



Patientsäkerhetsberättelse och sammanhållen kvalitetsuppföljning

Grundskoleförvaltningen Malmö stad

för **2022**



2023 01 04

Anna Olin, Verksamhetschef enligt HSL samt Medicinskt ledningsansvarig
GRF-2022-38385

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.



Källa:

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

Mallen är framtagen inom ramen för kunskapsstyrningsorganisationen, på uppdrag av den nationella samverkansgruppen (NSG) inom patientsäkerhet, 2021-09-23.

I syfte att förtydliga har mindre justeringar i inledning och bilaga genomförts, 2022-05-18.

Innehåll

| | |
|--|----|
| SAMMANFATTNING | 4 |
| GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD | 5 |
| Engagerad ledning och tydlig styrning | 5 |
| Övergripande mål och strategier | 5 |
| Organisation och ansvar..... | 6 |
| Samverkan för att förebygga vårdskador..... | 7 |
| Informationssäkerhet..... | 8 |
| En god säkerhetskultur..... | 8 |
| Adekvat kunskap och kompetens | 10 |
| Patienten som medskapare | 10 |
| AGERA FÖR SÄKER VÅRD..... | 11 |
| Öka kunskap om inträffade vårdskador | 12 |
| Tillförlitliga och säkra system och processer | 13 |
| Säker vård här och nu..... | 14 |
| Riskhantering..... | 15 |
| Stärka analys, lärande och utveckling | 16 |
| Avvikelse | 17 |
| Klagomål och synpunkter | 17 |
| Öka riskmedvetenhet och beredskap | 18 |
| MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR | 19 |
| BILAGA 1. Tabell byte på skolsköterskemottagningar. | 20 |

SAMMANFATTNING

När 2022 började hade vi fortsatta restriktioner gällande covid-19 i samhället. Smittskyddsmyndigheten och Folkhälsomyndigheten var dock tydliga med att skolorna skulle bedriva sin verksamhet på plats och så vanligt som möjligt. Detta innebar att fortsätta att undvika samlingar i stora grupper där klasser blandades och gärna vara utomhus samt att påtala god handhygien och att stanna hemma vid symtom på sjukdom. I februari 2022 togs kravet på att testa sig för covid-19 vid symtom bort för allmänheten och sakta började Sverige återgå till lite mer vanliga rutiner. Vid årsskiftet till 2023 ökar antalet sjuka igen, men covid-19 är inte längre klassad som samhällsfarlig sjukdom.

Det samlade arbetet kring patientsäkerhet för all HSL-personal (Hälso- och sjukvårdspersonal) har fortsatt.

I patientsäkerhetsberättelsen ska det öppet och tydligt redovisas strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten. Patientsäkerhetsberättelsen gäller för all HSL-personal inom Grundskoleförvaltningen. Eftersom medicinska elevhälsan är en enskild verksamhetsgren inom skolans organisation, är det betydelsefullt att också lyfta fram det samarbetet som sker på skolorna och från centralt håll för alla elevers hälsa och mående. Psykologer och logopedier arbetar också i skolans verksamhet utifrån sina uppdrag. Det är av stor vikt att all personal i skolan bemöter elever och vårdnadshavare på ett korrekt och bra sätt, utan värderingar. Det är vi runt eleven som ska erbjuda stöd och lösningar på situationer som uppstår i skolan, tillsammans med både eleven och vårdnadshavare.

Ett fortsatt förebyggande arbete gällande barnövervikt fortsatte och pågår tillsammans med förskoleförvaltningen och Region Skånes barnöverviktsenhet och BHV - Barnhälsövården. Arbetet hålls samman via den gemensamma arenan inom CCD – Cities Changing Diabetes.

Ett annat övergripande arbete är Nära vård, där en regional samverkan håller på att byggas upp för att kunna arbeta mer tillsammans, över vårdgivargränserna, till fördel för patienterna och i vårt fall eleverna.

Under 2022 ökade samarbetsträffarna på chefsnivå mellan medicinsk elevhälsa, psykologgruppen och BUP – Barn- och ungdomspsykiatri. Syftet var och är att få en bättre och smidigare gemensam förståelse för allas arbete kring barnet och familjen, speciellt i samband med remisser till specialistvården från elevhälsan, trots att det finns resursbrister inom BUP.

Inom Grundskoleförvaltningen har också 2022 inneburit en fortsättning på satsningen inom suicidförebyggande arbete, där psykisk hälsa är i fokus och hur alla vuxna kan hjälpa till med att upptäcka, möta och hänvisa.

