

Kommunstyrelsen

Patientsäkerhetsberättelse 2020 - Elevhälsan

KS2021/197/07

Förslag till beslut

Elevhälsans patientsäkerhetsberättelse 2020 godkänns.

Sammanfattning av ärendet

Elevhälsans medicinska insatser tillhör kategorin små vårdgivare. Huvudman för verksamheten är kommunstyrelsen och i Sunne finns en verksamhetschef (enhetschefen för elevhälsan) och en delegerad medicinskt ledningsansvarig (MLA) som ansvarar för patientsäkerhetsarbetet. De delar av Den samlade elevhälsan som innebär vårdgivning omfattas av IVO:s (Inspektionen för Vård och Omsorg) tillsyn.

I enlighet med Patientsäkerhetslagen, SFS 2010:659 och SOSFS 2011:9, har en patientsäkerhetsberättelse upprättats för föregående verksamhetsår. Den beskriver rutiner, hur patientsäkerhetsarbetet bedrivits, hur avvikelser hanterats och hur detta använts för att förbättra patientsäkerheten. Rutiner för egenkontroll är utarbetade och reviderade, exempelvis för vaccinationsarbetet, och redovisas i *Kvalitetsredovisning för Elevhälsans medicinska insats*.

Årligen sker också egenkontroll av läkemedelshantering, lokaler och utrustning. Alla skolor har nödig utrustning men i Prästbols skola finns kvarvarande brister som rör sekretess och tillgänglighet.

För kontinuerlig uppföljning och höjning av kvaliteten i verksamheten hålls månadsvis möten med verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig. Resultat utvärderas och följs upp och rutiner går igenom och utvecklas. Övergripande risk- och händelseanalys görs vid ett tillfälle per läsår.

SUNNE | VÄRMLAND

Postadress
Sunne kommun

1. Barns, ungas och vuxnas
lärande
686 80 Sunne

Besöksadress
Barns, ungas och vuxnas
lärande
Kvarngatan 4
Sunne

Telefon
0565-160 00 växel
0565-160 56 direkt
070-2181512 mobil

Internet och fax
www.sunne.se
ulf.olsson@sunne.se
0565-164 10 fax

Giro och org.nr
744-2684 bankgiro
212000-1843 org.nr

Årets avvikelser rör brister i Prästbols mottagningslokal samt felaktigt personnummer vid mottagande av elev från extern skola. Inga vårdskador rapporterades under 2020.

Dokumentation av alla elevkontakter sker i elevhälsojournalen PMO. Vaccinationer dokumenteras i PMO och från och med hösten 2020 registreras de också automatiskt i Nationella vaccinationsregistret med hjälp av en specifik modul i PMO. Vaccinationer samplaneras och utförs av två sköterskor eller sköterska och läkare tillsammans. Antal hälsosamtal, hälsobesök, vaccinationer och ett urval andra uppgifter kan enkelt och översiktligt tas fram med hjälp av den rapportmodul som är inbyggd i journalsystemet.

Förutom att löpande och tillsammans med andra kommuner i nätverket utveckla rutiner och processer har Elevhälsans Medicinska Insats valt dessa prioriterade områden i det framåtsyftande arbetet:

Göra elev och vårdnadshavare delaktiga efter vaccination med utvärderingsenkät för att utveckla arbetet och kvaliteten. (Målet kvarstår från föregående år)

Öka kunskapen om barnkonventionen genom utbildning.

Genomföra bokcirkel med boken ”Skolsköterskans hälsofrämjande arbete” för att öka den kollektiva kompetensen.

