

Skolhälsovårdens patientsäkerhetsberättelse

År 2016

Ansvarig för innehållet:

Margaretha Zetterlund, verksamhetschef, skolchef

Marianne Karlsson, medicinskt ledningsansvar för skolhälsovården

Sammanfattning för 2016

Skolhälsovården som utgör den medicinska delen inom den samlade elevhälsan har arbetat efter de lagar, mål och riktlinjer som finns för skolhälsovård i samarbete med övrig elevhälsa, verksamhetschef, rektor, vårdnadshavare och elev.

Detta gäller inte de asylsökande barnen i förberedelseklasserna då de inte hunnits med.

För att utveckla och kvalitetssäkra dokumentation har initiativ till utbildnings/fortbildningsdagar i Asynja tagits. Likaså initiativ till användarträffar för skolsköterskor i Sydnärke som använder journalsystemet Asynja.

Några avvikelser som resulterat i incidenter som orsakat skador har inte skett under året.

Nämnas kan ändå att det brister när det gäller information till skolhälsovården när elever flyttar in och ut, vilket kan fördröja viktig överföring av information gällande medicinska behov. Vid sjukdom eller ledighet sätts inte vikarier in, på grund av att det inte finns vikarier att tillgå. Planerade mottagningar och därmed tillgänglighet för eleverna blir inställda.

Inledning

Patientsäkerhetsberättelsen är en redovisning och ett bokslut av vad som gjorts under år 2016 för att öka patientsäkerheten. För att delge alla är berättelsen en offentlig handling som vänder sig till alla som vill ta del av den och den kommer att finnas på Laxå kommuns hemsida.

Organisation av den medicinska delen inom elevhälsan

Skolhälsovården utgör den medicinska delen i elevhälsan.

För verksamheten finns en verksamhetschef och en heltidsanställd skolsköterska som har det medicinska ledningsansvaret (MLA). Skolsköterskan har regelbundna mottagningar på alla skolor i kommunen. För verksamheten finns också en skolläkare som under år 2016 har hyrts in från Skolpool (bemanningföretag).

Verksamheten styrs, förutom av skollagen, av en rad lagar och allmänna råd och föreskrifter inom hälso- och sjukvårdslagstiftningen. Skolhälsovårdsenheten uppdaterar regelbundet en för länet gemensam metodbok med förekommande nya riktlinjer när det gäller förebyggande hälso- och sjukvård, vård och behandling som berör skolhälsovården. Skolhälsovårdsenheten ansvarar för gemensamma utbildnings- och fortbildningsdagar för länets skolsköterskor. För verksamhetschefer och medicinskt ledningsansvarig finns nätverksträffar, likaså för skolsköterskor i södra länsdelen (Laxå, Askersund, Hallsberg, Kumla Lekeberg).

Rutiner finns för avvikelshantering och anmälan enligt Lex Maria.

Övergripande mål och strategier

Skolhälsovårdens övergripande målsättning är att främja elevens hälsa och utveckling och enligt skollagen ska alla elever i grundskolan erbjudas tre hälsobesök hos skolhälsovården. Basprogrammet för hälsobesöken bygger på Socialstyrelsens riktlinjer. I Laxå kommun erbjuds hälsobesök i förskoleklass, årskurs 2, årskurs 4 och årskurs 7. En skriftlig strukturerad hälsoenkät används i förskoleklass, årskurs 4 och årskurs 7 i samarbete med vårdnadshavare. En arbetsgrupp med representanter från samhällsmedicin, regionförbundet och skolhälsovården har arbetat fram en gemensam datoriserad elevenkät för länet (ELSA).

Hälsosamtalen har en stor plats vid hälsobesöket där man kan prata om elevens hälsa och olika livsstilsfaktorer. Det är viktigt att försöka få en uppfattning om elevens psykiska välbefinnande och att försöka se eventuella hinder för elevens utveckling som t.ex. begränsningar i barnets förutsättningar, skolans pedagogik, miljöförhållanden, riskfyllda levnadsvanor, psykiska eller sociala problem. Vid hälsobesöket kan man ibland också upptäcka funktionssvårigheter, sjukdomar och andra hälsoproblem. Vid hälsobesöken sammanställs och värderas information från olika håll. Informationen dokumenteras i journalen. Information om hälsouppgifter och hälsosamtal om hälsoläget kan återföras till rektor och lärare. Gällande sekretessregler ska beaktas. Skolhälsovården ansvarar för att initiera åtgärder som kan

behövas. Många gånger behövs en samverkan inom Elevhälsan om eleven har exempelvis inlärningssvårigheter, psykiska eller sociala problem.

Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet

Barn- och utbildningsnämnden är vårdgivare och ansvarar för patientsäkerhetsarbetet för den hälso- och sjukvårdsverksamhet som bedrivs inom elevhälsan.

Verksamhetschefen ansvarar för att skolsköterskan har rätt kompetens och befogenheter att bedriva säker vård.

Medicinskt ansvarig skolsköterska har ansvar för att se till att riktlinjer följs så att verksamheten är patientsäker.

