

Patientsäkerhetsberättelse Elevhälsans medicinska insats [EMI]¹ 2019

Innehållsförteckning

Sammanfattning.....	2
Ansvar för patientsäkerhetsarbetet organisatoriska del.....	2
Övergripande mål.....	3
Strategier för att uppnå måler år 2018.....	3
Uppföljning/utvärdering av målen.	4
Hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits.....	4
Processer förnyas.	5
Kvalitetsdokument.....	4
Avvikelsehantering.	5
Egenkontroll.	6
IT system.	5
Samverkan och samarbete med interna och externa enheter	6
Övergripande mål och strategier för kommande år.....	6
Resultat för att öka patientsäkerheten 2020	7

¹ Ändrad benämning till Elevhälsans medicinska insatser under 2013

Sammanfattning

Patientsäkerhetsberättelsen för år 2019 beskriver hur ökad patientsäkerhet har genomförts och vilka åtgärder som skett inom patientsäkerhetsarbetet.

Uppdatering av rutiner och processer som ingår i EMI:s åtaganden sker kontinuerligt. Regelverket från Skolverket, Folkhälsomyndigheten och Inspektion för vård och omsorg [IVO] /Socialstyrelsen samt "Vägledning för Elevhälsan" 2014, som har uppdaterats 2016-11-04 ligger till grund för hur processerna ska utvecklas. Detta kvalitetssäkrar verksamheten.

Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete är färdigställt under år 2018 och den presenterades som bilaga vid patientsäkerhetsberättelsen 2018, den kvarstår även under 2019. Kvalitetsrapporter från varje skolsköterska i Nacka kommuns Barn och Elevhälsan har inkommit till verksamhetschef EMI/biträdande enhetschef. Utifrån dessa kvalitetsrapporter har verksamhetschef/biträdande enhetschef Barn och Elevhälsan skrivit en gemensam kvalitetsberättelse för Elevhälsans medicinska insats. Den bifogas denna patientsäkerhetsberättelse som bilaga 1. Där utgår de fakta från hur varje enskild personal inom EMI upplevt sitt arbetsår i form av utveckling, genomförande, analys och uppföljning samt en sammanställning och analys av verksamhetschef/biträdande enhetschef Barn och Elevhälsan.

Enhetschef för Barn och Elevhälsan har skrivit den övergripande kvalitetsanalysen för år 2019 gällande alla grenar inom Barn och Elevhälsan. Den presenterades vid Valfärd skola chefsmöte i september 2019.

Personalen inom elevhälsans medicinska insats har bidragit till ökad patientsäkerhet genom att rapportera risker, tillbud och negativa händelser genom avvikelshantering inom enheten. Rutiner finns för detta inom verksamheten. De vårdskador som identifierats hanteras enligt rutiner som finns inom EMI. Verksamhetschef/biträdande enhetschef hanterar dessa rapporter och vid behov även skolöverläkaren inom elevhälsans medicinska insats. En förteckning av samtliga avvikelser under 2019 presenteras i bilaga 2

Egenkontroll har skett på samtliga skolor under läsåret 2018-2019 och kommer ske under läsåret 2019-20. Det sker systematiskt genom årligt återkommande utvärdering av skolsköterskans arbete, mottagning och arbetsmiljö.

Ansvar för patientsäkerhetsarbetets organisatoriska del:

Kommunstyrelsen [KS] är vårdgivare har utsett verksamhetschef för EMI. EMIs verksamhetschef/biträdande enhetschef har fr.o.m. 2017-08-10 haft detta uppdrag. Vårdgivaren är ansvarig för patientsäkerhetsarbetet och verksamhetschef/biträdande enhetschef har av vårdgivaren uppdraget att arbeta med patientsäkerhetsarbetet. Verksamhetschef för EMI har uppdragit till skolöverläkare att vara ansvarig för

- vård
- diagnos
- behandling

Verksamhetschefen/biträdande enhetschef för Barn och Elevhälsan som är arbetsgivare för skolsköterskorna samarbetar med ledning för Barn och Elevhälsans enhetschef, som är arbetsgivare för skolläkare, psykologer, kuratorer, logopedier och specialpedagoger att leda och

driva verksamheten så att alla medarbetare engageras och har rätt kompetens och befogenheter för att bedriva god och säker vård på ett kvalitetssäkrat.

Verksamhetschef /biträdande enhetschef ansvarar för att:

- att medarbetarna delges information och vägleder i planering
- att planering utförs och resultatet analyseras
- att åtgärder vidtas för att EMI ska nå målen

Övergripande mål

Barn och elevhälsan ska bidra till att skapa miljöer och förutsättningar som främjar barnens och elevernas lärande, utveckling och hälsa. Barn och elevhälsan ska stödja barnens och elevernas utveckling mot utbildningens mål och Barn och elevhälsan har därför ett särskilt ansvar att undanröja hinder för varje barns och elevs utveckling och lärande. Vi arbetar främst hälsoförebyggande och hälsofrämjande.