Utredning av ärendet

Beslutsunderlag

Patientsäkerhetsberättelse för små vårdgivare, 2021-02-26

Enhetschefens tjänsteskrivelse, 2021-03-15

Ylva Winther
Skolchef

Ulf S Olsson
Enhetschef

Beslutet skickas till:

Biträdande verksamhetschef, lärande och utbildning

Enhetschef elevhälsa

Medicinskt ledningsansvarig, Elevhälsans medicinska insats



Elevhälsans
Medicinska insatser

Patientsäkerhetsberättelse för små vårdgivare

År 2020

Datum och ansvarig för innehållet
2021-02-26
Ann-Marie Jönsson
Medicinskt ledningsansvarig skolsköterska

Innehåll

| | |
|--|----|
| Patientsäkerhetsberättelse för små vårdgivare | 1 |
| Verksamhetens mål för patientsäkerhetsarbetet | 3 |
| Organisation och ansvar | 3 |
| Vårdgivare | 3 |
| Verksamhetschef | 3 |
| Medarbetare | 4 |
| Rutiner för egenkontroll samt vilken egenkontroll som genomförts under året | 5 |
| Vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet | 5 |
| Rutiner för att identifiera risker i verksamheten | 7 |
| Rutiner för händelseanalyser | 7 |
| Informationssäkerhet | 8 |
| Samverkan för att förebygga vårdskador | 8 |
| Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet/ klagomål och synpunkter | 9 |
| Sammanställning och analys | 9 |
| Samverkan med elever och närstående | 9 |
| Resultat | 10 |
| Strukturmått | 10 |
| Processmått | 11 |
| Resultatmått | 11 |
| Mål | 12 |

Verksamhetens mål för patientsäkerhetsarbetet

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

Elevhälsans medicinska insatser (EMI) har uppdraget att arbeta förebyggande och hälsofrämjande och att stödja elevernas utveckling mot utbildningens mål. Hälsofrämjande arbete syftar till att stärka och bibehålla människors fysiska, psykiska och sociala välbefinnande. Elevhälsans arbete ska bidra till att skapa miljöer som främjar elevers hälsa och lärande.

Förebyggande arbete handlar om att minska risken för ohälsa. Det förebyggande arbetet är att minska riskfaktorers inflytande över individen och samtidigt stärka skyddsfaktorerna. Det förebyggande arbetet utgår från kunskapen om vad som orsakar ohälsa, och vilka miljöfaktorer som kan leda till ohälsa eller svårigheter att nå utbildningens mål.

Målet är att bedriva en god och säker vård där risker och händelser identifieras tidigt och förebyggs. Patientsäkerheten ska vara hög utan vårdskador. För att minimera risken för vårdskada är det viktigt att bemanningen är fullgod och att skolsköterska/skolläkare har en hög kompetens som krävs för arbetet. I Sunne kommun är alla skolsköterskor distriktssköterskor och skolläkaren distriktsläkare. Arbetsmiljön måste vara tillfredställande och det måste finnas tid för planering och kvalitetsarbete.

Att rapportera och fortlöpande diskutera risker, brister och avvikelser ska ses som ett led i att förbättra och utveckla verksamheten. Detta är en viktig del av det systematiska kvalitetsarbetet. Främja säkra rutiner för kvalitetsarbetet, bedriva en jämlik skolhälsovård för alla elever och samverka med vårdnadshavare och skolans personal. Alla elever ska ha tillgång till en säker och lättillgänglig skolhälsovård av god kvalitet där både elev och vårdnadshavare ska känna sig trygga och välinformerade.

Organisation och ansvar

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

Vårdgivare

I patientsäkerhetslagen (SFS 2010:659) står att den som bedriver hälso- och sjukvård är vårdgivare i juridisk mening. Därmed är skolans huvudman vårdgivare eftersom hälso- och sjukvård bedrivs i skolan av EMI. Enligt hälso- och sjukvårdslagen är det huvudmannens/vårdgivarens ansvar att utse verksamhetschef för den del inom elevhälsan som omfattas av medicinska insatser. Elevhälsans medicinska insatser (EMI) är ett eget verksamhetsområde inom skolan.

Verksamhetschef

Enligt HSL 29§ ska verksamhetschefen säkerställa att patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses. I detta ingår ett övergripande ansvar för kompetens utifrån hälso- och sjukvård. Verksamhetschefen är den person som elever, vårdnadshavare, anhöriga, personal och tillsynsmyndighet ska vända sig rörande frågor kring verksamheten.

