbyts information och erfarenheter om kurser och fortbildningar.

Samverkan sker med barnavårdscentralen (BVC) inför att eleverna börjar i förskoleklass.

Samarbete på ett övergripande plan har skett med representanter för landstinget: Barn- och ungdomsmedicinsk mottagning (BUMM) i Åkersberga. Samverkansmöten med BUMM i Åkersberga sker en gång per termin. Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) sker ca en gång per läsår.

Skolläkaren träffar skolläkargruppen Norrort fyra gånger per läsår för samverkan och samverkar vid behov med verksamhetschef för BUMM och BUP.

Elevhälsochef representerar produktionsförvaltningen i den lokala BUS gruppen, som består av representanter från. Utbildningsförvaltningen, BUMM, HAB, BUP, MVC, BVC och Socialtjänsten.

Under Pandemiåret 2020 har dessa möten skett i digital form.

2.4 Åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet

Skolläkaren och Elevhälsochef har genomfört föreläsningar med elevhälsoteam under året. Syftet med dessa föreläsningar har varit att säkerställa var gränsen går för skolans pedagogiska uppdrag och när vi funderar över vård utöver skolans uppdrag.

Hur går dessa rutiner till? Vem har ansvar för vad? Att vi gör lika.

Under läsåret har åtta skolors elevhälsoteam genomgått en temautbildning i samverkan med SPSM för att utveckla hela skolans elevhälsokompetens.

Hälsoenkäten i åk 4 och 7 har digitaliserast under läsåret 2020/2021 för bättre jämförelse mot elevhälsodata på regional och nationell nivå.

Detta medför en kvalitetssäkring och frigör tid till förmån för att arbeta förebyggande och hälsofrämjande. Exempelvis har skolsköterskorna följt upp

förslag som framkommit i hälsosamtalen. Att arbeta med gemensamma frågor inom professionsgrupper är viktigt men likaså att arbeta tvärprofessionellt, detta arbete påbörjades och kommer att tas upp när restriktioner utifrån rådande pandemi från FHM lättas upp.

Under läsåret har olika blanketter till vårdnadshavare digitaliserats för att slippa osäkerhet med lösa papper. Vårdnadshavarna loggar in med sitt personliga Bank-id för att besvara frågor inför hälsosamtalen och samtycke inför eventuell vaccination. Resultatet åker digitalt in på rätt elev i PMO.

Under pandemiåret har extra skolsköterska visstidsanstälts för att täcka deltidssjukskrivning och uppkommen eftersläpning av det administrativa arbetet på en av kommunens skolor. Föregående läsår omfördelades personal internt med god kännedom om arbetssätt och rutiner. Det var inte möjligt under pågående pandemi med absolut bundenhet av EMI-personal till en skola i taget.

En extern apoteksgranskning har genomförts gällande elevhälsans medicinska insats läkemedelshantering. Synpunkter har följts upp och där tillämpligt har lokala riktlinjer kompletterats.

2.5 Skolsköterskegruppen

Skolsköterskegruppen har varit stabil under hela läsåret 20/21. Det kvarstår inte några vakanser i grund och gymnasieskola. Extern visstidsanställning har tillämpats för att täcka upp för sjukfrånvaro.

Gruppen har regelbundna utvecklingsmöten ca varannan vecka. Samordnande skolsköterska, Skolläkare och EHC leder arbetet gemensamt.

Metodboken numer kallad Lokala riktlinjer för EMI Österåkers kommunala skolor, har reviderats. Följsamhet mot VISS, vården i StorStockholm har setts över. Arbetet fortlöper kontinuerligt.

2.6 Journalsystem

Samtliga skolsköterskor och skolläkare har tillgång till samtliga kommunala skolors digitala journaler via journalsystemet PMO för att lättare kunna vikariera vid ev. sjukdom, eller akut läge. Det är däremot inte tillåtet att gå in i en journal utan adekvat anledning. Loggkontroll sker kvartalsvis och punktvis.