Internt har vi arbetat med ledning och struktur inom alla professionerna under HSL – medicinska elevhälsan och psykologgruppen samt logopedisk elevhälsa. För skolsköterskornas del har ett underlag för kompetensmodell tagits fram tillsammans med HR och referensgrupper både inom skolsköterskegruppen och skollära. Tanken är att tydliggöra samt underlätta genomförandet av medarbetarsamtal mellan en pedagogiskt utbildad chef och en specialistutbildad sjuksköterska. Det är viktigt att behålla de skolsköterskor vi har samt att vara attraktiva för nya sökanden.

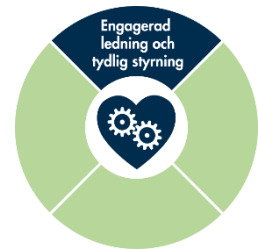
GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD

Nedan beskrivs mål och strategier, organisation och struktur för arbetet med att minska antalet vårdskador.

För att kunna nå den nationella visionen ”God och säker vård – överallt och alltid” och det nationella målet ”ingen patient ska behöva drabbas av vårdskada”, har fyra grundläggande förutsättningar identifierats i den nationella handlingsplanen för ökad patientsäkerhet.

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 förebyggs och händelser tidigt kan identifieras. Det ska inom verksamheten finnas bemanning, personal och den kompetens som är nödvändig för att uppnå detta mål. Det ska finnas säkra rutiner och lokala riktlinjer för arbetet. Dessa ska vara väl förankrade hos all personal.

Arbetsmiljön ska vara sådan att det ges tid för planering och kvalitetsarbete.

Ett gemensamt mål är att upprätthålla en hög kompetens och ha alla tjänster bemannade.

Ett övergripande mål är att all HSL-personal ska efterleva det gemensamma ledningsdokumentet och att ha tydliga rutiner och riktlinjer tillgängliga för respektive profession.

Fortlöpande strategier för att uppnå målen är att:

- fortlöpande säkra en god grundbemanning med adekvat kompetens.
- de fysiska skolsköterskemottagningarna har rätt utformning och utrustning.
- systematiskt arbeta med fortbildning, introduktion av nyanställd personal, riktlinjer och rutiner samt att fortlöpande följa upp arbetet för all HSL-personal
- fortsätta att utveckla samarbetet och förståelsen för medicinska elevhälsans arbete mellan Malmö stads rektorer och den centrala ledningen för medicinska elevhälsan samt möjligheten att erbjuda avtal kring resurs/poolsköterskor vid arbetsanhopning och tillfälliga vakanser.
- fortsätta att utveckla samarbetet och förståelsen för både psykologernas och logopedernas arbete under HSL, med lokal skollledning
- fortsätta att tillsammans med IT och Region Skåne samt Skånes Kommuner vidareutveckla en trygg och patientsäker överföring från journaldatasystemet PMO till Prorenata när det gäller journaler från BHV.
- tillse att alla logopedier deltar på de obligatoriska professionsträffarna.
- fortsätta arbeta för en sammanhållen psykologienhet som ger likvärdig service till alla elever i Malmös kommunala grundskolor.
- fortsätta leda och fördela resurser i krishanteringsinsatser.

Organisation och ansvar

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

Grundskolenämnden är vårdgivare för den hälso- och sjukvård som bedrivs i de kommunala grundskolorna.

Enligt HSL måste legitimerad personal som lyder under denna lag, ledas av en verksamhetschef. Verksamhetschefen utses av nämnden.

Verksamhetschef enligt HSL har det samlade ledningsansvaret, vilket inte kan överlätas till annan befattningshavare och innebär bland annat ansvar för att personalen har rätt kompetens och utbildning. Ansvaret innebär vidare att rutiner och handlingsplaner skall upprättas, avvikelser och risker ska analyseras och följas upp.

Ledningsuppgifterna för medicinska elevhälsan, psykologer och logopedier regleras av HSL och innebär att utifrån författningar, lagar och kommunala beslut formulera mål, planera, genomföra, utveckla och följa upp verksamheterna på ett sådant sätt att kvalitet, patientsäkerhet och måluppfyllelse säkerställs.

Verksamhetschefen innehar också det medicinska ledningsansvaret. (MLA).

Överlåtelse gällande ledning av psykologernas och logopedernas verksamhetsgrenar har skrivits från verksamhetschef till (PLA) psykologernas ledningsansvarig och (LLA) logopedernas ledningsansvarig.

