



MARIESTAD

Patientsäkerhetsberättelse för Elevhälsans medicinska och psykologiska insatser Mariestad År 2022



Patientsäkerhetsberättelse

Typ av styrdokument:	Patientsäkerhetsberättelse
Beslutsinstans:	Utbildningsnämnden
Datum för antagande:	2023-01-31
Diarienummer:	Un
Dokumentet gäller för:	Elevhälsans medicinska och psykologiska insatser
Giltighetstid:	Tills ny upprättats
Tidpunkt för aktualisering:	Upprättas varje år
Dokumentansvarig:	Verksamhetschef (Barn- och elevhälsochef)

Inledning

PSL 2010:659, SOSFS 2011:9 7 kap. 3 §

Enligt patientsäkerhetslagen ska vårdgivaren varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse. Syftet med patientsäkerhetsberättelsen är att öppet och tydligt redovisa strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten.

Patientsäkerhetsberättelsen ska ha en sådan detaljeringsgrad att det går att bedöma hur arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten har bedrivits i verksamhetens olika delar samt att informationsbehovet hos externa intressenter tillgodoses.

Patientsäkerhetsberättelsen ska vara färdig senast den 1 mars varje år, finnas tillgänglig för den som vill ta del av den och den bör utformas så att den kan ingå i vårdgivarens ledningssystem för patientsäkerhet.



Källa:

Socialstyrelsen ”Nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet i hälso- och sjukvården 2020–2024”

Innehåll

Sammanfattning.....	5
Grundläggande förutsättningar för säker vård	6
Engagerad ledning och tydlig styrning	6
Övergripande mål och strategier.....	6
Organisation och ansvar.....	6
Vårdgivare.....	6
Verksamhetschef enligt Hälso- och sjukvårdslagen (SFS 2017:30)	6
Medicinskt ledningsansvarig	6
Samverkan för att förebygga vårdskador	7
Samverkan med skoladministratör	8
Samverkan med IT-enheten	8
Samverkan med kontaktsköterskor i nätverk Skaraborg.....	8
Samverkan med skolpsykologer i nätverk Skaraborg	8
Informationssäkerhet.....	8
En god säkerhetskultur	9
Adekvat kunskap och kompetens	9
Patienten som medskapare	9
Agera för säker vård.....	10
Öka kunskap om inträffade vårdskador	11
Tillförlitliga och säkra system och processer.....	11
Säker vård här och nu.....	11
Riskhantering	11
Stärka analys, lärande och utveckling.....	12
Avvikelse.....	12
Klagomål och synpunkter	12
Öka riskmedvetenhet och beredskap.....	12
Mål, strategier och utmaningar för kommande år.....	13
Mål	13
Strategier	13

Sammanfattning

I Patientsäkerhetslagen (SFS 2010:659) anges vårdgivarens skyldighet att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete. Vårdgivaren ska planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård i hälso- och sjukvårdslagen (HSL) upprätthålls. Enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) ska medicinska insatser beskrivas och dokumenteras i ett 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 och psykologiska 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 och psykologiska 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 avvikelshanteringen till verksamhetschefen, för att därigenom kunna dra lärdom av de händelser som skett.

Under 2022 har fyra avvikelser inkommit inom elevhälsans medicinska insatser, inga inom de psykologiska insatserna.

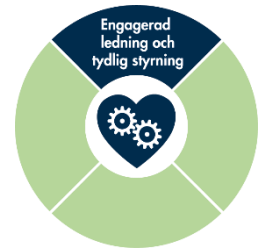
Skolsköterskor, skolläkare och skolpsykologer strävar alltid efter ett samarbete med vårdnadshavarna. Utifrån elevens ålder och mognad involveras eleven i den utsträckning som är adekvat.

Under året har en del medicinteknisk utrustning bytts ut och medarbetare har genomgått utbildningar som höjer kvaliteten på arbetet.

