



MARIESTAD

Patientsäkerhetsberättelse

Elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser

2019

Godkänd av
Utbildningsnämnden
2020-02-20

Innehållsförteckning

Sammanfattning	3
1. Övergripande mål och strategier	3
2. Resurstillgång och fördelning	4
2.1 Skolsköterskeresurs	4
2.2 Skolläkarresurs	4
2.3 Skolpsykologresurs	4
2.4 Skollogopedresurs.....	4
3. Kompetens	4
4. Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet	5
4.1 Vårdgivare.....	5
4.2 Verksamhetschef enligt Hälso- och sjukvårdslagen (SFS 1982:763).....	5
4.3. Medicinskt ledningsansvarig.....	6
4.4 Psykologiskt ledningsansvarig.....	6
4.5 Logopediskt ledningsansvarig.....	6
4.6 Ledningsstrukturer.....	6
5. Struktur för uppföljning och utvärdering.....	6
5.1 Uppföljning genom egenkontroll.....	7
5.2 Hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet	7
6. Samverkan för att förebygga vårdskador	9
6.1 Samverkan med skoladministratör	9
6.2 Samverkan med IT-enheten.....	9
6.3 Samverkan med kontaktsköterskor i nätverk Skaraborg.....	9
6.4 Samverkan med skolpsykologer i nätverk Skaraborg.....	9
6.5 Samverkan med skollogopederna i nätverk Skaraborg.....	10
6.6 Samverkan mellan andra vårdinrättningar.....	10
6.7 Samverkan med patienter och närstående.....	11
7. Riskanalys.....	11
8. Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet.....	12
8.1 Klagomål och synpunkter.....	12
8.2 Sammanställning och analys.....	13
9. Resultat.....	13

10. Övergripande mål och strategier för 2020	13
10.1 Mål	13
10.2 Strategier	14
11. Bilagor	15

Sammanfattning

Den 1 januari 2011 infördes en ny patientsäkerhetslag (SFS 2010:659) och nya föreskrifter, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Syftet med lagen är att göra vården säkrare och att göra det enklare att anmäla felbehandling.

Varje år ska en patientsäkerhetsberättelse upprättas där verksamhetens arbete med patientsäkerhet beskrivs och utvärderas. Verksamhetschefen tillsammans med vårdgivaren leder patientsäkerhetsarbetet. Den medicinska, psykologiska och logopediska personalens kompetens och kunnande är en grundsten i patientsäkerhetsarbetet och i mötet med elever och vårdnadshavare. I uppgiften ingår även att ta in eventuella synpunkter och klagomål samt rapportera dessa vidare.

För att säkerställa patientsäkerheten rapporterar de olika yrkesprofessionerna inom elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser till respektive ledningsansvarig sådana händelser som medfört skada eller kunnat medföra skada för elev i samband med vård och omhändertagande. Respektive ledningsansvarig sammanställer och återför resultat och åtgärder från avvikelshanteringens till verksamhetschefen, för att därigenom kunna dra lärdom av de händelser som skett.

Under 2019 har två avvikelser inkommit inom elevhälsans medicinska insatser, inga inom de psykologiska, inga inom de logopediska insatserna.

Skolsköterskor och skolläkare, skolpsykologer och skollogoped strävar alltid efter ett samarbete med vårdnadshavarna. Utifrån elevens ålder och mognad involveras eleven i den utsträckning som är adekvat.

1. Övergripande mål och strategier

Vårdgivaren skall planera, leda och kontrollera verksamheten så att den leder till att kravet på en god vård upprätthålls. (3 kap. 1 § Patientssäkerhetslagen)

Målet är att bedriva en god och säker vård, där risker och händelser identifieras tidigt och kan förebyggas. För att uppnå målet med patientsäkerhet inom elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser så ska adekvat bemanning och kompetens vara tillgodosedda, för att kunna fullgöra uppdraget för elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser enligt Socialstyrelsens riktlinjer, basprogram samt skollag.

2. Resurstillgång och fördelning

Elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser verkar på alla kommunala grundskolor och den kommunala gymnasieskolan, totalt cirka 3000 elever.