2.7 Elevhälsan

Skolsköterskorna är en naturlig del i skolornas elevhälsoteam och har ett nära samarbete med skolornas kuratorer och psykologer. All personal i Elevhälsan dokumenterar i PMO och i den gemensamma elevakten. Varje yrkeskategori har en egen yrkesspecifik akt. Hösten 20 införde kommunen en ny lärplattform, Unikum. Hela processen av Utredning av särskilt stöd och åtgärdsprogram finns i den digitala stödmodulen.

förslag som framkommit i hälsosamtalen. Att arbeta med gemensamma frågor inom professionsgrupper är viktigt men likaså att arbeta tvärprofessionellt, detta arbete påbörjades och kommer att tas upp när restriktioner utifrån rådande pandemi från FHM lättas upp.

Under läsåret har olika blanketter till vårdnadshavare digitaliserats för att slippa osäkerhet med lösa papper. Vårdnadshavarna loggar in med sitt personliga Bank-id för att besvara frågor inför hälsosamtalet och samtycke inför eventuell vaccination. Resultatet åker digitalt in på rätt elev i PMO.

Under pandemiåret har extra skolsköterska visstidsanstälts för att täcka deltidssjukskrivning och uppkommen eftersläpning av det administrativa arbetet på en av kommunens skolor. Föregående läsår omfördelades personal internt med god kännedom om arbetsätt och rutiner. Det var inte möjligt under pågående pandemi med absolut bundenhet av EMI-personal till en skola i taget.

En extern apoteksgranskning har genomförts gällande elevhälsans medicinska insats läkemedelshantering. Synpunkter har följts upp och där tillämpligt har lokala riktlinjer kompletterats.

2.5 Skolsköterskegruppen

Skolsköterskegruppen har varit stabil under hela läsåret 20/21. Det kvarstår inte några vakanser i grund och gymnasieskola. Extern visstidsanställning har tillämpats för att täcka upp för sjukfrånvaro.

Gruppen har regelbundna utvecklingsmöten ca varannan vecka. Samordnande skolsköterska, Skolläkare och EHC leder arbetet gemensamt.

Metodboken numer kallad Lokala riktlinjer för EMI Österåkers kommunala skolor, har reviderats. Följsamhet mot VISS, vården i StorStockholm har setts över. Arbetet fortlöper kontinuerligt.

2.6 Journalsystem

Samtliga skolsköterskor och skolläkare har tillgång till samtliga kommunala skolors digitala journaler via journalsystemet PMO för att lättare kunna vikariera vid ev. sjukdom, eller akut läge. Det är däremot inte tillåtet att gå in i en journal utan adekvat anledning. Loggkontroll sker kvartalsvis och punktvis.

2.7 Elevhälsan

Skolsköterskorna är en naturlig del i skolornas elevhälsoteam och har ett nära samarbete med skolornas kuratorer och psykologer. All personal i Elevhälsan dokumenterar i PMO och i den gemensamma elevakten. Varje yrkeskategori har en egen yrkesspecifik akt. Hösten 20 införde kommunen en ny lärplattform, Unikum. Hela processen av Utredning av särskilt stöd och åtgärdsprogram finns i den digitala stödmodulen.

2.2 Rutiner för egenkontroll samt egenkontroll som genomförts under året

Teknisk apparatur kontrolleras vartannat år.

För att förebygga risken att ge ett barn fel vaccin ges enbart en typ av vaccination vid varje vaccinationstillfälle. Detta gäller vid klassvaccinationer. Vid vaccinationstillfället är oftast två skolsköterskor alternativt en skolsköterska och skolläkaren närvarande. Egenkontrollen beskrivs i de lokala riktlinjerna för EMI Österåkers kommun.

2.3 Samverkan internt och externt

Skolsköterskorna träffas ca 2 gånger i månaden för att planera och samordna verksamheten. Vid mötet utbyts information och erfarenheter om kurser och fortbildningar.

Samverkan sker med barnvårdscentralen (BVC) inför att eleverna börjar i förskoleklass.

