



Patientsäkerhetsberättelse för Elevhälsans medicinska insats

År 2020

2021-02-25

Solweig Jonsson, skolsköterska, MLA

Innehåll

PATIENTSÄKERHETSBERÄTTELSE	1
Sammanfattning	3
STRUKTUR.....	4
Övergripande mål och strategier	4
Organisation och ansvar	4
Samverkan för att förebygga vårdskador	5
Patienters och närståendes delaktighet.....	6
Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet.....	6
Klagomål och synpunkter.....	6
Egenkontroll.....	7
PROCESS - Åtgärder för att öka patientsäkerheten	7
Riskanalys	7
Utredning av händelser - vårdskador.....	7
RESULTAT OCH ANALYS	7
Egenkontroll.....	8
Avvikelser	8
Klagomål och synpunkter.....	8
Händelser och vårdskador	8
Riskanalys	8
Mål och strategier för kommande år	8

Sammanfattning

- Under 2020 har alla tre skolskötersketjänster varit besatta. Anneli Stenberg arbetar 80 % och tjänstgör på Åsens skola, Åsebro skola samt Karoliner skolan. Birgitta Trulsson arbetar 100 % och tjänstgör på Rådaskolan inklusive sarskolan samt Dahlstiernska gymnasiet. Solweig Jonsson arbetar 100 % och tjänstgör på Nordalsskolan samt Fagerlidsskolan.
- Som skolläkare har Mårten Hallberg fortsatt att tjänstgöra, under året 2020 vid tre heldagar samt sex halvdagar.
- En verksamhetsberättelse skrevs för läsåret 2019/ 2020 av Solweig Jonsson och som också redovisades inför Kultur-och utbildningsnämnden i augusti.
- Egenkontroll av läkemedel och medicinskteknisk apparatur har skett enligt föreskrifter.
- Den årliga skolsköterskekongressen blev inställd på grund av Corona-viruset.
- Som PMO-administratör har Solweig Jonsson verkat. Nya användare har tillkommit och några slutat, det administrativa arbetet i PMO kräver mycket tid. En av våra specialpedagoger har kunnat hjälpa till med vissa uppgifter.
- Som MLA (Medicinskt Ledningsansvarig) har Solweig Jonsson varit.
- Under 2019 påbörjades arbetet med att ansluta PMO till kommunens nya E-arkiv och beräknades vara klart våren 2020. Detta har blivit förskjutet till viss del på grund av byte av leverantör till E-arkivet och arbetet har fortsatt under 2020 utan att var klart.

Inledning

Enligt patientsäkerhetslagen SFS 2010:659 ska vårdgivaren skriva en patientsäkerhetsberättelse. Idén med patientsäkerhetsberättelsen är att öppet och tydligt för alla 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, och att informationsbehovet hos externa intressenter tillgodoses. SOSFS 2011:9 7 kap. 3 §. Patientsäkerhetsberättelsen bör utformas så att den kan ingå i vårdgivarens ledningssystem för patientsäkerhet. Patientsäkerhetsberättelsen ska vara färdig senast den 1 mars varje år. Den kan enligt överenskommelse överlåtas åt annan person att skriva.

STRUKTUR

Övergripande mål och strategier

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

Målet är att bedriva en god och säker vård där risker och händelser identifieras tidigt och kan förebyggas.

För att uppnå detta mål ska det inom verksamheten finnas tillräcklig bemanning på alla funktioner och personalen ska ha rätt kompetens.

Det ska finnas säkra rutiner och lokala riktlinjer för arbetet som ska vara kända av alla inom EMI (elevhälsans medicinska insats- denna förkortning användes fortsättningsvis i dokumentet).

Strategier för att uppnå dessa mål är:

- Genom utveckling och implementering av rutiner som känns trygga fortlöpande arbeta systematiskt med patientsäkerheten.

Organisation och ansvar

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

Vårdgivare

Kultur- och utbildningsnämnden är vårdgivare i kommunen och ytterst ansvarig för den vård som bedrivs av EMI. Vårdgivaren ska leda, planera och kontrollera verksamheten så att kraven på god och säker vård uppfylls. Vårdgivaren ansvarar för att verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig utses.

Verksamhetschef enligt HSL (Hälso- och sjukvårdslagen)

Verksamhetschef för EMI i Melleruds Kommun är Anders Pettersson som är dess förvaltningschef. Han är ansvarig så att alla har rätt kompetens, samt får den fortbildning som krävs för att bedriva ett arbete med god kvalitet och för att kunna ge en säker vård.

Verksamhetschefen är den person som tillsynsmyndigheter ska vända sig till

när det gäller frågor som rör verksamheten.