Verksamhetschefen har även det övergripande ledningsansvaret för det digitala patientjournalssystemet och dokumentationen där.

Centralt har verksamhetschef HSL tre samordnande skolsköterskor med visst ledningsuppdrag som bistår verksamhetschefen i det systematiska kvalitetsarbetet och fullgör vårdgivarens uppdrag i verksamheten.

De utvecklar också arbetet med metodstöd för hälso- och sjukvård inom elevhälsan samt stödjer arbetet i professionsutveckling och verksamhetsutveckling inom hälso- och sjukvårdsfrågor.

Skolsköterskorna lyder under dubbelt ledarskap då de har rektor som anställande chef och arbetsgivaransvarig ute på skolan, medan verksamhetschef /MLA ansvarar för deras arbete och ledning under HSL. Det innebär ett nära samarbete mellan verksamhetschef/MLA och alla rektorer bland annat i samband med rekrytering av skolsköterska.

Ansvar för att det finns ändamålsenliga lokaler och utrustning så att skolsköterskorna kan utföra sitt uppdrag ligger hos rektor med stöd från verksamhetschef/MLA.

Skolläkarna, samordnande skolsköterskor samt poolskolsköterskor är direkt anställda centralt under enhetschef Medicinska elevhälsan / verksamhetschef/ MLA.

Psykologerna är direkt anställda centralt inom psykologenheten. Enhetschefen för psykologenheten är tillika PLA och är närmsta chef för två sektionschefer.

Sektionscheferna ingår också i psykologenhetens ledningsgrupp och är närmsta chef för psykologenhetens psykologer med EHT-uppdrag.

Logopederna, som inte är en lagstadgad profession inom skolan är anställda av rektorerna. Logopedier finns på 17 av våra skolor.

I vissa tjänster är logopeden i tjänst på 3 skolor, medan flertalet är anställda på en specifik skola och då främst riktad till lågstadiet. Viss specialiserad verksamhet så som Kommunikationsskolan har flera logopedier anställda.

All legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal har ett eget yrkesansvar för att arbetet utförs med god kvalitet och hög patientsäkerhet. Varje medarbetare ansvarar för att avvikelser och risker rapporteras.

Samverkan för att förebygga vårdskador

SOSFS 2011:94 kap. 6 § och 7 kap. 2 § p 3

Övergångar mellan olika vårdgivare och mellan olika mottagningar är viktiga områden att säkerställa patientsäker informationsöverföring. Dels att de digitala systemen tillhandahåller rätt kryptering, men också att innehållet i journaldokumentationen håller hög kvalitet. Vanligt förekommande övergångar är från BHV till medicinska elevhälsan, mellan skolor, från GrF till gymnasiet samt från och till andra kommuner och friskolor.

Särskild samverkan har ökat gentemot BUP. Under 2022 har verksamhetschef HSL samt PLA samverkat i högre grad än tidigare med ansvariga chefer på BUP gällande remisskriterier till specialistvården samt förståelsen för det arbete och uppdrag olika professioner inom skolan har. Samarbetet kring patient/elev behöver vila på klara riktlinjer även om BUP har resursbrist. Tydliga remisskriterier och samförstånd behövs för att minska risken för vårdskador som annars kan uppstå till följd av utebliven vård eller förlängd väntetid när patient/elev bollas mellan vårdgivare.

Det är också en påtaglig arbetsuppgift för elevhälsan att ge eleverna stöd under den tidsperiod då remiss är skickad och ingen instans tar emot under kanske mer än ett års väntetid.

Övergripande samverkan sker med alla Barnklinikerna, som till exempel Habiliteringen, Barnöverviktsenheten, Logopedmottagningen m.fl.

Verksamhetschef HSL ingår också i stadsövergripande samverkansgruppen Barn och Unga psykisk hälsa.

Intern samverkan sker i tvärprofessionella elevhälsoteam på respektive skola, vid återkommande skolläkarmöten samt i olika samråds- och nätverksgrupper inom Malmö stad, Region Skåne och Skånes Kommuner.