Grundläggande förutsättningar för säker vård

Engagerad ledning och tydlig styrning

En grundläggande förutsättning för en säker vård är en engagerad och kompetent ledning och tydlig styrning av hälso- och sjukvården på alla nivåer.



Övergripande mål och strategier

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

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 och psykologiska insatser så ska adekvat bemanning och kompetens vara tillgodosedda, för att kunna fullgöra uppdraget för elevhälsans medicinska och psykologiska insatser enligt Socialstyrelsens riktlinjer, basprogram samt skollag.

Organisation och ansvar

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

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

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 och psykologiska insatserna i elevhälsan. Vårdgivaren ska dokumentera hur det organisatoriska ansvaret för patientsäkerhetsarbetet är fördelat inom verksamheten.

Verksamhetschef enligt Hälso- och sjukvårdslagen (SFS 2017:30)

Barn- och elevhälsochef är utsedd till verksamhetschef för elevhälsans medicinska och psykologiska 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 och psykologiskt ledningsansvarig skolpsykolog.

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

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.

Psykologiskt ledningsansvarig

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

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 förvaltningens verksamheter. Alla skolor har utarbetat en lokal elevhälsoplan, där rutiner för elevhälsans medicinska och psykologiska insatser framgår.

Alla processer är kartlagda och kvalitetssäkrade i ett ledningssystem för elevhälsans medicinska och psykologiska insatser.

Resurser

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

Skolsköterskeresurs

9,75 tjänster fördelat på tio skolsköterskor under kalenderåret 2022. Tjänstgöringsgraden för skolsköterskorna är en 75 % tjänst och nio 100 % tjänster.

Skolsköterskornas uppdrag är bland annat att erbjuda hälsobesök enligt Vägledning för elevhälsan (Skolverket & Socialstyrelsen, 2016). Vaccinationer erbjuds enligt det allmänna vaccinationsprogrammet för barn och unga samt kompletterande vaccinationer till ofullständigt vaccinerade elever.

Skolläkarresurs

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

Skolläkarens uppdrag är bland annat att samverka med skolsköterskan gällande program för hälsobesök och vaccinationer, ansvara för bedömningar och ordination av kompletterande vaccinationer, ha skolläkaremottagning gällande t.ex. tillväxtbedömning, scoliosbedömning, skolfrånvaro, medicinsk bedömning ex inför ansökan till särskola.

Skolpsykologresurs

Två skolpsykologtjänster; båda med tjänstgöringsgrad på 100 %. Sjukskrivning på deltid/heltid hos en medarbetare har påverkat tillgången av skolpsykolog under hela året.

Samverkan för att förebygga vårdskador

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

Intern samverkan mellan skolsköterskor sker bland annat med mallen ”epikris” i journalsystemet PMO. I den görs en sammanfattning av elevens hälso- och vaccinationsstatus. Epikris skrivs och följer med elevens journal vid stadibyte mellanstadiet till högstadiet, högstadiet till gymnasium eller vid skolbyte.

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

Samverkan med skoladministratör

Det är av yttersta vikt att elevhälsans medicinska och psykologiska 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 utbildningsförvaltningen. Under året har ett nytt system för inläsning av elevuppgifter startats upp vilket leder till att det snabbt ändras i PMO vid förändringar av t.ex. vårdnadshavare, adressändringar.

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. Tre uppgraderingar av PMO har gjorts under året.

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.

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 en gång per termin.

Samverkan med andra vårdinrättningar

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

Elevhälsans medicinska och psykologiska insatser har deltagit i olika samverkansmöten för elever. Samverkan har skett med externa samarbetspartners såsom vårdcentralerna, barnhälsovårdscentralen, tandvården, barnmedicin, barn- och ungdomspsykiatri, socialtjänst, barn- och ungdomshabilitering samt regionsjukvård. Samverkan med regionens verksamheter har påverkats av pågående pandemi samt organisatoriska utmaningar och hög arbetsbelastning hos exempelvis BUP (barn- och ungdomspsykiatri).