2.1 Skolsköterskeresurs

8,75 tjänster fördelades på nio skolsköterskor under kalenderåret 2019. Tjänstgöringsgraden för skolsköterskorna är en 75 % tjänst och åtta 100 % tjänster.

2.2 Skolläkarresurs

Skolläkaren har en tjänstgöringsgrad på 20 %. I tiden inkluderas administrativ tid och tid för konsultation åt skolsköterskorna.

2.3 Skolpsykologresurs

Två skolpsykologtjänster; en skolpsykolog 100 % och en PTP-psykolog (*tagit sin examen men ännu inte fått sin legitimation*) 100 %.

2.4 Skollogopedresurs

Skollogoped har under året arbetat 100 %.

3. Kompetens

All personal inom elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser har adekvat utbildning.

Två skolsköterskor har specialistutbildning till barnsjuksköterska, en har specialistutbildning skolsköterska, fem har gått utbildningen till distriktsköterska. Skolsköterska med medicinskt ledningsansvar (MLA) är både distriktsköterska och avancerad specialistsjuksköterska. En är distriktsköterska, en är barnsjuksköterska och en barnmorska/distriktsköterska.

Skolläkaren är legitimerad läkare inom allmänmedicin.

En av skolpsykologerna är legitimerad psykolog och är legitimerad psykoterapeut samt har specialistutbildning i klinisk psykologi. Den andra är en PTP-psykolog (blir legitimerad i februari 2020).

Skollogopeden är legitimerad logoped.

Det ska finnas möjlighet att tillgodose alla elevers individuella behov av elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser. Hälsosamtalen är viktiga för att tidigt upptäcka symtom på ohälsa och därmed ha möjlighet till ett tidigt förebyggande och hälsofrämjande arbete. På varje skola erbjuds hälsosamtal och vaccinationer enligt basprogrammet, samt öppen mottagning i olika grad beroende av skolans storlek.

4. Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet

Vårdgivaren skall dokumentera hur ansvaret är organiserat och fördelat i verksamheten.

(3 kap. 9 § Patientsäkerhetslagen och 7 kap. 2 § p 1 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete)

4.1 Vårdgivare

Den som bedriver hälso- och sjukvård är enligt lagens mening vårdgivare, och med det följer vissa skyldigheter. Skolans huvudman, tillika vårdgivaren, ska med stöd av verksamhetens ledningssystem leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten. Utbildningsnämnden är vårdgivare för den hälso- och sjukvårdsverksamhet som bedrivs inom elevhälsan. Vårdgivaren utser verksamhetschef för de medicinska, psykologiska och logopediska insatserna i elevhälsan. Vårdgivaren ska dokumentera hur det organisatoriska ansvaret för patientsäkerhetsarbetet är fördelat inom verksamheten.

4.2 Verksamhetschef enligt Hälso- och sjukvårdslagen (SFS 1982:763)

Barn- och elevhälsochef är utsedd till verksamhetschef för elevhälsans medicinska psykologiska och logopediska insatser.

Verksamhetschefen ansvarar för att medarbetare har kompetens, ansvar och befogenheter att bedriva vård av god kvalitet. I det konkreta arbetet delegeras vissa organisatoriska uppgifter till medicinskt ledningsansvarig skolsköterska, medicinskt ledningsansvarig skolläkare, psykologiskt ledningsansvarig skolpsykolog och logopediskt ledningsansvarig skollogoped.

Till verksamhetschefen ska såväl tillsynsmyndighet, elever, vårdnadshavare som personal kunna vända sig när det gäller frågor inom området.

4.3. Medicinskt ledningsansvarig

Verksamhetschefen har gett uppdraget åt en skolsköterska att ansvara för det medicinska ledningsansvaret (MLA) inom elevhälsans medicinska del. MLA är en stödfunktion till verksamhetschefen.

4.4 Psykologiskt ledningsansvarig

Verksamhetschefen har gett uppdraget åt en skolpsykolog att ansvara för det psykologiska ledningsansvaret inom elevhälsans psykologiska del. Detta är en stödfunktion till verksamhetschefen.

4.5 Logopediskt ledningsansvarig

Verksamhetschefen har gett uppdraget åt en skollogoped att ansvara för det logopediska ledningsansvaret inom elevhälsans logopediska del. Detta är en stödfunktion till verksamhetschefen.