Kultur-och utbildningsnämnden ska vara registrerad som vårdgivare i Vårdgivarregistret.

Medicinskt ledningsansvar.

När verksamhetschefen enligt HSL (Hälsa-och sjukvårdslagen) inte har formell kompetens inom hälso- och sjukvård måste det medicinska ledningsansvaret överlåtas till annan person.

MLA-ansvaret har under året fortsatt att vara Solweig Jonsson.

Varje legitimerad personal har ett eget yrkesansvar för att arbetet ska utföras med hög patientsäkerhet och god kvalitet. Även ansvar så att eventuella brister, avvikelser och risker blir kända och rapporteras till MLA.

Samverkan för att förebygga vårdskador

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

-Samverkan och överrapportering med BVC inför övergången till förskoleklass. Detta sker innan sommaren. Det är nu möjligt att elektroniskt överföra BVC-journalen som finns i deras journalsystem Asynja Wisph till vårt PMO. Det finns vissa undantag då journalen ändå måste skrivas ut i pappersform. Den elektroniska BVC-journalen lägger sig underst i vår journal, följer den kronologiska ordningen.

- Samverkan med Vårdcentrum Närhälsan Mellerud genom att ta del av de utförda hälsoundersökningar som gjorts på nyanlända elever. Det är EMI som remitterar elev när de kommer som nyanlända och man får sedan utskrift av besöket när de varit där.

- En överenskommelse även där för att hämta vissa vaccinsorter som behövs för nyanländas uppvaccinering. Folkhälsomyndigheten har gett ut rekommendationer: Vägledning för vaccination enligt föreskrifter och rekommendationer: "Vaccination av barn och ungdom". Skolsköterskorna har genom en föreskrift (HSLF-FS 2016:51) fått behörighet att ordinera vaccinationer för komplettering till nyanlända elever upp till tolv års ålder. Efter det behövs skolläkarens ordination. Anledningen till detta är att vaccinerna bara är prövade upp till tolv års ålder, men kan ges därefter om nödvändigt utan problem. Detta kallas "off label".

- Samverkan vid bytet till högstadiet med där ansvarig skolsköterska. Denna sker muntligt av skolsköterskorna på mellanstadiet.

- Samverkan mellan skolsköterskan vid byte från högstadiet till gymnasieskola i annan kommun eller vid flytt mellan olika skolor i landet.

- Samverkan med Barn-Ungdomspsykiatri med hjälp att göra vissa kontroller på elever som medicinerar mot någon neuropsykiatrisk diagnos.

- Samverkan med IFO har mest skötts mellan rektor och kurator. Mycket beroende på personalsituationen på IFO.

- Samverkan med andra vårdgivare såsom våra sjukhus, både offentlig och privat vård. Flertal remisser som skrivs av EMI skickas till Aleris Närsjukhus i Bäckeфорs, tidigare Praktikertjänst.

-Samverkan med Medicinteknik NÄL för kontroll av apparatur såsom blodtrycksmätare.

-Samverkan med Hörsel-Dövverksamheten i Vänersborg för kontroll och underhåll av våra audiometrar.

Patienters och närståendes delaktighet

SFS 2010:659 3 kap. 4 §

Detta är i vår verksamhet jämförbart med elev och vårdnadshavare.

Skolhälsovården är frivillig. Information om basprogrammet finns på kommunens hemsida och vårdnadshavare ges fortlöpande information om vad som planeras för just deras barn.

Information om vaccinationer ges skriftligt till hemmen och tillståndsmedgivanden ska vara påskrivna av vårdnadshavare inför för varje vaccination. Eleverna informeras även i sin klass om aktuell vaccination.

Information om en elevs hälsa ges med bedömning utifrån dess ålder och mognad, annars direkt till vårdnadshavaren. Det finns olika meddelandeblanketter till hemmen när elev sökt EMI och dessa läggs i kuvert och skickas hem. En god kontakt och kommunikation med vårdnadshavare eftersträvas alltid.

Med stigande ålder kan elev lämna eget godkännande till vaccination eller journalöverföring. Detta berör främst högstadiets senare del samt gymnasieskolan.

Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet

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

All personal inom EMI ansvarar för att identifiera risker som kan medföra allvarliga eller negativa händelser i verksamheten.

Blankett finns för detta: Tillbudsrapport och Avvikelsesrapport.

MLA som även är facklig företrädare för Vårdförbundet deltar i en av skolornas LSG (lokal samverkansgrupp) där bland annat inkomna incidentrapporter delges med de andra fackliga representanterna.