Samarbete på ett övergripande plan har skett med representanter för landstinget: Barn- och ungdomsmedicinsk mottagning (BUMM) i Åkersberga. Samverkansmöten med BUMM i Åkersberga sker en gång per termin. Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) sker ca en gång per läsår.

Skolläkaren träffar skolläkargruppen Norrort fyra gånger per läsår för samverkan och samverkar vid behov med verksamhetschef för BUMM och BUP.

Elevhälsochef representerar produktionsförvaltningen i den lokala BUS gruppen, som består av representanter från. Utbildningsförvaltningen, BUMM, HAB, BUP, MVC, BVC och Socialtjänsten.

Under Pandemiåret 2020 har dessa möten skett i digital form.

2.4 Åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet

Skolläkaren och Elevhälsochef har genomfört föreläsningar med elevhälsoteam under året. Syftet med dessa föreläsningar har varit att säkerställa var gränsen går för skolans pedagogiska uppdrag och när vi funderar över vård utöver skolans uppdrag.

Hur går dessa rutiner till? Vem har ansvar för vad? Att vi gör lika.

Under läsåret har åtta skolors elevhälsoteam genomgått en temautbildning i samverkan med SPSM för att utveckla hela skolans elevhälsokompetens.

Hälsoenkäten i åk 4 och 7 har digitaliserast under läsåret 2020/2021 för bättre jämförelse mot elevhälsodata på regional och nationell nivå.

Detta medför en kvalitetssäkring och frigör tid till förmån för att arbeta förebyggande och hälsofrämjande. Exempelvis har skolsköterskorna följt upp

2.8 Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet/klagomål och synpunkter

Under Pandemiåret har antalet avvikelser ökat av förklarliga skäl. Under pandemin har det i större omfattning behövts göra avsteg från rutiner beskrivna i lokala riktlinjer för att lösa vårt uppdrag. Vid avvikelser från de lokala riktlinjerna skall avvikelse skrivas. En sammanställning av avvikelserna behöver ses över, då de i mindre omfattning härrör från avvikelser/brister i följsamhet till rutiner i vårt arbete och oftare genererats pga. av viljan att lösa uppdraget under pandemin även om det inneburit avsteg från lokala riktlinjer.

I verksamheten ska det finnas tydliga rutiner för att identifiera, dokumentera och rapportera negativa händelser och tillbud samt fastställa och åtgärda orsakerna och följa upp vidtagna åtgärders effekt. Skolsköterskor och skolläkare skall utan dröjsmål rapportera händelser som har medfört vårdskada eller hade kunnat medföra vårdskada för elev i samband med vård och omhändertagande enligt (SOSFS 2005:28). MLA ansvarar för att elev med vårdnadshavare informeras om händelsen, att de får beskriva sin upplevelse av händelsen samt uppmärksammas på möjligheten att själv kontakta patientnämnden. Skolläkare dokumenterar i skolhälsovårdsjournalen. Syftet med utredningen ska vara att så långt som möjligt klarlägga händelseförloppet och vilka faktorer som har påverkat samt ge underlag för beslut om åtgärder som ska ha till ändamål att liknande händelser inte inträffar på nytt, eller att begränsa effekterna av sådana händelser om de inte helt går att förhindra.

Om vårdskadan är allvarlig ska vårdgivaren snarast anmäla den till inspektionen för vård och omsorg enligt Lex Maria. Rutiner för anmälan enligt Lex Maria när avvikelseutredning visat på händelser som har eller hade kunnat medföra allvarlig vårdskada finns i metodboken. MLA ansvarar för anmälningar enligt Lex Maria (SOSFS 2005:28) samt ansvarar för att elev med vårdnadshavare informeras om anmälan enligt Lex Maria. Informationen återges av MLA som också dokumenterar i skolhälsovårdsjournalen. Särskild blankett för anmälan av Lex Maria finns på Socialstyrelsens hemsida.

Det har inte funnits anledning att formulera någon Lex Maria-anmälan under läsåret 2020/2021

3. Resultat/uppföljning

Skolsköterskor ska erbjuda barn och ungdomar fyra hälsosamtal under tiden i grundskolan. Vaccinationer erbjuds i enlighet med folkhälsomyndighetens föreskrifter om vaccination av barn.