Barn och elevhälsan i Nacka kommunala skolor ska genom EMI:

- erbjuda eleverna tillgång till elevhälsans medicinska insats samtliga yrkesgrupper enligt skollagen, vilket för EMI betyder tillgång till skolläkare och skolsköterskor
- präglas av ett elevperspektiv
- främst arbeta hälsofrämjande och förebyggande genom vaccinering, screening, konsultation, handledning och utredning men framförallt genom hälsobesök
- stödja elevernas utveckling mot målen för utbildningen
- samverka internt med skolans ledning, pedagoger och övrig personal genom att utveckla goda lärandemiljöer socialt, fysiskt och psykiskt
- medverka i skolans EHT (elevhälsoteam)
- utveckla samverkan internt ex. med socialtjänsten samt externt med ex. landstinget

Vårt mål är att EMI i Nacka kommun ska ha en god och likvärdig nivå gällande tillgänglighet och patientsäkerhet. Allas rätt till likvärdig tillgång till EMIs yrkesgrupper och att verksamheten håller en och hög kvalitet för att är målet genom systematisk kvalitetssäkring.

Strategier för att uppnå målen 2019

All personal inom EMI ska ha tillgång till uppdaterade processer inom verksamhetsområdet.

- Uppdatering av EMI processer genom att uppdatera rutiner och flödesscheman
- Igångsättande av digitala lösningar som underlättar verksamheten i form av digitala hälsoenkäter
- Erbjuder all personal att delta på våra lokala professionsmöten och handledningsgrupper samt att ingå i spetskompetensgrupper
- Erbjuder fortbildning och bjuda in föreläsare till professionsmöten för att öka kunskapen inom olika områden ex stärka den psykisk hälsan
- Förnya rutiner kring journalhantering och dokumentation i digitala journalsystemet PMO
- Uppdatera rutiner kring läkemedelsförsörjning
- Utbildning inom området vaccination enligt det svenska barnvaccinationsprogrammet

- Samarbete med interna och externa verksamheter för att utveckla ett vidare samarbete som gynnar eleverna
- Nätverksgrupper internt och externt på olika nivåer inom EMI, dels för att få ett informationsutbyte men också för att ta del av omvärldsbevakning. Det sker på verksamhetschefsnivå, skolläkarnivå och skolsköterskenivå

Uppföljning/utvärdering av målen.

Vårt mål är att EMI i Nacka kommun ska ha en god och likvärdig nivå gällande tillgänglighet och patientsäkerhet. Principen om allas rätt till likvärdig vård av hög kvalitet är målet.

En likvärdig vård av hög kvalitet kan bl.a. utföras genom att arbetsbelastning mäts så att skolsköterskans tillgänglighet motsvarar elevernas efterfrågan. EMI uppfyller tillgång till skolsköterska och skolläkare men det skiljer sig i antal elever per skolsköterska/skolläkare inom vår verksamhet. Det bero på att vissa elevgrupper tar mer tid i anspråk av skolsköterskan/skolläkarens ordinarie tid.

Vårdskador mäts kontinuerligt via rapporter och avvikelsehantering.

Verksamhetschefen/biträdande enhetschef hanterar dessa. Hanteringen sker alltid i samråd med samtliga berörda från involverad personal, elev och vårdnadshavare och i enlighet med gällande lagar och föreskrifter inom. Hälso- och sjukvårdslagen, Socialstyrelsens /IVO. Anmälan enligt Lex Maria gör verksamhetschefen i samråd med skolöverläkaren inom EMI. Bedömning, åtgärd uppföljning analys och utvärdering sker alltid med alla berörda. Information till enhetschef för Barn och Elevhälsan sker vid behov av verksamhetschef/biträdande enhetschef. Var god se bilaga 2. Förteckning över EMIs avvikelsehantering 2019

Rapporter avidentifieras och material går igenom löpande med all personal inom EMI, ett så kallat kollegialt lärande. Detta för att höja kunskapen kring olika processer, vilket leder till minskad risk för vårdskador.

Uppdaterade processer och rutiner sker genom systematiskt genomgång och delges all personal vilket bidrar till en ökad kunskap som i sin tur leder till mindre risk för vårdskador.

Samarbete med interna och externa verksamheter och deltagande i olika nätverk har skett, där utvecklas samarbete som gynnar eleverna. Främst genom att informationsutbyte kan förbättras så att elever får erbjudande om extra kontroller v.b men också genom att ta del av effektiva arbetssätt som höjer kvaliteten vid ex. hälsobesöken.

Hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits

Processer förnyas ständigt

Kriterier och gränsvärden för olika processer uppdateras och utarbetas genom att rutiner förnyas vilket leder till att patientsäkerheten ökas. Att ge samtlig personal inom EMI kontinuerlig information kring rutiner och processer bidrar till att kvalitetssäkra verksamheten. Informations genomgång till all EMI personal sker kontinuerligt vid professionsmöten en gång/månad.

Kvalitetsdokument

Ledningssystem och Kvalitetsdokument specifikt för Nacka kommuns EMI presenterades som bilaga vid patientsäkerhetsberättelsen 2018 och de kvarstår även under 2019.

Avvikelsehantering;

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om anmälningsskyldighet enligt Lex Maria, SOSFS 2005:28. IVO behandlar dessa ärenden from 1 juni 2013, tidigare var det Socialstyrelsen.