4.6 Ledningsstrukturer

Enligt hälso- och sjukvårdslagen ska det finnas rutiner och lokala riktlinjer för arbetet, som ska vara kända av all personal. Det finns en barn- och elevhälsoplan för sektorns verksamheter. Alla skolor har utarbetat en lokal elevhälsoplan, där rutiner för elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser framgår.

Alla processer är kartlagda och kvalitetssäkrade i ett ledningssystem för elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser. Ledningssystemet är publicerat på kommunens intranät Navet.

5. Struktur för uppföljning och utvärdering

Vårdgivaren eller den som bedriver socialtjänst eller verksamhet enligt LSS ska med stöd av ledningssystemet planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten.

(3 kap. 2 § p 1 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete)

Avvikelse och vårdskador hanteras och dokumenteras via rapportering i avvikelshantering. Rapport ges till verksamhetschef. Utbildningsnämnden informeras fortlöpande vid allvarig händelse och annars i samband med patientsäkerhetsberättelse. Uppföljning av beslutade åtgärder utifrån avvikelse följs upp vid yrkesgruppsträffar inom de olika professionerna. Uppföljning och utvärdering sker i verksamhetsberättelse och patientsäkerhetsberättelse.

5.1 Uppföljning genom egenkontroll

Vårdgivaren skall utföra egenkontroll i syfte att säkra verksamhetens kvalitet.

(5 kap. 2 § och 7 kap. 2 § p 2 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete)

Egenkontroll av lokaler och utrustning har gjorts av skolsköterskorna enskilt och tillsammans, under ledning av MLA. Bemanning och resursfördelning diskuteras med barn- och elevhälsochef/verksamhetschef elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser vid medarbetarsamtal och träffar med respektive yrkesgrupp. MLA inom elevhälsans medicinska insatser följer upp antalet hälsobesök, hälsosamtal och statistik från hälsosamtalen.

Det finns ett utarbetat ledningssystem för elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser (bilaga 1).

Processerna i ledningssystemet har också dokumenterats i processkartläggningssystemet 2c8, som finns tillgängligt på kommunens intranät. Några områden kvarstår att processbeskriva, bland annat delar inom de psykologiska och logopediska insatserna. Behörighet att redigera i 2c8 har inte funnits inom sektor utbildning under året, vilket kommer att finnas under året 2020.

5.2 Hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet

Vårdgivaren skall senast den 1 mars varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse av vilken det ska framgå hur arbetet med patientsäkerhet har bedrivits under kalenderåret och vilka åtgärder som har vidtagits. (3 kap. 10 § p 1-2 Patientsäkerhetslagen)

Medicinskt ledningsansvarig skolsköterska (MLA) ingår i nätverk som omfattas av skolsköterskorna i Skaraborg, vilka träffas en gång per termin enligt i förväg överenskommet schema. I nätverket diskuteras bland annat arbetssätt och metoder, kvalitet, lagar, systematiskt kvalitetsarbete och andra viktiga områden för att säkerställa hög patientsäkerhet.

Samtliga elever har inbjudits till hälsosamtal och vaccinationer, enligt basprogram för elevhälsans medicinska insatser, för att tidigt upptäcka och förebygga ohälsa. Skolsköterskor och skolläkare har träffats för planering och diskussion. På dessa möten diskuteras PM, handlingsplaner, avvikelser, klagomål och annat av vikt för en väl

fungerande verksamhet med hög patientsäkerhet. På motsvarande sätt hanteras kvalitetssäkringen inom de psykologiska och logopediska insatserna.

Skolsköterskorna, skolpsykologerna och skollogopeden har yrkesgruppsträffar flera gånger per månad för att diskutera yrkesspecifika frågor om bland annat patientsäkerhet. Arbetet dokumenteras, följs upp och utvärderas i ett kvalitetsverktyg.

Grundläggande för patientsäkerhet och kvalitet inom elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser är dokumentation kring bedömning och åtgärder. Dokumentation i patientjournaler är också basen för uppföljning och utvärdering. Patientjournallagen (1985:562) och Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 1993:20) reglerar journalföring och hantering av journalanteckningar. Bestämmelser i lagen och i föreskrifterna gäller också elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser. Dessa krav uppfylls väl i det journalhanteringssystem PMO (*Profdoc Medical Office*) som används av alla professionerna inom elevhälsan.