I Sunne kommun är enhetschefen för elevhälsan, Ulf S Olsson, verksamhetschef för den medicinska delen av elevhälsan. Om verksamhetschef inte har medicinsk kompetens ska det medicinska ansvaret överlåtas till person med medicinsk kompetens. Det medicinska ledningsansvaret finns med 20 % inom ramen för befintliga skolskötersketjänster.

I HSL 2017:30, 11 kap 4§ står att inom verksamhetsområde som kommunen bestämmer ska det finnas en medicinsk ansvarig sjuksköterska (MLA). För verksamheten elevhälsans medicinska insats finns i Sunne kommun en överlåtelse av enskilda ledningsuppgifter till MLA – EMI.

Medarbetare

Skolsköterska och skolläkare följer både skolans handlingsplaner och EMI:s verksamhetsplan (Kvalitets och utvecklingsplan för elevhälsans medicinska del) för hälso- och sjukvårdsuppgifterna, vilket ger verktyg för kvalitetsutveckling och kvalitetssäkring.

Varje legitimerad hälso-och sjukvårdspersonal arbetar under eget yrkesansvar för att arbetet ska utföras i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet och skyldighet att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls. Varje medarbetare ansvarar för att hålla sig väl förtrogen med lagstiftningen som gäller inom hälso- och sjukvården och för elevhälsan, samt de bestämmelser, föreskrifter och rutiner som gäller för verksamheten. Arbetet skall utföras med god kvalitet och hög patientsäkerhet. I ansvaret ingår att identifiera och rapportera avvikelser och risker.

Skolläkare är anställd på konsultbasis.

Alla är skyldiga att aktivt medverka i det systematiska kvalitetsarbetet. MLA (medicinskt ledningsansvarig) gör risk- och händelseanalyser tillsammans med övriga skolsköterskor och skolläkare. MLA ansvarar för att synpunkter och klagomål hanteras och att arbetssätt och metoder ändras så att inga vårdskador uppstår.

Skolsköterskan och skolläkaren utför sina arbetsuppgifter under eget yrkesansvar på sina skolor.

MLA ansvarar, förutom att verka som skolsköterska, även för att utarbeta rutiner och riktlinjer för kvalitetsarbetet inom EMI tillsammans med skolläkare och verksamhetschef. MLA har skyldighet att utreda risk/händelser samt anmäla händelser som har medfört eller kunnat medföra en allvarlig vårdskada (lex Maria) till IVO, Inspektionen för vård och omsorg (HSLF-FS 2017:41)

Rutiner för egenkontroll samt vilken egenkontroll som genomförts under året

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

Den som bedriver verksamhet ska enligt *SOSFS 2011:9 5 kap. 2 §* fortlöpande utöva egenkontroller.

Egenkontroll är systematisk uppföljning och utvärdering av den egna verksamheten samt kontroll av att de processer och rutiner som finns är ändamålsenliga.

Det finns idag inga nationella kvalitetsregister för verksamheten inom EMI. Fortlöpande arbete sker med metodboken i väntan på den nationella metodboken.

Eleverna erbjuds hälsobesök och hälsosamtal i enlighet med beslutat basprogram.

Hälsosamtalet är en utvecklad metod med en stödjande och hälsofrämjande inriktning med fokus på elevens starka sidor. Uppföljning av resultaten systematiseras och analyseras med hjälp av elevhälsodatabasen ELSA.

Egenkontroll avseende vaccinationstäckning, antal hälsobesök, antal kontakter till elevhälsans medicinska del samt hälsofrämjande och förebyggande arbete finns redovisat i den årliga kvalitetsredovisningen.

Data för vaccinationstäckning finns både genom egen statistik och nationella register.

Loggkontroll i PMO görs 1g/ månad och redovisas av systemansvarig skolsköterska till verksamhetschefen. Verksamhetschefens bedömning är att ingen medarbetare inom medicinska elevhälsan, utan fullgod anledning, har loggat in i en elevhälsovårdsjournal under 2020.