Verksamhetschef/biträdande enhetschef tar emot avvikelser, synpunkter och klagomål. Årets sammanställning visar tydligt att flertalet avvikelser beskriver händelser om bristande information kring elevdata vid import av information till digitalt journalsystem. Även extern dokumentation har visat sig bristfälligt samt processerna kring vaccinationer inom vår verksamhet. EMI har prioriterat dessa processer och lagt fokus på att informera, utvärdera och följa upp dessa processer. Ex har kommunjurist i Nacka kommun kontaktas av verksamhetschefen/bitr enhetschef för att skapa en dialog med andra verksamheters jurist och då klargöra våra juridiska synpunkter kring ex personuppgiftsbiträdesavtal. Vilket har lett till att processen kring elevinformationsimporten snart bör vara kvalitetssäkrad och fungera fullt ut. Genomgång av vaccinationsprocessen har skett kontinuerligt och journalsystem PMO har en stående punkt på EMI professionsmöten med praktisk genomgång. Professionsmöten sker 1 gång/månad. Även utbildning har erbjudits all personal inom EMI genom Stockholms läns läkemedelskommittés Expertråd för vaccinationer & Utbildningsgruppen Smittskydd Stockholm. En Jo anmälan och en anmälan enligt Lex Maria har skett under 2019 vg se förteckning EMI Avvikelser bilaga 2.

Ett förslag från verksamheten år 2017 var att få förutsättningar att utöka med en vaccinations skolsköterska som ska ha spetskompetens inom området vaccination enligt barnvaccinationsprogrammet, detta för att ytterligare kvalitetssäkra denna process. Detta genomförande kunde väsentligen underlättas genom att EMI kunde få tillgång till HPV ersättningen. HPV ersättning från staten sker årligen för att förstärka EMI vaccinationer, ersättningen delas ut till samtliga kommuner i landet. Detta har inte kunnat genomföras varken under 2018 eller under 2019 på grund av att man inom Nacka kommun inte kunnat spåra HPV-ersättningen och fördela den till EMI. Därav har vi inte kunnat utöka verksamheten med en vaccinationssköterska utan fått tillämpa kollegial hjälp vid vaccinationer i den utsträckning som är möjlig.

Egenkontroll

Egenkontroller utförs varje läsår av verksamhetschef / biträdande enhetschef tillsammans med skolsköterska på dennes mottagning. Formulär ifylles och utvärderas. Årets sammanställning visar på ett förbättringsarbete kring utformning av skolsköterskemottagningar och hantering av den ökade psykisk ohälsan hos eleverna. Vi har inlett samarbete internt mellan alla professioner inom Barn och Elevhälsan men också bjudit in andra externa verksamheter ex. första linjens psykiatri för barn och ungdom. Detta för att få ett bättre fungerande samarbete som gynnar elevernas hälsa. Även skolsköterskans arbetsmiljö har tagits upp på egenkontrollen vilket visar att det finns stora skillnader mellan skolornas mottagningar. Bland annat att vatten inte finns tillgängligt på skolsköterskans mottagning utan finns i korridor. Detta ligger inte i linje med de riktlinjer enligt Basalhygiens föreskrift SOSFS 2015:10 (M och S) som vi inom EMI ska följa. Detta kan i sin tur leda till smittspridning som då kan vålla vårdskada. Dessa brister har påtalats för de som är ansvariga för lokalen sedan 2018 och vi emotser att förbättringar ska vara klara under år 2020.

IT system

G Suites for Education har fortsatt under år 2019 och används kontinuerligt, vilket underlättar genom att information därigenom finns samlad från ex professionsmöten och APT där beslut kring verksamheten också beskrivs.

Samverkan kring journalsystem PMO har skett och sker med IT Välfärd skola och Compu Group Medical (CGM) för att hålla en hög säkerhet i systemet och vid överföring av information. Dataskyddsförordningen The General Data Protection Regulation (GDPR) är till för att skydda enskildas grundläggande rättigheter och det har påverkat verksamheten mycket kring att säkerställa dokumentation i och av journalsystemet.

Genom Draftit och KLASSA som är ett självskattningsverktyg, ett it-stöd för informationssäkerhet för verksamhetssystem och datalagring. Verktyget är skapat för SKR:s medlemmar; Sveriges kommuner och regioner. Där säkrar vi upp beskrivning av digitala journalsystemet så att vi kan utesluta att brister uppkommer.

NIS-direktiv (Network and Information Security) har under 2019 genomförts för verksamheten NIS-direktivet syftar till att leverantörer av samhällsviktiga tjänster ska arbeta med riskbaserad säkerhet, detta är anmält till Myndighet för samhällsskydd och beredskap.

Säkra meddelanden är ett säkert system för skolpersonal att kommunicera kring elev på ett säkert sätt. Vilket skolsköterskorna till stor del använder i sin kommunikation med personal på skolan.

Infomentor lärplattform på skolorna där information kan ske snabbt och enkelt till alla med inloggning på skolan.

Joliv / Care plus skola är ett digitalt hälsoformulär som vi under läsåret 2019-20 använder oss av. Eleverna fyller i en digitalenkät med personlig inloggning vid varje hälsobesöken i åk 4 åk 8 och åk 1 på gymnasiet. Denna enkät kopplas till det digitala journalsystemet PMO som vi arbetar med kring dokumentation inom verksamheten. Detta kvalitetssäkrar svaren från eleverna och underlättar statistik kring hur eleverna upplever sin hälsa. Det slutgiltiga oidentifierade resultatet presenteras för eleverna och skolans ledning efter avslutat läsåre. Analys av resultatet kan förklara hur eleverna upplever sin hälsa och situation på skolan. Åtgärder kan planeras för att skapa förbättringar vilket kan leda till ökat välmående och minskad risk för vårdskada. Alla dessa system och förändringar har föranletts av upprepade utbildnings tillfällen inom EMI och genom Välfärd skola.