Elevhälsans medicinska och psykologiska insatser remitterar, i de fall det behövs, elever till andra vårdinrättningar och till optiker i förekommande fall. Remisser bevakas i journalsystemet PMO.

Informationssäkerhet

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §

Samtliga patientuppgifter dokumenteras i journalsystemet PMO. Under året kontrolleras loggar i PMO för att säkerställa att ingen obehörig har tillgång till patientuppgifter. Vidare kontrolleras årligen vilka som har behörighet till PMO.

En god säkerhetskultur

En grundläggande förutsättning för en säker vård är en god säkerhetskultur. Organisationen ger då förutsättningar för en kultur som främjar säkerhet.

Rapportering av risker och avvikelser har blivit bättre utifrån ett ökat fokus på frågan, men det finns fortfarande utvecklingsmöjligheter. Ett fortsatt samtal om vilka händelser som kan vara aktuella för en avvikelserapportering samt vilka riskfaktorer som kan vara orsak till avvikelserapportering. Det finns ett behov av att medarbetare känner sig trygga i att det är organisationens rutiner, processer och arbetsätt som granskas och inte personliga uppdrag. Hela processen med avvikelserapportering, utredning, analys och förslag på åtgärder har som mål att utveckla organisationens kompetens och kunskap, samt förbättra kvalitet och säkerhet för elev och personal.



Adekvat kunskap och kompetens

En grundläggande förutsättning för en säker vård är att det finns tillräckligt med personal som har adekvat kompetens och goda förutsättningar för att utföra sitt arbete.

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

Fem skolsköterskor har specialistutbildning till barnsjusköterska, fem har gått utbildningen till distriktsköterska. Skolsköterska med medicinskt ledningsansvar (MLA) är distriktsköterska.

Skolläkaren är legitimerad läkare inom allmänmedicin.

En av skolpsykologerna är legitimerad psykolog, legitimerad psykoterapeut samt har specialistutbildning i klinisk psykologi. Den andra psykologen är legitimerad psykolog.

Vid regelbundna träffar både inom skolsköterskegruppen och i arbetslagsgrupper har det lästs olika böcker för att sedan diskutera utifrån olika frågeställningar. Vidare har gruppen genomgått utbildning i Motiverande samtal.



Patienten som medskapare

En grundläggande förutsättning för en säker vård är patientens och de närståendes delaktighet. Vården blir säkrare om patienten är välinformerad, deltar aktivt i sin vård och ska så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten. Att patienten bemöts med respekt skapar tillit och förtroende.



PSL 2010:659 3 kap. 4 §

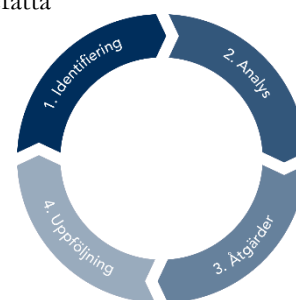
Elevhälsans medicinska och psykologiska insatser strävar alltid efter samarbete med vårdnadshavare. Utifrån elevens ålder och mognad involveras eleven. Samtycke från myndig elev eller vårdnadshavare måste alltid finnas innan utredning/behandling påbörjas. Elevhälsans medicinska och psykologiska insatser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

Agera för säker vård

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

Vårdgivaren ska utöva egenkontroll, vilket ska göras med den frekvens och i den omfattning som krävs för att vårdgivaren ska kunna säkra verksamhetens kvalitet. Egenkontrollen kan innefatta jämförelser av verksamhetens nuvarande resultat med tidigare resultat, i jämförelse med andra verksamheter, nationella och regionala uppgifter.



Mariestad har utöver sin egen egenkontroll tillsammans med Töreboda och Gullspång utvecklat en extern granskning för att säkerställa kvaliteten. Vid noteringar av avvikelser vid granskningen får respektive kommun notera dessa och åtgärda.