Att ha välfungerande Elevhälsoteam ute på skolorna med god struktur och samarbete och där elevhälsa händer ute i alla klassrum och korridorer, är en viktig faktor för att barnen/eleverna ska må bra och kunna nå sina mål i skolan. Fungerar den strukturen bland all personal så bidrar det också till att olika professioners arbete blir mer hanterbart. På skolor där det fungerar bra i EHT och bland pedagoger och all personal på skolan, är också förutsättningarna för att skolsköterskan ska kunna utföra ett patientsäkert arbete mycket större. Det ger möjlighet för all HSL-personal att arbeta utifrån sina uppdrag på ett konstruktivt sätt i samarbete med övrig EHT-personal och all personal på skolan, för elevernas bästa. STfL – Systematiskt Tillsammans för Lärande är en modell som implementeras på flera skolor och där strukturen på skolans elevhälsoarbete blir tydlig. Under 2022 har psykologerna arbetat med fortsatt intern utbildning och handledning utifrån STfL-principerna. Därtill har riktlinjer och rutiner i psykologiska ledningssystemet anpassats till STfL-principerna för att få ökad kvalitet i det praktiska arbetet. Detta arbete kommer att fortsätta under 2023.

Samlad insats med en fortsättning på Våga Fråga, gentemot skolsköterskor, skolläkare, psykologer och kuratorer fortsatte under 2022 inom psykisk hälsa och suicidförebyggande arbete. Det gemensamma tillfället hölls under HT 2022 med föreläsare utifrån och därefter samtal i tvärprofessionella grupper, för att öka den samlade insatsen och möjligheten till spridning till all personal ute på skolorna.

Samverkan finns också inom och utom organisationen vid till exempel tillfällen då kriser uppstår. Under 2022 var vår psykologienhet involverade i ett 10-tal krishanteringsinsatser på Malmös grundskolor. Allt ifrån enstaka insatser av EHT-psykolog till att flera psykologer avdelades specifikt för krishanteringsarbete på skolor. Det arbetet kan vara både åtgärdande och förebyggande. En mycket stor krishanteringsinsats genomfördes på Malmö Latinskola i samverkan med Gymnasieförvaltningen, Förskoleförvaltningen, socialtjänst, polis, kyrka m.fl.

Samverkan inom organisationen mellan olika teknikersystem är av stor vikt för patientsäkerheten. Till exempel är journalsystemet beroende av att elever skrivs in i skolan på rätt sätt i Extens, eftersom överläsning sker därifrån varje natt. Extens hämtar i sin tur uppgifter från Skatteverket, så att bland annat personnummer och uppgifter om vårdnadshavare blir rätt.

Upparbetade kontakter finns också med CCD – Cities Changing Diabetes där verksamhetschef HSL ingår i arbetsgruppen som representant från Grundskoleförvaltningen. I det arbetet pågår projekt för att förebygga barnövervikt och fetma, som lyftes fram extra i patientsäkerhetsberättelsen för 2021.

Storstadssamverkan fortlöper mellan Stockholm, Göteborg och Malmö inom medicinska elevhälsan utifrån ett verksamhetsperspektiv. Under 2022 har även Stockholm bytt digitalt journalsystem till Prorenata och tillsammans med dem kan vi ha stor påverkanskraft gällande förbättring och utveckling inom patientsäkerhet i journalsystemet.

Informationssäkerhet

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §

Informationssäkerhet är en stor och viktig del av patientsäkerheten. För att uppnå detta följer vi noga arbetet inom journaldatasystemet så att förändringar där inte ska drabba säkerheten, varken inom vår egen enhet eller vid journalöverföring. Det pågår ett tätt samarbete med Prorenata och vi har också tätt kontakt med vår egen systemförvaltare inom GrF. När HSL-arbete sker inom skolans arena är det också av stor vikt att alla har kunskap om att det finns olika sekretess inom olika yrkesgrupper. Förståelse för varandras uppdrag och hur man ändå kan arbeta tillsammans för att ”undanröja hinder för lärande” är viktig kunskap som vi ständigt arbetar med att förstärka.

Både inom psykologenheten och logopedisk elevhälsa har det under 2022 arbetats utvecklande med det systematiska kvalitetsarbetet vilket lett till att ett flertal rutiner tillkommit, som har stärkt patientsäkerheten. I januari 2022 kom också nationella riktlinjer för logopedier i pedagogisk verksamhet.

Verksamhetschef HSL ingår också i styrgruppen för Nära vård Malmö, där en regional samverkan håller på att byggas upp för att kunna arbeta mer tillsammans med ett personcentrerat förhållningssätt, över vårdgivargränserna, till fördel för patienterna och i vårt fall eleverna. Bland annat pågår arbete med att öppna upp för annan inloggning till Mina Planer inom Regionen, där dokumentation och möten kring SIP – samordnad individuell planering, genomförs.