Samverkan och samarbete med interna och externa enheter

Interna möten sker kontinuerligt där alla professioner ingår i elevhälsan, även chefmöten med rektorer och biträdande rektorer sker kontinuerligt vilket leder till ökad samverkan. Olika aktörer ex. Barnhälsovården, Barn- och ungdomsmedicinska mottagningen, Mottagning första linjens psykiatri för barn och ungdom, Barn i behov av särskilt stöd, socialtjänsten, Utredningsteam, andra kommuners EMI i nätverksgrupper, m.fl. sker kontinuerligt, det underlättar samarbetet som kommer eleverna till godo.

Övergripande mål och strategier för kommande år:

- Kvalitetsdokument och ledningssystem kommer kontinuerligt att uppdateras.
- Systematiskt kvalitetsarbete kring alla processer inom verksamheten fortlöper genom att skapa spetskompetens där all personal inom EMI ingår för att skapa kvalitetssäkra processer. Vi utgår från "Vägledningsdokument för Elevhälsan 2014" från Skolverket och Socialstyrelsen. Detta har skapat kvalitetssäkring kring olika områden som ingår i verksamheten. Vi fortsätter att utveckla detta med nya områden och fördjupningar inom redan färdigställda områden. Vår digitala metodbok som hanterar våra processer uppdateras systematiskt och processerna uppdateras och förbättras.
- Samverkan och samarbete med interna och externa enheter har skett för att säkerställa överföring av information när elever byter skola.

- Tekniska stödsystem utvecklas för att höja säkerheten. Journaldatasystem har utvecklats så att alla funktioner kan säkerhetsställa kvalitets- och säkerhet gentemot ny lagstiftning kring General Data Protection Regulation [GDPR]. Var god se rubrik IT system
- Att utveckla riskanalyser för att upptäcka och förebygga vårdskador och risker för vårdskador, vi ser oss om på marknaden och planerar för användandet av digitala verktyg
- Uppföljning av egenkontrollen, där skolsköterskemottagningarna ses över. Ex. kvalitetssäkra förvaring av vaccin har skett men också läkemedelsförråd har setts över. Vi har beställt en kvalitetsgranskning av läkemedelshanteringen från Apoteket under feb-20 för att på så sätt säkra den med stöd från föreskriften HSLF-FS 2017 4 kap. 3 § *"Vårdgivaren ska som ett led i egenkontrollen enligt 5 kap. 2 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete säkerställa att hanteringen av läkemedel i verksamheten regelbundet genomgår en extern kvalitetsgranskning.*
- För att nå målen om jämlik hälsa bör det finnas ett lokalt nyckeltal d.v.s. ett rimligt antal elever per heltid skolsköterska och skolläkare. Detta följs upp för att utvärdera tillgängligheten till skolsköterskan/skolläkaren. Det kan leda till små omorganisationer av skolsköterskornas placeringar på skolorna.
- Erbjudande om utbildning för skolläkare och skolsköterskor. Yrkesföreningarna har årliga utbildningsdagar som samtliga erbjudits att delta i under 2020.
- Samverkan med elever och vårdnadshavare b.la. via hälsoenkäter och hälsoformulär som erbjuds alla elever enligt vårt basprogram i olika årskurser, detta sker årligen. Vi har individuell kontakt med elev/vårdnadshavare och samverkar kring för att främja miljön så att eleven ska få förutsättningar att nå sina kunskapsmål. Genom hälsosamtalen mellan skolsköterskan och eleven kan en unik möjlighet skapas så att möjligheter för elevens livsstilsval kan förbättras.
- Genom att Barnkonventionen blev lag 1/1 2020 kommer vi genomföra en utvärdering av hälsobesöken i åk 4, åk 8 och åk 1 på gymnasiet under läsåret 20/21 där eleverna synpunkter tas tillvara gällande utformning av hälsobesöken. Vi har fokus på Barnkonventionens artikel 12: Alla barn har rätt att uttrycka sin mening och få den respekterad.

Resultat

Kvalitetsdokument och processer förnyas ständigt rörande ålagda åtaganden inom EMI vilket kvalitetssäkrat verksamheten.

Att utökad samverkan och samarbete med interna och externa enheter sker kontinuerligt vilket kommer höja patientsäkerheten vid överföring av elevinformation mellan fler enheter.

I det digitala journalsystemet har utbildning skett av all personal, detta höjer säkerheten kring journalföring och dokumentation. Dokumentation information av systemadministratör har skett varje professionsmöte till EMI personal vilket lett till ett mer samlat dokumentations flöde.

EMIs digitala verktyg är kvalitetssäkrade gällande informationssäkerhet

Vaccinationsutbildning har genomförts av skolöverläkaren och via extern utbildning till samtlig personal inom EMI, det har höjt kunskapen kring processen vaccination.

Egenkontroll sker årligen på samtliga skolor och genom den utvärdering av verksamheten och det höjer i sin tur kvalitén inom EMI.

Ökad kännedom kring avvikelserapport samt synpunkter och klagomål har via information och kollegialt lärande ökat kunskapen. Genom förebyggande insatser har potentiella risker identifierats. Genom att enheten uppmanar personalen att utföra riskanalyser och att avvikelshantering leder det till ökad patientsäkerhet. Vi har som mål att öka våra riskanalyser och minska våra avvikelser för att på ett tidigt stadium kunna motverka riskerna innan de blir avvikelser. Vilket vi ser som ett ständigt förbättringsarbete under tid. Och med hjälp av ett digitalt riskanalysverktyg hoppas vi kunna underlätta för våra yrkesgrupper att inkomma med detta på ett mer lättillgängligt sätt.