Typ av egenkontroll	Innehåll	Frekvens
Loggkontroller	I journalsystemet PMO görs loggkontroller på personal som lyder under HSL.	1 gång/termin
Extern granskning	Samarbete med Elevhälsans medicinska insats (skolsköterskor) i Mariestad/ Töreboda/Gullspång där det görs en extern granskning gällande rutiner för: ordination, iordningställande av vaccin, hantering av läkemedel, dokumentation av ordination och administrering av läkemedel/vaccin, förvaring av vaccin och läkemedel, rekvisition av läkemedel/vaccin. Det görs även stickprovskontroller där man granskar journaler.	1 gång per år
Genomgång av lokala rutiner och PM	Att säkerställa att rutiner, PM och riktlinjer följer lagstiftning och är uppdaterade och stämmer överens med regionala samverkansdokument.	1 gång per år samt vid behov.

Öka kunskap om inträffade vårdskador

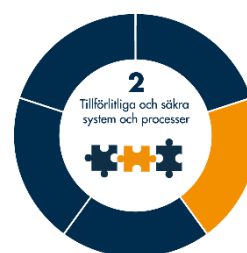
SOSFS 2011:9 7 kap. 2 § sista stycket, HSLF-FS 2017:40 3 kap. 1 §, PSL 2010:659 3 kap. 3 §
Genom identifiering, utredning samt mätning av skador och vårdskador ökar kunskapen om vad som drabbar patienterna när resultatet av vården inte blivit det som avsetts. Kunskap om bakomliggande orsaker och konsekvenser för patienterna ger underlag för utformning av åtgärder och prioritering av insatser.



Mariestads rutin anger att vid en händelse som medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada skrivs en rapport av den som upptäckt avvikelserna. En bedömning görs om händelsen har eller kan leda till men för eleven och direkta åtgärder vidtas om behov finns. Bedömning görs om anmälan ska göras till IVO. En analys görs för att identifiera riskområden, rutiner som behöver uppdateras etc. Under 2022 har det inte inkommit någon rapport om vårdskada.

Tillförlitliga och säkra system och processer

Genom att inkludera systematiskt patientsäkerhetsarbete som en naturlig del av verksamhetsutvecklingen kan både de reaktiva och proaktiva perspektiven på patientsäkerhet bejakas. Genom att minska oönskade variationer stärks patientsäkerheten.



Barn- och elevhälsan i Mariestad kan genom det digitala journalsystemet PMO lägga in bevakningar på elever vilket gör att risken för att uppföljning av elever missas minimeras.

Säker vård här och nu

Hälso- och sjukvården präglas av ständiga interaktioner mellan människor, teknik och organisation. Förutsättningarna för säkerhet förändras snabbt och det är viktigt att agera på störningar i närtid.



Riskhantering

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

Vårdgivare ska fortlöpande bedöma om det finns risk för att händelser skulle kunna inträffa som kan medföra brister i verksamhetens kvalitet. För varje sådan händelse ska vårdgivare uppskatta sannolikheten för att händelsen inträffar, och bedöma vilka negativa konsekvenser som skulle kunna bli följden av händelsen.

Alla professioner inom elevhälsans medicinska och psykologiska 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.

Stärka analys, lärande och utveckling

Analys och lärande av erfarenheter är en del av det fortlöpande arbetet inom hälso- och sjukvården. När resultaten används för att förstå vad som bidrar till säkerhet, hållbarhet, önskvärd flexibilitet och goda resultat, kan verksamheten utvecklas så att kvaliteten och säkerheten ökar och risken för vårdskador minskar.