Skolsköterskorna, skolläkaren, skolpsykologerna och skollogopeden har SITHS-kort för att tillgodose de krav som patientdatalagen ställer på digital journalföring. SITHS är en tjänstelegitimation för både fysisk och elektronisk identifiering.

Enligt Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2008:14) om informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården, ska det finnas rutiner i ledningssystemet hos respektive vårdgivare som säkerhetsställer att loggar granskas och dokumenteras. Syftet med loggranskning är att förebygga och förhindra olovlig åtkomst. En sådan rutin finns och tjugo slumpvis utvalda elever har loggranskats varje termin. Inga avvikelser har framkommit.

Genom protokollförda möten i yrkesgrupperna för elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser, där yrkesspecifika frågor diskuteras, förs arbetet kring patientsäkerhet framåt.

Alla elever har erbjudits till hälsosamtal och vaccination, enligt basprogrammet. I förskoleklassen har även vårdnadshavare bjudits in till hälsosamtal. Hälsosamtal har erbjudits alla elever i förskoleklass, åk 2, åk 4, åk 7 och gymnasiet åk 1 enligt basprogram. Vaccinationer har erbjudits alla elever i årskurs 2, flickor i årskurs 5 och alla elever i årskurs 8. Alla audiometrar, scoliometrar och blodtrycksmanschetter har kalibrerats. Revidering av samtliga PM och handlingsplaner genomförs fortlöpande under året.

Två skolsköterskor har varit på skolsköterskekongress i Malmö. MLA har gått en utbildning i Göteborg för att utveckla elevhälsans medicinska insatser i skolan.

Skolpsykologerna har deltagit i utbildning om fördjupad testmetodik.

6. Samverkan för att förebygga vårdskador

Vårdgivaren skall identifiera processer där samverkan behövs för att förebygga vårdskador.

(4 kap. 6 § och 7 kap. 23 § p 3 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS: 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete)

Förutom samverkan och informationsutbyte mellan professionerna inom elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser, elevhälsoteamet och den samlade barn- och elevhälsan i kommunen sker också samverkan i andra forum:

6.1 Samverkan med skoladministratör

Det är av yttersta vikt att elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser skyndsamt får reda på om elever har en ny skolplacering eller flyttat från skolan. Detta behövs för att journaler ska beställas eller lämnas, så att insatser inte fördröjs eller uteblir. Arbete med att säkerställa detta sker löpande, tillsammans med systemansvarig för dokumentations- och journalföringsverktyget PMO inom sektor utbildning.

6.2 Samverkan med IT-enheten

Samverkan mellan IT-enheten och systemansvarig för dokumentations- och journalföringsverktyget PMO är nödvändig för att utveckla och säkerställa systemet. Backup görs varje natt. En uppgradering av PMO har gjorts under året.

6.3 Samverkan med kontaktsköterskor i nätverk Skaraborg

Medicinskt ledningsansvarig skolsköterska deltar i nätverket för kontaktsköterskor i Skaraborg. I nätverket delger man varandra arbetsmetoder, rutiner och diskuterar gemensamma frågeställningar en gång per termin.

6.4 Samverkan med skolpsykologer i nätverk Skaraborg

Skolpsykologerna deltar i nätverket för skolpsykologer i Skaraborg. I nätverket delger man varandra arbetsmetoder, rutiner och diskuterar gemensamma frågeställningar två gånger per termin.

6.5 Samverkan med skollogoped i nätverk Skaraborg

Skollogopeden deltar i nätverket för skollogoped i Skaraborg. I nätverket delger man varandra arbetsmetoder, rutiner och diskuterar gemensamma frågeställningar en gång per termin. Skollogoped ingår i nätverk för skollogopedi i Skaraborg och tal- och språknätverk i Skaraborg.

6.6 Samverkan mellan andra vårdinrättningar

Elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser ska samverka med de aktörer som främjar elevens utveckling. Elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser har tillsammans med övriga professioner inom barn- och elevhälsan deltagit i gemensamma träffar mellan barn- och elevhälsan och rektorer kring målbildsarbete.

Elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser har deltagit i olika samverkansmöten för elever. Samverkan har skett med många externa samarbetspartners såsom vårdcentralerna, barnvårdscentralen, tandvården, barnmedicin, barnneurologiska mottagningen i Mariestad, barn- och ungdomspsykiatri, socialtjänst, barn- och ungdomshabilitering, vuxenpsykiatri samt regionsjukvård. Samverkan med vårdgrannar har dock skett i begränsad omfattning på grund av organisatoriska utmaningar och hög arbetsbelastning hos exempelvis BUP (*Barn- och ungdomspsykiatri*).

Elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser remitterar, i de fall det behövs, elever till andra vårdinrättningar och till optiker i förekommande fall. Arbete med förbättringar sker fortlöpande, bland annat genom att utnyttja möjligheten till bevakning i journalsystemet PMO.

Verksamhetschef för elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser medverkar i ett nätverk med chefer för olika specialistenheter inom regionen tillsammans med elevhälsochefer i Skaraborg.

6.7 Samverkan med patienter och närstående

*Vårdgivaren ska ge patienter och närstående möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet.
(3 kap. 4 § Patientsäkerhetslagen)*

Elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser strävar alltid efter samarbete med vårdnadshavare. Utifrån elevens ålder och mognad involveras eleven. Samtyckte från myndig elev eller vårdnadshavare måste alltid finnas innan utredning/behandling påbörjas. Elevhälsans insatser är alltid frivilliga.

Resultat från varje elevs undersökning i samband med hälsosamtalen återförs i brev till vårdnadshavaren (dock inte på gymnasienivå). Vårdnadshavarna inbjuds till första besöket hos skolsköterskan, då eleven går i förskoleklass. I samband med att skolpsykolog och skollogoped involveras i insatser kring en elev förs dialog med vårdnadshavare kring insatser.

Mariestads kommun arbetar löpande med att anpassa information på hemsidan för att verksamheten ska vara tillgänglig för medborgarna. Detta gäller också roller, ansvar och kontaktuppgifter avseende elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser.

7. Riskanalys

Vårdgivaren skall fortlöpande bedöma om det finns risk för att händelser skulle kunna inträffa som kan medföra brister i verksamhetens kvalitet. För varje sådan händelse skall vårdgivaren

1. uppskatta sannolikheten att händelsen inträffar och
2. bedöma vilka negativa konsekvenser som skulle kunna bli följden av händelsen.

(5 kap. 1 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS: 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete)

Alla professioner inom elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser har utifrån sin yrkeslegitimation eget ansvar för att identifiera och rapportera till respektive ledningsansvariga om väsentliga förändringar i verksamheten, som kan innebära risk för negativa händelser och/eller tillbud. Risker och händelser rapporteras på därför avsedd blankett. Ledningsansvariga ansvarar tillsammans med de olika yrkesprofessionerna för en bedömning/riskanalys och informerar verksamhetschef om åtgärder. PM och handlingsplaner revideras årligen av skolläkare och skolsköterska MLA.

8. Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet

Hälso- och sjukvårdspersonalen är skyldig att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls. Personalen skall rapportera till vårdgivaren risker och händelser som skulle kunna medföra en vårdskada.

(6 kap. 4 § Patientsäkerhetslagen och 7 kap. 2 § p 5 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS: 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete)

Alla professioner inom elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser rapporterar till respektive ledningsansvarig om händelser som medfört skada eller kunnat medföra skada för elev i samband med vård och omhändertagande. Ledningsansvarig ansvarar för händelseanalys.

Det är ledningsansvariga inom respektive område, tillika Lex Maria-ansvariga, som anmäler till Inspektionen för vård och omsorg. I dessa fall rapporterar verksamhetschefen även händelsen till utbildningsnämnden. Ledningsansvariga inom respektive område återför resultat och åtgärder från avvikelshantering till verksamheten.