Uppdaterad information kring EMI:s åtagande gällande kriterier och gränsvärden för olika arbetsuppgifter och dess resultat är av största vikt för att patientsäkerheten kan säkras.

Christina Leach Verksamhetschef EMI / biträdande enhetschef Barn och Elevhälsan Nacka kommun grund och gymnaieskolor. Välfärd skola.

Bilaga 1.

Kvalitetsredovisning för Elevhälsans medicinska insats EMI / Barn och elevhälsan Läsåret 2018-19

Datum: 2019-07-23

Namn: Christina Leach Verksamhetschef för EMI och Bitr. enhetschef för Barn och Elevhälsan

Skola/skolor: Samtliga kommunala skolor i Nacka kommun och fristående skolor vi har ansvar för (Lilla Nacka, Maestro, Backeboskolan, Kunskapsskolan Nacka och Saltsjöbaden)

Antal elever på skolan/skolorna: Ca 14 700 elever varav ca 1 200 går i en friskola.

Särskola/särskilda undervisningsgrupper som finns på skolan/skolorna:

Orminge skola: Myrans särskola och Briggen för barn med autism.

Nacka gymnasium: särskola och introduktionsprogram.

Sickla skola och Ekliden: särskola samt mindre undervisningsgrupper.

Björknässkola: träningsskola samt mindre undervisningsgrupper

Antal elever/heltid skolsköterska Vi har 30 st skolsköterskor men 22,17 st heltidstjänster på totalen.

Antal elever/heltids skolsköterska: 640 st, detta inklusive fristående skolor.

Endast kommunala skolor: antal elever/heltids skolsköterska: 630 st då skolsköterskor heltidstjänst är 21,42.

Semestertjänst eller uppehållstjänst: Det är totalt 30st skolsköterskor inom EMI och alla har uppehållstjänst förutom 4st som har semestertjänst.

Gemensamma frågor för hela barn och elevhälsan

Viktiga händelser på din skola/eller inom barn och elevhälsan under läsåret som har påverkat din arbetssituation positivt eller negativt?

Svaren kommer från skolsköterskornas upplevelse på sin/sina skolor och inom verksamheten EMI:

Positivt:

Många uttrycker att det skett en positiv utveckling inom EMI vilket är mkt glädjande, det har skett genom:

- tydligare ledning inom EMI som utvecklar och bidrar till att driva utvecklingen framåt på ett effektivt sätt
- det är bättre sammanhållning i gruppen genom utvecklingsarbeten/ specialistgrupper
- att semestertjänst alt. uppehållstjänst kan väljas
- att läsdagar har införts på loven så att viss fortbildning genom facklitteratur kan tillgodoses
- att vi i skolsköterskegruppen till så stor del kan få delta i Skolsköterskekongressen, även möjlighet att jobba som värdinnor.
- bättre samarbete med specialpedagoger på skolan har skett

- att de prioriterade ämnen i år på rörelse och inlärning var mkt positivt, både på min skola och i elevhälsan har det blivit ringar på vattnet.

Negativt:

Det som många nämner som mindre positiva händelser ute på deras arbetsplats, på skolorna.

Ex: - elevakt i PMO har införts vilket upplevts ha varit svårt att implementera i EHT-teamet på vissa skolor

- det har bytts rektorer och biträdande rektorer vilket gjort att EHT arbetet ej riktigt rullat på och det tar tid när en ny rektor som inte känner arbetslagen och eleverna

- omsättning i personal gällande lärare och specialpedagoger där fler har slutat vilket påverkat eleverna och stämningen på skolan.

- vårterminen har för en del varit mycket påverkad av att skolan ska flytta, mycket planering och osäkerhet om framtiden.

- att inte ha tillgång till rinnande vatten på mottagningen, det är inte optimalt att arbeta inom EMI där vi ska ta hand om enklare sjukvårdsinsatser utan tillgång till rinnande vatten

Inom Barn och Elevhälsan har mindre positiva synpunkter lyfts fram

Ex - personal inom verksamheten har varit sjukskrivna och inte ersatts, vilket har varit kännbart för hela EHT-teamet.

- ökad arbetsbelastning resulterar i sämre arbetsmiljö (kan till viss del också bero på skolans arbetsbelastning)

-En förklaring till att vikarier inte tillsatta är att det genom rekryteringsbolag inte gått att få fram utbildad personal.

Deltar du i EHT? Hur ofta är det EHT?

Ja all deltar på EHT vilket är en förutsättning att utföra uppdraget inom EMI, skolsköterskans deltagande i EHT känns som en naturlig del i skolans upplägg, hen är en viktig del i skolans EHT arbete

Är du nöjd med rutinerna för att identifiera elever i behov av särskilt stöd i ditt EHT?

Ja, till stor del är alla mkt nöjda med skolans rutiner

Nej ngr enstaka skolor saknar en tydlighet i EHT arbetet, rutiner bör då uppdateras

Får deltagarna i EHT information om lärarens anpassningar i klassrummet och vilka andra åtgärder som vidtagits för eleven?

Ja i stort tycker gruppen att de får den information de behöver i annat fall efterfrågar de info.

Hur arbetar du hälsofrämjande och förebyggande? Ge tre framgångsrika exempel.

- hälsosamtalen är den absolut största delen för skolsköterskorna att bedriva detta arbete på och det nämner samtliga

- tätt följt av hälsoinformation/undervisning i klass som sker när tid ger utrymme för det

- fokus på kost och fysisk aktivitet samt att i sina samtal lyfta fram hälsa inte ohälsa

- ge redskap för "empowerment" eleven ska kunna ta makten över sitt liv och sin hälsa.