Varje år sker egenkontroll av läkemedelshantering, lokaler, utrustning, vaccinationstäckning och andel hälsobesök. Alla kontroller redovisas för verksamhetschef. Internkontroll gällande basprogram är genomförd. Riktlinjer och rutiner utarbetas och revideras då nya lagar och direktiv tillkommer. Medicinteknisk utrustning servas en gång om året och vid behov. Ökad bevakning av skrivna remisser sker fortlöpande under året.

Vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 1-2

Regelbundna skolsköterskemöten hålls en gång per månad tillsammans med verksamhetschefen. På mötena sker utvärdering och uppföljning av resultat, information som rör verksamheten ges, genomgång av arbetsrutiner, arbete med att utveckla och säkerställa en säker dokumentation och journalhantering i PMO.

Gemensam handbok för länet finns och kompletteras/revideras kontinuerligt. Handboken finns både i Teams och i Karlstads SharePoint dit skolsköterskor samt verksamhetschef har behörighet.

Årshjul för den medicinska delen finns.

Nätverksmöten för MLA i Värmland sker tre till fyra gånger per termin, där information ges av Länsamordnare elevhälsans medicinska insats i Värmland. Till nätverksmötet kan även externa aktörer vända sig. Information från gruppen och utbildningsinformation från dessa möten förankras sedan i EMI för gemensamt lärande.

Kontinuerligt arbete med att ta fram gemensamma rutiner för EMI i Värmland för att öka patientsäkerheten sker i grupper och man träffas en gång per månad.

Nätverksmötena för MLA är också en arena för övrig hälso- och sjukvård eller annan extern verksamhet som vill nå ut med information till länets skolsköterskor, i syfte att alla kommuner ska nås av samma information.

Vaccinationer dokumenteras i både elevhälsojournalen PMO, och i Svevac. Fr.o.m. hösten 2020 har vi köpt in och använt modulen vaccination i PMO. Detta innebär att registreringen nu går direkt till Nationella vaccinationsregistret, vilket har ökat patientsäkerheten. Riktlinjer och rutiner vid vaccination inom den medicinska elevhälsan revideras kontinuerligt genom länsnätverket i samarbete med Smittskydd.

Hälsobesöken dokumenteras i PMO och hälsosamtalet avidentifieras och sammanställs i elevhälsodatabasen ELSA (gemensamma enkäter i länets samtliga kommuner), vilket ger underlag till insatser för elever och möjliggör kontinuerliga uppföljningar inom elevhälsan, på skolan, i kommunen och i länet.

Eventuella sekretesshandlingar i pappersform förvaras i låsta arkivskåp på skolsköterskans kontor.

Elektronisk överföring av journaler görs via PMO till annan skola utanför hemkommunen.

Samtliga skolsköterskor har fått anvisning/delegering avseende läkemedel enligt läkemedelslista.

Revidering/uppdatering av rutiner och riktlinjer har skett under året.

Under året har det inte varit många utbildningar/kurser för EMI, detta på grund av den rådande pandemin. En skolsköterska har varit på Regional samverkansgrupp för suicidprevention och Kommunal samverkansgrupp för suicidprevention för arbete med lokal handlingsplan.

Rutiner för att identifiera risker i verksamheten

SOSFS: 2011:9, 5 kap. 1 §

All hälso-och sjukvårdspersonal är skyldig att rapportera risker och avvikelser (negativa händelser och tillbud). Detta sker delvis genom egenkontroller, dels genom att rapportera avvikelser samt att medverka i årliga riksinventeringar/analyser.

Övergripande risk-och händelseanalys görs vid ett tillfälle per läsår enligt särskild modell. Identifierade riskområden är vaccination, vaccination av nyanlända utrikesfödda barn och ungdomar, rygghälsa, sårskador, stickskador, dokumentation, läkemedel under skoltid, egenvård, remisshantering, samverkan mellan aktörer både internt och externt, kontroll elever och uppföljningar, elever med skyddad identitet. Uppgradering av personnummer på nyanlända som görs av migrationsverket är en stor risk vilket leder till hotad patientsäkerhet. Inträffade händelser som har eller har kunnat medföra vårdskada, rapporteras till medicinskt ledningsansvarig skolsköterska samt verksamhetschef. I skolsköterskegruppen analyseras och diskuteras risker och hur de kan förebyggas. Kartläggning och analys av händelseförloppet ger underlag till förbättringar.