I patientsäkerhetsberättelsen redovisas antalet avvikelser och risker som registrerats under året. Under 2019 har två avvikelser inkommit. I maj skrev skolläkaren ett felaktigt recept. Verksamhetschefen har dokumenterat, rapporterat och följt upp händelsen samt gjort en konsekvensanalys. Den andra avvikelserna gäller en digitalt inhämtad elevvakt som hamnade i skolhälsovårdsjournalen. Även denna händelse är åtgärdad enligt föreskrift. Bedömning har gjorts att inga allvarliga vårdskador skett, därav har avvikelserna inte rapporterats enligt lex Maria.

8.1 Klagomål och synpunkter

Vårdgivaren ska ta emot och utreda klagomål och synpunkter på verksamhetens kvalitet.

Patientsäkerhetsberättelsen ska innehålla uppgifter om hur inkomna klagomål och synpunkter som har betydelse för patientsäkerheten har hanterats. (5 kap. 3 § och 7 kap. 2 § p 6 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS: 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete)

Klagomålshantering beslutad av utbildningsnämnden finns.

8.2 Sammanställning och analys

Inkomna klagomål och synpunkter skall sammanställas och analyseras för att vårdgivaren ska kunna se mönster och trender. (5 kap. 6 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS: 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete)

Rutiner och blanketter finns för elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser för att registrera klagomål samt dokumentera yrkesprofessionernas åtgärder (motsvarande tjänsteanteckning).

Under 2019 har inga klagomål rapporterats.

9. Resultat

Vilka resultat har uppnåtts i verksamheten av genomförda åtgärder. (3 kap. 10 § p 3 Patientsäkerhetslagen)

Mål för verksamheten dokumenteras, följs upp och utvärderas i yrkesspecifika kvalitetsverktyg. Till detta räknas PM och handlingsplaner för de medicinska insatserna. Dessa kvalitetsverktyg utvärderas på såväl yrkesgruppsnivå som avdelningsnivå och återförs till verksamheten genom sektorsövergripande kvalitetsutvärdering.

Genom protokollförda möten i yrkesgrupperna för elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser, där yrkesspecifika frågor diskuteras, förs arbetet kring patientsäkerhet framåt.

Arbetsplatsträffar, utvecklingsdagar, ledningsgruppsmöten, arbetslagsträffar och yrkesgruppsträffar med verksamhetschef sker regelbundet i syfte att säkerställa kvalitet och utveckling inom respektive verksamhetsområden och inom barn- och elevhälsan övergripande.

10. Övergripande mål och strategier för 2020

10.1 Mål

Säkerställa en god och säker vård, enligt gällande lagar och föreskrifter.

10.2 Strategier

- Fortsätta utveckla ledningssystemet för att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet (3 kap. 1 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS: 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete).
- Kontinuerligt utveckla rutiner och förbättra rapportering av avvikelser, klagomål och åsikter som uppkommer/ framförs.
- Fortlöpande se över likvärdighet i tillgången till elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser på skolenheterna.
- Fortsätta att verka för att främja medicinsk, psykisk, social och språklig och kommunikativ hälsa hos eleverna. Ett prioriterat område är att få med det medicinska, psykologiska och logopediska perspektivet i grupp-, lokal- och organisationsfrågor.
- Fortsätta att tydliggöra ansvar och avgränsningar i (*Hälso- och sjukvårdslagen*) HSL-uppdraget kopplat till samverkansparters inom och utom kommunen.
- Fortsätta att främja delaktighet och gemensamt ansvarstagande i frågor som rör händelser, risker och avvikelser inom elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser. Dessa insatser utgår från avdelning barn- och elevhälsans samt respektive professions kvalitetsverktyg.
- Fortsätta utveckla arbetet med att tillsammans med övrig barn- och elevhälsopersonal och skolpersonal hitta bra rutiner för att säkerställa att alla elever får vård av god kvalitet.

Mariestad januari 2020

Tinta Gustavsson
skolsköterska med medicinskt
ledningsansvar

Peter Byström
skolpsykolog med psykologiskt
ledningsansvar

Ivan Vojnovic
skollogoped med logopediskt
ledningsansvar

Stina Lindell
barn- och elevhälsochef/verksamhetschef
elevhälsans medicinska, psykologiska och
logopediska insatser

11. Bilagor

- Ledningssystem för elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insatser (bilaga 1)