Deltar du/ni i andra grupper, som likabehandlingsarbete, trygghetsteam, krisgrupp, eller annat? Vilka och hur ofta?

Det ser olika ut, men de flesta deltar i ng forma av team på skolan och medverkar i mån av tid.

Skolsköterskorna blir ofta inkopplade när ngt händer på skolan, händelserna kan vara av varierande slag både akuta och mer långsiktiga lösningar.

Hur gör du/ni er synliga och vad har ni för målvärde på din skola? Se kundundersökningen.

Genom sitt arbete på skolan är skolsköterskan en viktig central person, de flesta är proaktiva och syns mkt utåt, de presentera sig för klasserna vid terminsstart, äter i matsalen med eleverna, deltar i informationsmöten, friluftsdagar, temadagar mm Har egna informations/undervisnings tillfällen i klass.

Det finns även information om skolsköterskan på skolans hemsida, de ger allmän information ut till vårdnadshavare via införelse. De har också individuella kontakter med både elever och vårdnadshavare i personliga ärenden.
Betyget i Våga visa... ligger mellan 73-96% i frågan om eleverna känner till elevhälsans personal. Vilket glädjande nog är en hög siffra

Hur ser elevernas lärmiljö ut, vad gäller trygghet och vad har ni för målvärde på skolan?
De flesta skolorna har en god lärmiljö där betyget för trygghet är stort, i våga visa... ligger siffran på upplevd trygghet på 70-100%.

Hur arbetar du/skolan med hälsofrämjande arbete utifrån roväckande skolfråvaror, finns handlingsplan på skolan?
Skolsköterskorna uppger att skolorna har en rutin för detta med ett undantag.

Hur arbetar du/skolan med att främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa?

- Samverkan och samarbete med kurator och psykolog är en framgångsfaktor samt tidig upptäckt av påsymtom på ohälsa och att EHT agerar och delegerar arbetet för att nå hälsa. Ex skolsköterskan presenterar sig för alla nya åk under introduktionsveckan på skolan så att de blir kända ansikten på skolan.
- Inför hälsosamtalen så har skolsköterskan lektion "Hur kan du påverka din hälsa". För att bygga elevernas egen motivation till ett hälsosamt leverne.

Alla elever i vissa åk enligt basprogrammet erbjuds enskilda hälsosamtal, där ingår hälsofrämjande insatser till stor del. Där känner samtliga skolsköterskor att de arbetar förebyggande och hälsofrämjande.

Hur ser samarbetet ut internt och med externa aktörer, som Socialtjänst, BUP med flera?
De skiftar men att samarbetet med socialtjänsten kan förbättras. Samarbetet med BUP verkar fungera ok och med 1:a linjen fungerar det bra.
Verksamhets personalgrupper kan bli bättre på att samverka och få en starkare sammanhållning.
EMI gruppen kan stärkas genom en utbildningsdag och tid för samsynsövningar
Ex: sammanhållning och trivsel ger synergieffekten att vi bli starkare och bättre.

Hur arbetar du inom din profession med mottagande och integration av nyanlända på din skola?
Ex "Jag träffar alla nya elever och gör en snabb hälsobedömning för att utesluta pågående smittsam sjukdom som tex TBC. Sedan följer en kartläggning av elevens tidigare skolgång och vilka EMI-insatser som är gjorda. Jag beställer journal från ev tidigare skola för att undersöka om vaccinationer och hälsokontroller (syn, hörsel, rygg) är gjorda. Om eleven är helt ny i Sverige så skickar jag remiss till vårdcentral för provtagning och hälsoundersökning av nyanländ. Om eleven inte tidigare blivit bedömd av skolläkare så bokar jag in till skolläkare på skolan. I samband med skolläkarbesöket brukar jag ha ett kort hälsosamtal med fokus på trivsel, kompisar och upplevd hälsa. Jag brukar också ta del av den kartläggning som lärarna gör av varje elev där det finns info om elevens bakgrund, familjeförhållanden och framtidsplaner. I vissa fall behövs det beställas tolk.

Vilka områden tycker du att vi behöver utveckla inom barn och elevhälsan/Välfärd skola?

Att fokusera på hälsa inte på ohälsa, att lyfta fram friskfaktorer!

Ex: -Jag ser fram emot föreläsning med Anders Hansen. Jag tror att hans forskning kring hjärnan och hur skärmar påverkar vårt mående kommer bli en viktig kunskap att förmedla till barn och ungdomar. Vi kanske skulle kunna ha en temadag kring detta? Det gäller att vi har argument och kan "sälja in" kunskapen hos eleverna.

Utbildning till skolsköterskor i sociala medier/skrämtid vanor hos unga hur påverkas deras hälsa och MI motiverande samtalsmetodik.

Att ha verktyg att tillgå vid samtalen med eleverna där motivationen till att förbättra sin livsstil behöver förstärkas.

Även utbildning i ANDT, spelmissbruk, porr, engelska språket-medicinska faktatermer.

Ökat samarbete med ledning på skolan och spec ped dvs hälsosamtalens resultat kan bli en naturlig del av skolans resultat och ev förbättrings åtgärder vidtas.

Koppla hälsosamtalens resultat till EHT är en utvecklingspunkt för nästa läsår via Jolivenkätens tydliga statistik program.

Har du/ni något särskilt som ni vill dela med er av till övriga verksamheter inom Välfärd skola?