3.1 Vaccinationer

Samtliga kommunala grundskolors skolsköterskor utom en är behöriga att ordinera vaccinationer enligt det nationella basprogrammet. Vaccinationer utöver det ordinerar av skolläkare.

3.1 Vaccinationer

Samtliga kommunala grundskolors skolsköterskor utom en är behöriga att ordinera vaccinationer enligt det nationella basprogrammet. Vaccinationer utöver det ordinerar av skolläkare.

2.8 Hälsa- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet/klagomål och synpunkter

Under Pandemiåret har antalet avvikelser ökat av förklarliga skäl. Under pandemin har det i större omfattning behövts göra avsteg från rutiner beskrivna i lokala riktlinjer för att lösa vårt uppdrag. Vid avvikelser från de lokala riktlinjerna skall avvikelser skrivas. En sammanställning av avvikelserna behöver ses över, då de i mindre omfattning härrör från avvikelser/brister i följsamhet till rutiner i vårt arbete och oftare genererats pga. av viljan att lösa uppdraget under pandemin även om det inneburit avsteg från lokala riktlinjer.

I verksamheten ska det finnas tydliga rutiner för att identifiera, dokumentera och rapportera negativa händelser och tillbud samt fastställa och åtgärda orsakerna och följa upp vidtagna åtgärders effekt. Skolsköterskor och skolläkare skall utan dröjsmål rapportera händelser som har medfört vårdskada eller hade kunnat medföra vårdskada för elev i samband med vård och omhändertagande enligt (SOSFS 2005:28). MLA ansvarar för att elev med vårdnadshavare informeras om händelsen, att de får beskriva sin upplevelse av händelsen samt uppmärksammas på möjligheten att själv kontakta patientnämnden. Skolläkare dokumenterar i skolhälsovårdsjournalen. Syftet med utredningen ska vara att så långt som möjligt klarlägga händelseförloppet och vilka faktorer som har påverkat samt ge underlag för beslut om åtgärder som ska ha till ändamål att liknande händelser inte inträffar på nytt, eller att begränsa effekterna av sådana händelser om de inte helt går att förhindra.

Om vårdskadan är allvarlig ska vårdgivaren snarast anmäla den till inspektionen för vård och omsorg enligt Lex Maria. Rutiner för anmälan enligt Lex Maria när avvikelsetredning visat på händelser som har eller hade kunnat medföra allvarlig vårdskada finns i metodboken. MLA ansvarar för anmälningar enligt Lex Maria (SOSFS 2005:28) samt ansvarar för att elev med vårdnadshavare informeras om anmälan enligt Lex Maria. Informationen återges av MLA som också dokumenterar i skolhälsovårdsjournalen. Särskild blankett för anmälan av Lex Maria finns på Socialstyrelsens hemsida.

Det har inte funnits anledning att formulera någon Lex Maria-anmälan under läsåret 2020/2021

3. Resultat/uppföljning

Skolsköterskor ska erbjuda barn och ungdomar fyra hälsosamtal under tiden i grundskolan. Vaccinationer erbjuds i enlighet med folkhälsomyndighetens föreskrifter om vaccination av barn.

<i>Årskurs</i>	<i>Vaccination</i>	<i>Antal genomförda vaccinationer</i>
1/2	<i>Vaccination mot MPR (mässling, påssjuka, röda hund) Vaccin Priorix) Inför detta läsår beslutades att vaccinet ska ges i åk 2. Vilket inneburit att endast kompletterande doser och enstaka ovaccinerats elever i lägre årskurser har varit aktuella samt nyanlända.</i>	56 (50 elever)
5	<i>Vaccination mot HPV-virus, Vaccin Gardasil. Detta är det första året som även pojkar får vaccinet.</i>	730 (389 elever) Flickor: 382 (204 elever) Pojkar: 348 (185 elever)
8	<i>Vaccination mot stelkramp, difteri och kikhosta (Teravac Boosterdos) Innefattar även elever som grundvaccinerats.</i>	348 (348 elever)
Gy	<i>Nyanlända och svenska elever som gjort ett eget val att vaccinera sig mot HPV.</i>	23 (15 elever)