Likasa ingår verksamhetschef HSL i verksamhetsråd för kommunal elevhälsa, inom Vårdsamverkan Skåne med syfte att vara stöd till Skånes Kommuner i det löpande arbetet med e-hälsotjänster på regional och nationell nivå.

En god säkerhetskultur

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

Under lång tid har vi arbetat för att skapa den trygghet vi nu har inom organisationen, att våga berätta om något blivit fel, om man upptäckt någon risk och kunna fråga om vad som helst inom professionen utan att känna att man inte kan. Avvikelseystemet finns för att förbättra verksamheten och innebär dels ett lärande, men också ett sätt att ytterligare stärka patientsäkerheten. Avvikelserna avidentifieras efter analys och bedömning så att



det aktuella ärendet kan lyftas fram i ljuset för att förbättra våra rutiner ytterligare och att kunna lära tillsammans.

Genom att ha en god tillgänglighet och närhet till personal centralt, kan all HSL-personal få stöd i att följa ledningssystemet och få svar på frågor och vägledning i olika situationer som uppstår i det dagliga arbetet. På så vis främjar vi en god kultur av att göra rätt och att följa de riktlinjer som finns.

- På de professionsspecifika mötena diskuteras patientsäkerhet och rutiner löpande för att alla ska hålla sig uppdaterade och ha en god kännedom om vad som gäller.
- Patientsäkerhets- och den allmänna säkerhetskulturen har systematiskt funnits med på våra obligatoriska verksamhetsmöten, för all HSL-personal i verksamheten, uppdelat professionsvis och områdesvis. Ledningsansvarig behöver säkerställa att alla införlivar de rutiner och riktlinjer som gäller.
- De professionsspecifika tillfällena är viktiga för att upprätthålla och förbättra informationssäkerheten och dokumentationen.
Genomgång och information inom professionens verksamhet med fokus på att hålla alla a'jour med uppdateringar och ny information är av mycket stor vikt för att hålla en hög kvalité och att ha en likvärdighet ute på alla mottagningarna. Elever på alla skolor ska kunna erbjudas samma höga kompetens.
- Introduktion av nya medarbetare och kontinuerlig uppföljning är också av stor vikt.
- Vardera HSL-profession har Gemensam digital mapp där alla rutiner och PM finns samlade och uppdaterade.
- Logopediskt ledningsansvarig har under 2022 tydliggjort vikten av att förstå att det är skillnad på uppdraget för en logoped beroende på om logoped arbetar inom Regionen eller inom skolan. Till exempel får utredningar göras i skolan i syfte att hjälpa eleven för att nå måluppfyllelse, men inte utreda för att ställa diagnos. Vid misstanke om logopediska diagnoser ska eleven remitteras vidare för utredning av logopedmottagning.
- Psykologenheten har genomfört en fortsatt utveckling inom den gemensamma säkerhetskulturen med tydligare rutiner och gemensamma genomgångar där även verksamhetschef HSL deltar tillsammans med PLA. En stor satsning har också genomförts inom omfattande krishantering, för att säkerställa en god och likvärdig kompetens i krislägen.
- Alla medarbetare är också införstådda med att det sker löpande loggkontroller för att säkerställa att ingen utan behörighet läser i journalerna.
- HSL-personal har e-legitimation i form av SITHS-kort för att logga in i journalsystemet och behörighet säkerställs centralt inom respektive profession.

I sammanhanget säkerhetskultur behöver det också lyftas fram de risker som uppstår när Elevakt byggs ut inom Prorenata och allt fler användare kopplas på. Fler administratörer med behörigheter inom Prorenatasystemet medför risker för journaldelarna inom systemet. Vi arbetar för att gränser och spärrar inom systemet ska förstärkas ytterligare så att olika administratörer ska kunna ha olika stor tillgång inom systemet.

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.

Introduktion inom det aktuella uppdraget är också en förutsättning då det är en speciell situation att arbeta som legitimerad Hälso- och sjukvårdspersonal inom skolans arena. Vardera profession (medicinsk-, psykologisk- och logopedisk elevhälsa) anordnar fortbildning med återkommande regelbundenhet för att utveckla medarbetarnas kompetens och förmedla ny kunskap. I viss mån samordnar vi så att det blir gemensam fortbildning.

De återkommande professionsspecifika träffarna är också en avgörande faktor för att hålla en hög gemensam kompetens som också utvecklas genom samtal och diskussioner inom olika områden.