Att skolsköterskorna på Nacka gymnasium håller för sin presentation av hälsolektion för samtliga inom Välfärd skola, den presentationen de ger åk 1 elever på gymnasiet.

Vilka utbildningar/kurser har du deltagit i under året?

Skolsköterskekongressen där ingår 3 parallella föreläsningar vilket är ett stort utbud av fortbildning. 16 st skolsköterskor deltog och programmet finns på www.skolskoterskor.se

Utbildningar som skett under APT och EMI professionsmöten där finns det beskrivit i mötesanteckningar som finns på G-suite, PMO elevakt, Barn otropedi, Övervikt, SCÄ, Vaccinationer, Tillväxt, BP-samtalet, Transkulturellt forum, NES, IT stöd att samtala med unga om alkohol, droger och sex.

Webb utbildningar; Endometrios, migration och familj, könsstympning flickor/kvinnor, sex mot ersättning om stöd och skydd till barn och vuxna, selektiv mutism och stamning. Vilket är en stor tillgång då man inte behöver åka till föreläsningen utan kan se den med kollegor på hemmaplan.

Det är en aktiv grupp av skolsköterskor som vill ha aktuell information och bredda sin kunskap för att i sin utövning som skolsköterska kunna bli mer professionell och specialiserad i sitt uppdrag. Detta är mkt glädjande.

Elevhälsans medicinska insats [EMI] frågor

Basprogram-Hälsobesök

<p><u>Har alla elever erbjudits hälsobesök/ hälsosamtal</u> (FK, åk 2, åk4, åk6, åk 8 och gymnasiets åk 1 samt nyanlända elever?)</p> <p>Ja alla elever i dessa åk ovan har blivit erbjudna hälsobesök hos skolsköterskan. Alla har dock inte kunnat utföras pga av att elev uteblivit trots tre kallelser. Det är av stor vikt att skapa sitt årshjul där alla uppdrag kan planeras in, detta underlättar skolsköterskans planering av läsåret. Det är många olika åtaganden och ett stort antal elever skolsköterskorna har ansvar för men alla skolsköterskor är mkt engagerade i sitt yrkesutövande och ger sitt yttersta för att klara av sitt uppdrag, vilket de har gjort även i år.</p>
<p><u>Har alla vaccinationer</u> enligt det nationella vaccinationsprogrammet genomförts / erbjudits?</p> <p>Ja alla elever i dessa åk ovan har blivit erbjudna hälsobesök hos skolsköterskan. Alla har dock inte kunnat utföras pga av att elev uteblivit trots tre kallelser.</p> <p>Även kompletteringsvaccinationer har utförts, i denna grupp är nyanlända elever överrepresenterade. Detta åtagande tar tid av skolläkaren för att noggrant ordinera vacciner och skolsköterskan att vaccinera med olika vaccin vid bestämda tidsintervaller. Ingen ersättning i form av utökad tid har getts till EMI för detta uppdrag Denna tidsbrist har på vissa skolor gett resultatet att prioritera uppdrag inom EMI ex har ex "pubertetssnack" fått stått tillbaka.</p>
<p><u>Har alla kontrollelever</u> följts upp?</p> <p>Ja alla kontrollelever har blivit erbjudna besök hos skolsköterskan/skolläkare. Alla besök har dock inte kunnat utföras pga av att elev uteblivit trots tre kallelser</p>
<p>Alla som erbjudits men inte kommit på olika besök till skolsköterskan sätts upp på en kontrollista. Erbjuds vid senare åk under grund- och gymnasieskolgång.</p>
<p><u>Har hälsoenkäten överförs till PMO?</u> (åk4, åk8 och åk 1 på gymnasiet)</p> <p>Ja i alla fall har det dokumenterats i PMO, alla inom EMI har dokumentationsplikt och vi arbetar ständigt för att utveckla detta system för att underlätta dokumentationen för alla inom EMI.</p>
<p><u>Har resultaten från hälsoenkäten återförts på klass / EHT nivå?</u> (åk4, åk8 och åk 1 på gymnasiet)</p> <p>Ja, erbjudande om att presentera resultat har skett antingen på klassnivå eller på EHT nivå. En generell förbättring kan ske att överföra avidentifierad statistik på hur eleverna mår på skolan på EHT. Vi har därför börjat med ett digitalt system Joliv som ska underlätta presentationen för skolans ledning.</p>
<p><u>Så här mår eleverna på min skola?</u></p> <p>I stort mår eleverna bra men den psykiska ohälsan kopplat till tonår, prestationskrav och stress finns där hos många elever vilket många elever tar upp i hälsosamtalen. Detta till trots att flertalet har det bra i sin hemmiljö vad det gäller socioekonomiska nivåer.</p>
<p><u>Mottagningsarbete</u>; hur många timmar totalt / dag vecka Öppen mottagning?</p> <p>De flesta skolsköterskor har vissa öppettider ca 20% av sin arbetstid men några har som de säger "öppen dörr" Elev har på så sätt alltid möjlighet att komma i kontakt med skolsköterskan på skolan.</p>