Klagomål och synpunkter

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

Klagomål och synpunkter som berör EMI kommer till verksamhetschefen för kännedom om det gäller anmälningar gjorda till IVO, JO eller Patientnämnden. En utredning av händelsen görs i så fall och diskuteras med berörda parter. Oftast ska svar lämnas till anmälände instans. Detta gör verksamhetschef, eventuellt tillsammans med MLA.

Mindre klagomål kommer oftast till berörd rektor som kallar till möte eller samtal med den ansvariga skolsköterska och man gör en genomgång av händelsen. Gör en plan tillsammans för att förhindra upprepning. Återkoppling görs till den som haft klagomål eller synpunkter.

Egenkontroll

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

Det finns rutiner angående:

- Egenkontroll av läkemedelsförråd och vacciner, kontroll och hantering av utgångna läkemedel.
 - Kontroll av teknisk apparatur såsom audiometer, blodtrycksmätare. Vågar behövs numera enligt MTA inte kalibreras utom vid misstanke om felvärden.
 - Delegering enligt generella direktiv för att ge vissa beslutade läkemedel. Denna delegering förnyas varje år av skolläkaren till respektive skolsköterska.
 - Förteckning över läkemedel som ska finnas hos skolsköterskan dels för basala behov, samt vid akuta allergireaktioner finns. Den ses över regelbundet av skolläkaren och skolsköterskorna tillsammans.
- Uppföljning samt utvärdering av utfört basprogram redovisas i verksamhetsberättelsen.

PROCESS - Åtgärder för att öka patientsäkerheten

Risikanalys

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

All personal inom EMI ansvarar för att identifiera risker som kan medföra allvarliga eller negativa händelser i verksamheten.

Det som kan innebära ökad risk är tex. en för hög arbetsbelastning, för stort antal elever per skolsköterska, att man inte hunnit med sitt basprogram eller att man tjänstgör på flera olika skolor.

MLA som även är facklig företrädare för Vårdförbundet deltar i en av skolornas LSG (lokal samverkansgrupp) där bland annat inkomna incidentrapporter delges med de andra fackliga representanterna.

Utredning av händelser - vårdskador

HSLF-FS 2017:40, 3 kap. 1§ och SOSFS 2011:9 7 kap sista stycket

Inga händelser är inrapporterade.

RESULTAT OCH ANALYS

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 3

Det finns gemensamma rutiner och riktlinjer som ska främja en god och säker vård i kommunen. Genomgång av de nyanländas hälsostatus känns vara i fas på låg-mellanstadiet, medan skolsköterskan på högstadiet och gymnasiet ligger fortfarande efter i sitt arbete. Vaccinationsplaneringen där har kommit

igång med hjälp av vår skolläkare. Detta arbete har dock försvårats på grund av pandemin då gymnasieelever haft distansundervisning till stor del.

Egenkontroll

Egenkontroll har skett enligt gällande checklista.

Avvikelser

Två avvikelser i samband med vaccinleverans från företaget MSD har anmälts. Det gällde dels fel leverans av beställd vaccinsort, samt en avvikelse av fel antal levererade förpackningar av vaccin, vilket ledde till en dyrare faktura som inte kunde justeras av företaget. Avvikelsen skickades in av MLA till SKR-Sveriges Kommuner och Regioner.

Klagomål och synpunkter

Inga kända klagomål eller synpunkter har framkommit.

Händelser och vårdskador

Inga inrapporterade händelser eller vårdskador finns inrapporterade.

Risikanalyser

Det som kan innebära ökad risk är tex. en för hög arbetsbelastning, för stort antal elever per skolsköterska och att man inte hunnit med sitt basprogram eller tjänstgöring på flera olika skolor. Det är viktigt att med jämna mellanrum ser hur man ligger till i sin planering eller så kallat årshjul.

Mål och strategier för kommande år

- Fortsätta att säkerställa en god och säker vård som bedrivs av skolsköterska och skolläkare och utformas tillsammans.
- Utveckla PMO, uppdatera till den senaste versionen som ges ut varje år. Se till att nya användare får utbildning. Införskaffa fler licenser allteftersom vi blir fler användare.
- Starta upp den elektroniska överföringen av journaler från PMO till kommunens E-arkiv så snart det blir klart.
- Se över medicinteknisk utrustning och lämna in för kalibrering såsom tidigare år.
- Få möjlighet att delta i utbildningar som krävs för verksamheten. Digitala möten och föreläsningar har givits i allt större utsträckning.
- Med anledning av de nya direktiv som medger ordinationsrätt av kompletteringsvaccinationer kräver detta fortlöpande utbildning och information.
- Efter pandemins slut arbeta ikapp det som inte kunde utföras framförallt på gymnasiet.