Att tjänsterna är bemannade är viktigt utifrån ett patientsäkerhetsperspektiv. Det råder stor brist i hela landet på specialistutbildade sjuksköterskor. Att ha vakanta tjänster är inte bra. För att förbättra situationen har vi poolskolsköterskor som säkerställer den absoluta grunden på mottagningarna. Under 2022 har vi dock behövt anlita bemanningsföretag i ett enskilt fall. Säker bemanning innebär också att skolsköterskorna ska vara två då de vaccinerar.

Tyvärr har vi också längre sjukskrivningar och skolsköterskor som signalerar viss utmattning.

Arbetsbelastningen är stor och bemanningen behöver ökas på fler skolor. Det är också av stor betydelse att anställande chef och personal ute på skolorna har en god förståelse för vad skolsköterskans uppdrag innebär. Då den förståelsen brister blir varje dag en utmaning för berörd skolsköterska.

Det är viktigt även för logopedisk elevhälsa att det tydligt framgår ute på skolorna vad det uppdraget innebär och att logoped ska delta vid professionsspecifika möten med LLA.

PLA har tillsammans med sektionscheferna inom psykologenheten arbetat för en sammanhållen enhet som ger likvärdig service till alla elever med kvalitetssäkring av psykologiska insatser och metoder. Ledningen för psykologenheten upprätthåller kontakten med EHT-skolornas ledning samt ger stöd till psykologerna i det dagliga arbetet med HSL-frågor samt rådgör kring professionella och etiska frågeställningar.

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 §

Det finns tydligt beskrivet i juridiken inom HSL att vårdnadshavare ska vara delaktiga.

Elev bör alltid informeras i det som rör hen och informationen skall vara anpassad efter ålder och mognad. Barnet ska ha ett medinflytande som med tiden eller under vissa omständigheter övergår till ett självbestämmande. En välinformerad patient ökar sin upplevelse av trygghet. Informationen skall alltid vara anpassad utifrån elevens behov, ålder, kunskap, språk och situation.

Eleven och vårdnadshavarna ska informeras inför genomförande av vaccination och eventuella biverkningar, samt inför hälsobesök och undersökningar. Eleverna och deras vårdnadshavare bör



också få information om hälso- och sjukvårdspersonalens starka sekretess. Tolk bör användas vid behov.

Information ska också ges inför att psykolog erbjuder utredning av begåvningsnivå inför ansökan till Grundsärskola eller andra situationer där man samarbetar med elev och vårdnadshavare i skolrelaterad problematik. Även då logoped anses behöva ge någon insats ges information och samtycke inhämtas. Man eftersträvar alltid samtycke när det gäller delar som kan vara viktiga för den pedagogiska verksamheten att ha vetskap om så att rätt förutsättningar för barnets inläring och bemötande kan skapas.

Samtycke inhämtas också alltid inför vaccinationer, beställning av journaler från barnhälsovården, behandlande klinik eller tidigare skolas medicinska elevhälsa.

En tydlig dialog med vårdnadshavare är en förutsättning för att kunna ge stöd till barnet.

I händelse av avvikelser som drabbar ett barn, kontaktas alltid vårdnadshavare och bedöms avvikelserna ge anledning till en anmälan till IVO som ett Lex Maria ärende, är vårdnadshavarna tillfrågade om att yttra sig i utredningen.

Synpunkter tas också emot från vårdnadshavare på de hälsoformulär som används och tas hänsyn till i samband med uppdateringar. Barnet får också yttra sig utifrån sin mognadsnivå.

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.

- Egenkontroll av lokaler och utrustning sker kontinuerligt enligt rutin och dokumenteras.
- All personal som lyder under HSL har att följa de gemensamma skriftliga rutiner som finns.
- All HSL-personal loggar in i journalsystemet genom e-legitimation SITHS- kort. Behörighet säkerställs centralt inom vardera profession.
- Medicinskteknisk kontroll görs av apparater och utrustning så som vågar, audiometrar samt blodtrycksmanschetter och ska kalibreras årligen.
- Medicinskt kylskåp ska kontrolleras gällande aktuell temperatur och temperaturhistorik minst 1g/vecka och noteras på lista.
- Läkemedelsförrådet ses över regelbundet, noteras på lista och förpackningar med passerat utgångsdatum återlämnas till apotek.
- Tydliga rutiner finns för vaccinationsordination samt genomförande och dokumentation av vaccination. Eftersom två skolsköterskor närvarar vid vaccinationerna ökar patientsäkerheten.
- Egenkontroll av journalhantering och dokumentation sker löpande samt vid avslut av varje läsår. Strukturerad journalgranskning sker enligt mall två gånger per termin, kollegor emellan samt från ledningsansvarig.
- Avvikelse hanteras enligt avvikelshanteringssystemet.
- Loggkontroller av HSL-personal genomförs systematiskt enligt bestämda rutiner.
- Bedömning av kompetens och vaccinationsbehörighet vid nyanställning av skolsköterskor görs av verksamhetschef/MLA.
- Skolsköterskan på vardera skola har att följa det nationella basprogrammet som ska genomföras varje läsår. Detta följs upp under läsårets gång samt vid läsårets slut.
- Bedömning av psykologers kompetens görs av PLA och/eller sektionschefer inom psykologenheten.
- Ökat fokus inom psykologenheten gällande journalgranskning och bevakning av ärenden.
- LLA ska informeras vid nyanställning av logoped så att legitimationskontroll inför anställning