<p><u>Vilka är de vanligaste besöksorsakerna på öppenmottagning?</u></p> <p>Stukningar, skrubbsår, huvudvärk/mensvärk och önskan att få prata om ngt. är det som oftast förekommer. Vilket skolsköterskan är mkt duktiga på att hantera.</p> <p>Det förekommer naturligtvis svårare skador som behöver mer avancerad vård och där är skolsköterskan också rustad för att hantera det på ett professionellt sätt.</p>
<p><u>De vanligaste remissinstanserna?</u></p> <p>Logopedmottagningar, Nacka rehab, BUMM, syn, ÖNH</p>
<p>Systematiskt förbättringsarbete; Har du skrivit några <u>avvikelse rapporter</u> under läsåret?</p> <p>Ja, antal: Det totala antalet är 161st</p>
<p>Har du noterat <u>några risker</u> som kan innebära att patientsäkerheten äventyras?</p> <p>Ja, vilka? Inga svar har inkommit.</p>
<p><u>Digitalisering</u></p> <p>Digitalisering inom EMI:</p> <p>Mkt tid har lagts ner på att kvalitetssäkra vårt digitala journalsystem genom tillgång att registrera PMO i Draftit, introduktion av systemet fick vi av projektledare digital kompetens inom Valfärd skola. Därefter har vi själva svarat på alla frågor samt hållit kontakt med leverantör CGM.</p> <p>Därtill har vi arbetat med NIS-direktivet som ställer krav på säkerhet i nätverk och informationssystem. Reglerna omfattar leverantörer av samhällsviktiga tjänster och vissa digitala tjänster, Myndighet för samhällsskydd och beredskap står som avsändare. Vi har själva arbetat med dessa direktiv i samråd med digitaliseringsenheten och säkrat upp våra informationssystem.</p> <p>Vi har också arbetat med handlingsplaner i KLASSA och har rapporterat in vår hantering/bedömning av vårt digitala journalsystem PMO till Sveriges kommuner och landsting, SKL. KLASSA är informationsklassning, en metod som hjälper verksamheten att välja rätt åtgärder som skyddar informationen. För att förenkla kommuners och regioners genomförande av informationsklassningen har SKL tagit fram verktyget KLASSA, ett verktyg för att skapa handlingsplaner och förslag på upphandlingskrav baserat på informationsklassning av it-system. Där har digitaliseringsenheten Nacka kommun varit oss behjälpliga i vissa tekniska säkerhets frågor.</p>

Vi har även lagt i ner mkt tid på att skapa digitala elevenkäter till elever till alla våra hälsosamtal hos skolsköterska åk 4, åk 8 och Gymn åk 1. Detta har skett i samråd med Joliv och Karolinska institutet, KI, så att våra frågor stämmer överens med EMQ som är ett nationellt kvalitetsregister för elevhälsans medicinska insatser, vilket syftar till att följa och utvärdera barn och ungdomars hälsa och utveckling i skolåldrarna och bidra till en likvärdig elevhälsa för elever i Sverige.

Även digitala hälsouppgifter till alla vårdnadshavare som är grunden för hälsobesöket hos skolläkare i F-klass och hälsobesöket i åk 4 och åk 8 samt på gymn åk 1. Detta har skapats av oss inom EMI i samråd med digitaliseringsenheten på Nacka kommun och leverantören CGM. Men inte tagits i bruk än då informationssäkerheten måste säkras av digitaliseringsenheten på Nacka.

Även i KOLL har vi skapat en säkerhet gällande legitimationer på samtlig hälso- och sjukvårdspersonal i samråd med projektledare digital kompetens inom Valfärd skola.

Ytterligare tre digitala system som införts är Visma Proceedo där skolsköterskorna sköter alla sina inköp av förbandsmaterial och alla vaccin beställningar sköts via Stockholms läns landsting ; SLL, Proceedo samt beställning av samtliga apoteksvaror via elektronisk beställning till Apoteket AB.

I samtliga digitala system som införts har det föregåtts med kartläggning, utvärdering, uppföljning samt ändringar i olika mallar som vi inom EMI Nacka kommuns Barn och elevhälsa skapat efter att vi gemensamt beslutat att använda dessa inom EMI.

Kvalitetsrapporterna är också digitala och egenkontrollen som utförs årligen på skolsköterskemottagningarna som en kvalitetssäkring sker from nu digitalt vilket underlättar hanteringen av all information.

Sammantaget är detta en stor satsning inom digitaliseringen inom EMI, det är en stor systematisk kvalitetssäkring. Men allt har tagit mkt tid från verksamhetschef och systemadministratör för att få detta att fungera. Samt mycket tid att lära många nya system för skolsköterskor.

Mvh Christina Leach Verksamhetschef/ bitr. Enhetschef

Barn och Elevhälsan i Nacka kommun

Elevehälsans medicinska insats.

Bilaga 2.

Avvikelser under år 2019.

Inkommit tidigast 7/1-19 och senast 12/12-19 Totalt: 161 st.

Vaccinations process 5 st

Vaccin leverans 4 st

Vaccinations dokumentation 20 st

Bristfällig dokumentation 1st

Uteblivna remissvar 3 st

Kylskåpstemp som sviktar 2 st

Elev ej dokumenterad på väntelista 6 st

Journalrekvisition uteblivna från externa skolor 16st

Journalrekvisition felaktig internt 1st

IT system utebliven import av elever till journalsystem 97st

Stickkada, använd vaccinationsspruta 2st

Inkommit anmälan till skolverket ang socialtjänstanmälan utförd av skolsköterska 1st

Klagomålshantering Välfärd skola ang hälsobesök, tillväxtkontroll med skolsköterska 1st

Jo anmälan ang hälsobesök, viktsamtal hos skolsköterska 1st

Lex Maria ang utebliven ryggkontroll hos skolsköterska 1st