Länsövergripande rutiner och riktlinjer arbetas fram kontinuerligt i länsnätverket för den medicinska delen av elevhälsan.

Bedömning sker fortlöpande om det föreligger risk för att händelser skulle kunna inträffa vilka kan medföra brister i verksamhetens kvalitet. Riskanalyser är en viktig del av patientsäkerhetsarbetet.

Rutiner för händelseanalyser

SFS 2010:659, 3 kap. 3§

Alla skolsköterskor/skolläkare arbetar under eget yrkesansvar och vid händelser som medfört eller kunnat medföra vårdskada ska en händelserapport skrivas. Händelsen dokumenteras i elevhälsojournalen. Medicinskt ledningsansvarig skolsköterska avgör tillsammans med verksamhetschefen, efter en intern utredning, om händelsen är av den art att den ska anmälas till IVO. Erfarenheterna från händelsehanteringen tas tillvara i det förebyggande kvalitetsarbetet och rutiner arbetas fram/ ses över/revideras.

Under våren 2020 gick skolan över till digitalt system för rapportering av olycksfall/tillbud i systemet Drafit (TOR).

Olycksfall/tillbud registreras i elevhälsovårdsjournalen och om det finns brister i elevernas fysiska eller psykiska arbetsmiljö meddelas detta till rektor och verksamhetschef för skolverksamheten.

Informationssäkerhet

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1§

Datajournalssystemet PMO genomgår fortlöpande kvalitetsförbättringar i syfte att förbättra säkerheten. Loggkontroller görs 1g/månad av systemadministratör, mot olovlig åtkomst till datanätverket/informationssystemet.

GDPR arbete har bedrivits enligt tidigare utarbetade riktlinjer, och det har inte upptäckts några avvikelser.

Samverkan för att förebygga vårdskador

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

Elevhälsans medicinska insatser samverkar med en rad olika aktörer. För att förebygga tillbud och vårdskador måste vi kontinuerligt utveckla våra nätverk och hitta samarbetsformer som säkerställer god vård för våra elever. Den vanligaste formen för samverkan sker på skolnivå mellan elev och den enskilde skolsköterskan/skolläkaren och andra vårdgivare eller andra verksamheter som eleven kan behöva stöd av. Samverkan i skolan sker i första hand med elevhälsoteam och pedagoger men även i hög utsträckning med administrativ personal och annan personal som möter elever. Detta i syfte att elever i behov av stöd fångas upp genom tvärprofessionell samverkan. Det är viktigt att skolsköterskan får kännedom om när elev börjar eller slutar på skolan. Även samverkan när det gäller elev som byter personnummer, namn eller får skyddad identitet är av vikt för patientsäkerheten och för att undvika vårdskador.

- Regelbundna träffar en gång i månaden med samtliga skolsköterskor i kommunen och enhetschefen för den medicinska delen. Syftet med detta är att öka kompetensen, öka samverkan och delge varandra information, utbyta erfarenheter och utveckla/säkra patientsäkerheten.
- Samverkan med samtliga professioner i kommunens elevhälsa tillsammans med enhetschefen en gång i månaden.
- Samverkan sker i länsnätverket för medicinskt ledningsansvariga för att utveckla rutiner för att förebygga vårdskada. Samt att den medicinska insatsen ska vara så likvärdig som möjligt i länet.
- Samverkan med Barnhälsovården vid informationsöverföring (med vårdnadshavares medgivande) inför skolstart mellan BVC och skola.
- Samverkan med Första Linjen
- Samverkan med socialtjänst, tidigare återkommande möten 1 gång i månaden, som ej sker nu på grund av pandemin.
- Samverkan via remisser till region Värmland, verksamheter som Barn- och ungdomsmottagning, Barn- och ungdomspsykiatri, Barn- och ungdomshabiliteringen, Öron näsa halskliniken, Ögonkliniken, Länslogopedin, Obesitasmottagningen.
- Samverkan mellan skola och ungdomsmottagning
- Samverkan med elever och deras vårdnadshavare

Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet/ klagomål och synpunkter
SFS 2010:659, 6 kap. 4 §, SOSFS 2011:9, 5 kap. 3 §

Skolsköterska och skolläkare är skyldiga att bidra till en hög patientsäkerhet. (Hälso- och sjukvårdspersonal) har enligt patientsäkerhetslagen SFS 2010:659 rapporteringsskyldighet gällande risker och avvikelser (negativa händelser, klagomål och tillbud) som medfört eller hade kunnat medföra vårdskada i samband med vård och omhändertagande. Skolsköterska och skolläkare skriver avvikelser på blankett för risk- och händelsehantering.

Avvikelser skickas till verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig skolsköterska vilka utreder det inträffade enligt den rutin som finns och gör bedömning av händelsens allvarlighetsgrad. Utredningen och de åtgärder som ska eller har vidtagits kommuniceras i skolsköterskegruppen. Den medicinska elevhälsan ska alltid vara en lärande organisation med ett systematiskt och fungerande kvalitetsarbete.

Under 2020 har det inkommit en avvikelse där en skolsköterska inhämtat journal på ny elev på skolan där hon ser att personnummer ej överensstämmer. Det har kunnat fastslås att ingen vårdskada har skett. Två avvikelser har inkommit om skolsköterskans mottagningslokal i Prästbol som inte uppfyller standard enligt arbetsmiljöverket.

Sammanställning och analys

SOSFS 2011:9, 5 kap. 6 §

Inkomna händelser, tillbud (synpunkter) och klagomål sammanställs och dokumenteras av verksamhetschef/MLA för att upptäcka eventuella brister i verksamhetens kvalitet. Verksamhetschef beslutar om åtgärder. Sammanställs på samma sätt som händelser. Resultatet diskuteras i skolsköterskegruppen för att utveckla och förbättra verksamheten.

Samverkan med elever och närstående

SFS 2010:659 3 kap. 4 §

Elevhälsans medicinska insatser strävar efter samarbete med vårdnadshavare kring elevers hälsa utifrån ålder och mognad.

Genom att erbjuda och genomföra hälsosamtal med elever i förskoleklass, åk 4, åk 7 och åk 1 gymnasiet. Hälsosamtalet är en arbetsform med en stödjande och hälsofrämjande inriktning med fokus på att stärka elevernas friskfaktorer men även att identifiera skydds- och riskfaktorer. Hösten 2020 infördes e-enkät för både elev och vårdnadshavare. Inför hälsosamtalet skickas e-enkätkod hem till vårdnadshavare som ges möjlighet att lämna hälsouppgift där det även finns möjlighet att ta upp frågor som känns angelägna. Samtliga elever ska ges möjlighet att vara delaktig under hälsosamtalet. I åk 2 erbjuds läkarbesök. Vaccination enligt nationella vaccinationsprogrammet i åk 2, åk 8 samt till flickor och pojkar i

åk 5 (pojkar erbjuds vaccination fr.o.m. hösten 2020). Inför vaccination inhämtas samtycke från vårdnadshavare samt en förnyad hälsodeklaration för att minimera risken för vårdskada.

Det är önskvärt att vårdnadshavare deltar vid hälsosamtalet med elev i förskoleklass samt vid läkarbesöket åk 2, vid behov även vid vaccination av elever i högre åldrar. På grund av rådande pandemi har verksamheten inte kunnat ha med föräldrar som önskat.

Skolsköterskor i verksamheten arbetar ständigt med elever och deras vårdnadshavares delaktighet. Att elever och vårdnadshavare är delaktiga och görs delaktiga är i många lägen en förutsättning för att tex arbeta med det förebyggande och främjande arbetet.