kan göras. LLA ansvarar för att alla logopedier är informerade om vad som ingår i deras uppdrag.

Eleverna i Malmös grundskolor har erbjudits och deltagit i vaccinationer enligt nationella barnvaccinationsprogrammet i mycket hög grad. Vi har en god vaccinationstäckning.

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.



Har vården varit säker

Bedömningen är att vi bedriver en trygg och säker vård, trots personalomsättning. Det är en riskfaktor när personal inte har kontinuitet i sitt arbete.

Nästan 90 skolsköterskor för tillsammans journal på alla c:a 35 000 elever inom grundskoleförvaltningen. Årligen träffar skolsköterskorna de flesta eleverna inom basprogrammet för hälsobesök, vaccinationer och uppföljningar. Även vaccinationsordinationer och genomförandet av vaccinationer av alla nyanlända ska genomföras. Hälsosamtal, remisser, skolläkarmottagningar, tillväxtkontroller med pubertetsbedömning och bedömning av tillväxtkurvorna ingår också i deras löpande arbete varje läsår, liksom ryggkontroller, synkontroller, hörselkontroller samt diverse spontanbesök och ärenden som vårdnadshavare lyfter. Även psykisk ohälsa genererar många samtal och till viss del remisser.

Sett i relation till detta är det inte många inkomna avvikelser. Att vi hittar dessa och ändå kan diskutera kring rutiner, påvisar en transparent verksamhet som värderar patientsäkerheten högt.

Psykologenheten aktualiserade vikten av avvikelshantering under 2021 och det arbetet gav bra transparens under 2022, vilket lett till att avvikelshantering blivit en naturlig del även inom psykologenheten. Det har genererat avvikelser som satt fokus på patientsäkerhet och ökat medvetenheten inom enheten med ett mer transparent förhållningssätt nu.

De avvikelser som inkommit har utretts och bedömts. Åtgärder har satts in där bedömningen föranlett det. Återkoppling har skett till berörd samt i de fall då elev/familj varit involverad.

Ingen avvikelse har under 2022 bedömts så allvarlig att en Lex Maria skulle skrivas.

Tydliga riskområden är bristande arbetsro, hög arbetsbelastning och bristande förståelse på lokal skola för HSL-personals uppdrag.

Avvikelser:

Under 2022 inkom totalt 66 avvikelser gällande vår egen verksamhet.

Fördelningen 58 inom medicinska elevhälsan, 7 inom psykologenheten och 1 inom logopedisk elevhälsa.

Vi har också under året upptäckt och skrivit avvikelser i 41 ärenden fördelat till andra aktörer inom vården och BVC (2+31), skolor i andra kommuner (3) och Friskolor (5).

- Även under 2022 har jag som verksamhetschef HSL skrivit övergripande avvikelse till Region Skåne gällande innehållet i det journalmaterial som översänds från BHV, efter vårdnadshavares samtycke, till medicinska elevhälsan i samband med att barnet börjar i förskoleklass. Den sammanfattning som ska skickas med har haft mycket stora brister, vilket lett till försvårad uppföljning för skolsköterskan och lett till försenade insatser gällande barnet.

Sammanfattningsvis har avvikelser inom vår egen organisation gällt följande:

Driftstörning i Prorenata:

Drabbar alla inom HSL, men främst medicinska elevhälsan som i hela sitt uppdrag arbetar inne i alla barns journaler. Avbrotten har varit fler under 2022 och har lett till att planerade vaccinationer behövt skjutas upp eller avbrytas, pågående anteckningar ej sparats, skolläkarmottagning behövt avbrytas, inloggning till systemet med SITHS-kort ej fungerat mm.