3.2 Hälsosamtal /Hälsokontroll

I förskoleklass/årskurs 1, årskurs 4 och årskurs 7 sker hälsosamtal. Vårdnadshavare fyller i hälsouppgifter inför hälsobesöken digitalt. Hälsobesöket har företrädesvis under pandemiåret genomförts med eleven på skolan och kontakt med vårdnadshavare per telefon eller digitalt möte i efterhand.

Vid hälsobesöken i förskoleklass/årskurs 1 kontrolleras tillväxt, syn, hörsel. Tillsammans med elev och förälder går skolsköterskan igenom hälsouppgifter.

I årskurs 2 sker kontroll av tillväxt och syn. Eleverna fyller i en hälsoprofil, som skolsköterskan går igenom tillsammans med eleven.

I årskurs 4 och årskurs 7 kontrolleras tillväxt, syn och rygg samt hälsouppgifter/ hälsoprofil tillsammans med elev.

Kontrollelever följs upp.

<i>Årskurs</i>	<i>Kontroll/samtal</i>	<i>Antal genomförda kontroller/samtal</i>

<i>Förskoleklass</i>	<i>Hälsosamtal</i>	<i>516 inklusive rester föregående år.</i>
<i>2</i>	<i>Trivselsamtal</i>	<i>430 inklusive rester föregående år.</i>
<i>4</i>	<i>Hälsosamtal</i>	<i>425 inklusive rester föregående år.</i>
<i>7</i>	<i>Svagt datamaterial</i>	

Skolsköterskorna skriver också remisser för utredningar, exempelvis till logoped, bedömningar av barnläkare, ögonläkare, sjukgymnast, arbetsterapeut.

3.3 Krisarbete

Skolsköterskorna ingår i skolornas krisgrupper och har under året varit delaktiga vid tillfällen då krisgrupperna varit involverade i händelser av olika natur. Skolsköterskor har varit rektor behjälplig att kalla in medlemmar i krisgruppen.

3.4 Stödsamtal

Skolsköterskorna har deltagit i samtal med familjer, med barn i grupper och i klass samt med enskilda barn. De har även haft uppföljningssamtal med elever och vårdnadshavare. Under läsåret har kontakten med vårdnadshavare främst varit digital eller via telefon.

3.5 NPF Remisser

Under läsåret har 77 elever kodats för frågeställning NPF utredning. Dock inte säkert att alla har remitterats vidare.

4. Utvecklingsområden 21/22

Varje vårdverksamhet ska ha ett riskförebyggande arbete som bygger på goda kunskaper om teknik, organisation, kommunikation och mänskligt beteende. För att nå framgång måste arbetet bedrivas med relevanta metoder och bygga på en systematisk analys av den egna lokala verksamheten. Idag finns mål för EMI i Österåkers kommunala skolor och ett årshjul, men den systematiska uppföljningen och utvärderingen för att säkerställa patientsäkerheten och verksamhetens kvalitet behöver förbättras och i ökad utsträckning digitaliseras.

- Vi måste se över hur vi kodar dokumentation för att bättre kunna följa upp arbetet och dra lärdom ur aggregerade data på grupp och skolnivå.

<i>Förskoleklass</i>	<i>Hälsosamtal</i>	<i>516 inklusive rester föregående år.</i>
2	<i>Trivselsamtal</i>	<i>430 inklusive rester föregående år.</i>
4	<i>Hälsosamtal</i>	<i>425 inklusive rester föregående år.</i>
7	<i>Svagt datamaterial</i>	

Skolsköterskorna skriver också remisser för utredningar, exempelvis till logoped, bedömningar av barnläkare, ögonläkare, sjukgymnast, arbetsterapeut.