Medicinsk ledningsansvar är delegerat till skolsköterska.

Struktur för uppföljning/utvärdering

Rutiner för avvikelshantering och anmälan enligt Lex Maria finns.

Hur patientsäkerhetsarbete har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet

Alla vårdinsatser dokumenteras. Inloggning i vårt journalsystem Asynja garanterar att obehöriga inte har tillgång till journaler.

Vi följer de riktlinjer och rutiner som finns i metodboken.

Vid övergång mellan BVC och skola sker ett muntligt överlämnande från BVC-sköterska av BVC-journal med vårdnadshavarens samtycke. Inför byte av stadium så inhämtas aktuell hälsoinformation om eleverna genom en hälsodeklaration som föräldrarna fyller i och skickar till skolsköterskan.

Uppföljning genom egenkontroll

Verksamhetschef och medicinskt ansvarig skolsköterska deltar regelbundet i träffar med länets verksamhetschefer och medicinskt ledningsansvariga skolsköterskor.

Dialog förs också med övriga elevhälsan i elevhälsoträffar.

Samverkan för att förebygga vårdskador

Vi samverkar med vårdinstanser som barn- och ungdomskliniken, vårdcentraler, barn- och ungdomspsykiatriska kliniken efter samtycke från vårdnadshavare, när det gäller barn i behov medicinskt eller annat stöd. Vi samverkar med mottagande och avlämnande skolsköterskor vid in- och utflyttningar, efter samtycke från vårdnadshavare.

Hälso-och sjukvårdens rapporteringsskyldighet

Avvikelser

Vid avvikelse skrivs rapport. Avvikelsen och eventuellt påföljande åtgärd diskuteras. Även i de gemensamma nätverksträffarna finns möjlighet att belysa avvikelser och hur man kan förbättra rutiner. Verksamhetschef informeras om avvikelser. Vid allvarliga, bedömer medicinskt ansvarig skolsköterska om det ska göras en Lex Maria anmälan.

Hantering av klagomål och synpunkter

Klagomål och synpunkter

Eventuella klagomål och synpunkter analyseras och återkopplas till verksamhetschefen. Patientnämnden har avtal med kommunen. Landstingsfullmäktige beslutade april 2013 att Patientnämndens uppdrag även ska innefatta handläggning av ärenden som rör synpunkter på skolhälsovård/elevhälsa. Den är fristående, oberoende, opartisk, gör inga bedömningar utan är en förmedlande länk till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) som är tillsynsmyndighet och utreder, granskar vårdgivare och enskilda yrkesutövare.

Sammanställning och analys

Verksamheten har inte föranlett några klagomål eller synpunkter som kommit verksamheten tillkänna.

Samverkan med patienter och närstående

Skolsköterska och skolläkare strävar alltid efter en god samverkan med elever och vårdnadshavare. Elever och föräldrar informeras på olika sätt att man är välkommen att kontakta skolsköterska/skolläkare.

Resultat

Eleverna, förutom de asylsökande som går i förberedelseklasser, har erbjudits föreskrivna hälsobesök/hälsosamtal. Hälsoproblem som har med grundläggande vanor utgör ofta ett komplext problem ofta influerat av psykologiska, sociala och kulturella faktorer och kräver ett systematiskt arbete som vi inte lyckats fullt ut med inom ramen för skolhälsovården, men ett arbete med hälsofrämjande och förebyggande har startats i årskurs 4 och 7, med tema stress, mobbing.

Asylsökande elever har hälsokontrollerats gällande smittskydd på Asylhälsan.

Resultatet har meddelats skolhälsan skriftligen. Uppföljning inom ramen för skolhälsovård med vaccineringsplanering (vaccinationsordination från skolläkare och utförande) har inte hunnits med fullt ut.

Eleverna har erbjudits och vaccinerats mot mässling/påssjuka/röda hund i årskurs 2. HPV (mot livmoderhalscancer) i årskurs 6 (två doser) med korrekt mellanrum och i årskurs 8 mot difteri och kikhosta, booster.

Brister finns fortfarande när det gäller rutiner för in- och utflyttade elever och hur det kommer skolhälsovården till kännedom.

Så mycket mer utbildning i datasystemet Asynja blir det inte då nytt system ska upphandlas. Det är klart att det blir ProReNata, men det har inte kommit igång ännu. Olika faktorer har spelat in, bland annat IT-förvaltningen.

Övergripande mål och strategier

Eleverna i förskoleklass, årskurs 2, 4 och 7 kommer att erbjudas hälsobesök. Vid hälsobesöken läggs tonvikten på hälsosamtalet och det hälsofrämjande perspektivet ska vara i fokus. En för länet gemensam enkät med hälsofrågor är framtagen i samarbete med samhällsmedicin. Syftet med en gemensam enkät är dels att kunna följa alla elevers hälsoutveckling, dels för att få kunskap om skolan som arbetsplats och hur det påverkar elevers hälsa.

Tillsammans med övrig elevhälsa medverka i skolans förebyggande och hälsofrämjande arbete.