Avvikelser

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

Alla professioner inom elevhälsans medicinska och psykologiska 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 2022 har fyra avvikelser inkommit enligt föreskrift. Bedömning har gjorts att inga allvarliga vårdskador skett, därav har avvikelserna inte rapporterats enligt lex Maria. Två av avvikelserna gäller avvikelser vid skickande av journal via Skattemyndigheten. En gäller en felaktig inläsning av EMI-journal och en gäller uppföljning av skickad remiss. Dessa avvikelser gäller alltså journalhantering och vi ser att det är ett område där vi behöver se över våra rutiner. Vidare pågår diskussion och utvärdering av rutiner vid in- och utflyttad elev, hälsobesök, vaccinationer.

Klagomål och synpunkter

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

Klagomålshantering beslutad av utbildningsnämnden finns.

Rutiner och blankett för att registrera klagomål finns på kommunens hemsida. Rör klagomålen elevhälsans medicinska och/eller psykologiska insatser dokumenteras och redovisas åtgärder i patientsäkerhetsberättelsen.

Under 2022 har inga klagomål rapporterats.

Öka riskmedvetenhet och beredskap

Alla delar av vården behöver planera för en hälso- och sjukvård som flexibelt kan anpassas till kortsiktigt eller långsiktigt förändrade förhållanden med bibehållen funktionalitet, även under oväntade förhållanden. I patientsäkerhetssammanhang beskrivs detta som resiliens.



Mål för verksamheten dokumenteras, följs upp och utvärderas i yrkesspecifika handlingsplaner. Till detta räknas PM för de medicinska insatserna. Dessa dokument utvärderas på såväl yrkesgruppsnivå som avdelningsnivå och återförs till verksamheten genom förvaltningsövergripande kvalitetsutvärdering. Genom protokollförda möten i yrkesgrupperna för

elevhälsans medicinska och psykologiska 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.

Mål, strategier och utmaningar för kommande år

Mål

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

Strategier

- Systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet (3 kap. 1 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd, SOSFS: 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete) genom att bland annat revidera och fortsatt utveckla ledningssystemet.
- Kontinuerligt utveckla rutiner och förbättra rapportering av avvikelser, klagomål och åsikter som uppkommer/framförs. Detta sker bland annat genom att fortsätta det utvecklingsarbete kring avvikelser, som inletts sedan tidigare, i syfte att uppmärksamma brister och rapportera dem som avvikelser för att öka patientsäkerheten.
- Fortlöpande se över likvärdighet i tillgången till elevhälsans medicinska och psykologiska insatser på skolenheterna.
- Ett område är att förtydliga behovet av det medicinska och psykologiska perspektivet i grupp-, lokal- och organisationsfrågor.
- Påtala och tydliggöra ansvar och avgränsningar i uppdraget som anges i Hälso- och sjukvårdslagen (HSL), kopplat till samverkansparters inom och utom kommunen.
- Främja delaktighet och gemensamt ansvarstagande i frågor som rör händelser, risker och avvikelser inom elevhälsans medicinska och psykologiska insatser. Dessa insatser utgår från avdelning barn- och elevhälsans samt respektive professions handlingsplan.
- Ett mål för 2023 är att implementera digitala samtycken från vårdnadshavare för vaccinationsmedgivanden, journalrekvisitioner och liknande. Det förväntas öka patientsäkerheten då samtyckena signeras med bank-id och förs in direkt i journalen, samt förenklar för skolsköterskorna i det administrativa arbetet. Målet är att merparten av samtycken ska ske digitalt.
- Fortsätta sträva efter en god bemanning av skolsköterskor, skolläkare och skolpsykologer.
- Statistik finns att hämta från journalsystemet PMO, bland annat från e-enkäterna som startats upp 2022. Skolsköterskans statistik och analyser av resultat efter hälsobesök ska under 2023 användas i EHT på gruppnivå och bidrar till skolans systematiska kvalitetsarbete.

Mariestad 2023-01-11

Karin Reuithe Bengtsson
skolsköterska med medicinskt
ledningsansvar

Peter Byström
skolpsykolog med psykologiskt
ledningsansvar

Maria Appelgren
t.f. barn- och elevhälsochef/verksamhetschef
elevhälsans medicinska och psykologiska insatser