3.3 Krisarbete

Skolsköterskorna ingår i skolornas krisgrupper och har under året varit delaktiga vid tillfällen då krisgrupperna varit involverade i händelser av olika natur. Skolsköterskor har varit rektor behjälplig att kalla in medlemmar i krisgruppen.

3.4 Stödsamtal

Skolsköterskorna har deltagit i samtal med familjer, med barn i grupper och i klass samt med enskilda barn. De har även haft uppföljningssamtal med elever och vårdnadshavare. Under läsåret har kontakten med vårdnadshavare främst varit digital eller via telefon.

3.5 NPF Remisser

Under läsåret har 77 elever kodats för frågeställning NPF utredning. Dock inte säkert att alla har remitterats vidare.

4. Utvecklingsområden 21/22

Varje vårdverksamhet ska ha ett riskförebyggande arbete som bygger på goda kunskaper om teknik, organisation, kommunikation och mänskligt beteende. För att nå framgång måste arbetet bedrivas med relevanta metoder och bygga på en systematisk analys av den egna lokala verksamheten. Idag finns mål för EMI i Österåkers kommunala skolor och ett årshjul, men den systematiska uppföljningen och utvärderingen för att säkerställa patientsäkerheten och verksamhetens kvalitet behöver förbättras och i ökad utsträckning digitaliseras.

- Vi måste se över hur vi kodar dokumentation för att bättre kunna följa upp arbetet och dra lärdom ur aggregerade data på grupp och skolnivå.

<i>Årskurs</i>	<i>Vaccination</i>	<i>Antal genomförda vaccinationer</i>
1/2	<i>Vaccination mot MPR (mässling, påssjuka, röda hund) Vaccin Priorix) Inför detta läsår beslutades att vaccinet ska ges i åk 2. Vilket inneburit att endast kompletterande doser och enstaka ovaccinerats elever i lägre årskurser har varit aktuella samt nyanlända.</i>	56 (50 elever)
5	<i>Vaccination mot HPV-virus, Vaccin Gardasil. Detta är det första året som även pojkar får vaccinet.</i>	730 (389 elever) Flickor: 382 (204 elever) Pojkar: 348 (185 elever)
8	<i>Vaccination mot stelkeramp, difteri och kikhosta (Teravac Boosterdos) Innefattar även elever som grundvaccinerats.</i>	348 (348 elever)
Gy	<i>Nyanlända och svenska elever som gjort ett eget val att vaccinera sig mot HPV.</i>	23 (15 elever)

3.2 Hälsosamtal /Hälsokontroll

I förskoleklass/årskurs 1, årskurs 4 och årskurs 7 sker hälsosamtal. Vårdnadshavare fyller i hälsouppgifter inför hälsobesöken digitalt. Hälsobesöket har företrädesvis under pandemiåret genomförts med eleven på skolan och kontakt med vårdnadshavare per telefon eller digitalt möte i efterhand.

Vid hälsobesöken i förskoleklass/årskurs 1 kontrolleras tillväxt, syn, hörsel. Tillsammans med elev och förälder går skolsköterskan igenom hälsouppgifter.

I årskurs 2 sker kontroll av tillväxt och syn. Eleverna fyller i en hälsoprofil, som skolsköterskan går igenom tillsammans med eleven.

I årskurs 4 och årskurs 7 kontrolleras tillväxt, syn och rygg samt hälsouppgifter/ hälsoprofil tillsammans med elev.

Kontrollelever följs upp.

<i>Årskurs</i>	<i>Kontroll/samtal</i>	<i>Antal genomförda kontroller/samtal</i>

- Fler processer kommer att digitaliseras under läsåret 2021/2022 för bättre jämförelse mot elevhälsodata på regional och nationell nivå samt för att minska arbetsbelastning på skolsköterskorna.
- Samarbetet med Karolinska institutet för att använda resultatet av elevernas hälsobesök på en aggregerad nivå ska initieras under läsåret
- En digital portal för avvikelser planeras för bättre sammanställning och katalogisering av avvikelser.

Joakim Östling


Verksamhetschef

Lisa Nilsson Hammarberg

Skolläkare/MLA