Resultat

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 3

Av egenkontrollerna framkommer att lokalfrågan för Prästbols skola ej är helt åtgärdad. Svensby skola fått nya ändamålsenliga lokaler. Det finns lokaler som inte uppfyller sekretesskraven och skolsköterskemottagningar utan väntrum och vilrum.

Strukturmått

Kommunstyrelsen har vårdgivaransvar. Enhetschefen för kommunens samlade elevhälsa är verksamhetschef. Det medicinska ledningsansvaret ligger på skolsköterskenivå.

Översyn av elevantalet per heltidskolsköterska görs årligen. Statistiken uttagen oktober 2019.

| | Antal elever per heltid |
|----------------------|--------------------------------|
| Årtal | Oktober 2020 |
| Skolsköterska | 373 (301-477)* |

*lägsta till högsta antal elever/100% skolsköterska

Skolsköterskorna är fem till antalet och tjänstgöringsgraden varierar mellan 90–100%. Under våren 2020 har verksamheten haft hjälp av pensionerad skolsköterska som medverkat vid vaccinationer och beviljade ledigheter med öppenmottagning för verksamheten. Hösten 2020 hade verksamheten svårt att rekrytera legitimerad personal, en legitimerad distriktsköterska fick vi hjälp av under några dagar. EMI med samtliga skolsköterskor ställer sig till förfogande under tre dagar för att hjälpas åt att vaccinera årskurs 8. Senare under hösten blir en av skolsköterskorna sjukskriven 6 veckor, även då är det svårt att få in kompetent personal. Övriga skolsköterskor får åter hjälpa till utöver sin egen verksamhet under 6 veckor på ett rullande schema för att säkerställa verksamheten

Processmått

Hälsosamtal, hälsobesök och vaccinationer genomförs enligt nationella och länsövergripande riktlinjer. Länsövergripande hälsoenkäter används och sammanställs och analyseras i elevhälsodatabasen ELSA.

Rutiner och riktlinjer finns tillgängliga i handboken.

Rutiner och riktlinjer skrivs och revideras. Samverkan avseende detta sker på länsnivå i länsnätverket för medicinskt ledningsansvariga.

Alla elevkontakter dokumenteras i elevhälsojournalen PMO. Vaccinationer dokumenteras i PMO samt vaccinationsregistret Svevac endast under våren 2020. Hösten 2020 inköptes ny vaccinationsmodul till PMO där registreringen automatiskt överförs till Nationella vaccinationsregistret.

Vid vaccinering ska det alltid vara två skolsköterskor eller skolsköterska och skolläkare.

Resultatmått

EMI har ett högt resultatmått av hälsobesök och vaccinationer på samtliga skolenheter.

Inga vårdskador har rapporterats under året.

Ett sätt att mäta arbetsbelastningen för skolsköterskor över läsåret är att följa mätvärden. Här nedan visas ett urval på de olika värden vi följer.

Nedanstående data är hämtade från rapportmodulen i verksamhetssystemet PMO.

| | Läsåret 2019/2020 |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| Total summa antal kontakter | 4254 |
| Inskrivningssamtal nyanlända elever | 9 |
| Antal hälsobesök | 468 |
| Läkarbesök | 216 (varav 121 vaccinationer) |
| Planerade besök | 598 |
| Oplanerade besök | 622 |
| Akuta besök | 64 |
| Administrativa kontakter | 1269 |
| Vaccinationer | 370 * |
| Telefon/brev | 416 |
| Möten | 222 |

*411 vaccinationer där man är två skolsköterskor =740

Mål

- Göra elev och föräldrar delaktiga efter vaccination med utvärderingsenkät för att utveckla arbetet samt kvalitén, kvarstår sedan föregående år.
- Öka kunskapen om barnkonventionen genom utbildning
- Fortlöpande utveckla rutiner och processer. Ett arbete sker med övriga kommuner genom nätlänsverket för att säkerställa processgången.
- Bokcirkel med boken ”Skolsköterskans hälsofrämjande arbete” för att öka den kollektiva kompetensen.