Orsaker som angetts är bugg efter uppdatering, stort tryck på systemet då antalet användare ökar och serverfel.

Medicinska elevhälsan:

Felaktig dokumentation eller oklar dokumentation (5)

Missad uppföljning av ryggkontroll (4)

Ej uppföljning av tillväxt (7)

Stickskada i samband med vaccination (2)

Vaccinationer som försenast eller på annat sätt ej följt rutin (18)

Strömavbrott så att vaccin har behövt kasseras (4).

Elev bytt skola utan registrering – risk bland annat för utebliven vaccination (1)

Elev med skyddad identitet saknade journal – skolan ej informerat skolsköterskan (1)

Post till HSL-personal öppnad av skolpersonal (3)

Saknad information om vårdnadshavare i journalsystemet, från Extens (5) varav en större övergripande avvikelse

Saknade remissvar (4)

Borttappade nycklar till mottagning, arkivskåp, kylskåp (1)

Bristande skolsköterskebemanning – hann inte med basprogrammet (2)

Ej följt rutin att kontakta vårdnadshavare (1)

Psykologenheten:

Vårdnadshavare saknades i Skatteverkets register (1)

Journalanteckning borta – utlåtande saknades (1)

Brist i rutin för bevakning av ärenden (1)

Brister i tolkens arbete i samband med utredning i testsituation (1)

Missat skriva journalanteckning i konsultationsärende (1)

Utskrift på skrivare på annan skola (1)

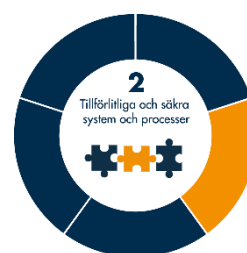
Post från journalarkivet kom inte fram (1)

Logopedisk elevhälsa:

Dokumenterat i fel journal (1)

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.



Hur tillförlitliga är arbetsprocesser och system

Våra rutiner och system för patientsäkerhet är väl inarbetade. Grundskoleförvaltningens organisation både centralt och lokalt ute på skolorna, har blivit mer medveten och ökat sin kunskap gällande vad som gäller för HSL-personal. Under året har verksamhetschef HSL träffat personal på HR för att informera kring skillnader i hur personalärenden hanteras då det gäller HSL-personal gentemot annan personal i skolan. Särskilt viktigt då något inträffar där en skolsköterska är inblandad, eftersom den professionen lyder under dubbelt ledarskap. Anställande chef som är pedagogiskt utbildad kan inte och får inte utreda inom det medicinska uppdraget. Vid långtidssjukskrivning och rehabilitering är det viktigt att verksamhetschef HSL är delaktig hela vägen. Det är verksamhetschef HSL som bedömer hur skolsköterskan klarar sina medicinska uppgifter, prioriterar dem och lägger planen för återgången till arbetet – vilka arbetsuppgifter som kan göras och följer upp dem.

Introduktion är också en process som utvecklats ännu mer under det senaste året. Det är av stor vikt att nyanställd personal får kännedom om att likvärdigheten och regler och rutiner är de samma, oavsett vilken kommunal grundskola man arbetar på inom Malmö. Den löpande supporten ska också vara tät och strukturerad. Det är ett omfattande arbete.

Logopedisk elevhälsa har fått bättre struktur på sin introduktion av nyanställda, men eftersom det inte är en lagstadgad profession och inte finns på alla skolor, är det inte ovanligt att personalkategorin inte ersätts då någon slutar.

Psykologenheten har stärkt sina processer under året och det är tydligare vad som ingår i uppdraget. Under perioden januari-november 2022 har 70 elever utretts och diagnostiserats med IF inom centrala elevhälsan.

En viktig struktur som vi arbetar vidare med är samarbetet med BUP och de remisser som skrivs från medicinsk elevhälsa och psykologenheten. Remissrutiner i relation till BUP behöver utvecklas ytterligare för att tydliggöra innehåll och underlag för att minska antalet remisser som återsänds.

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.

Är vården säker idag

Den övergripande bedömningen är att vi upprätthåller en hög patientsäkerhet.

En identifierad risk är att bemanningen på våra skolsköterskemottagningar är svår att hålla. Det är brist över hela landet på specialistutbildade sjuksköterskor. Malmö omtalas ofta för en god struktur och tydlig organisation med stöd och öppenhet inom medicinska elevhälsan, vilket är attraktivt. På flera skolor är det bemannat med två skolsköterskor för att elevunderlaget och elevantalet kräver det. På ytterligare några skolor skulle bemanningen behöva utökas. På de flesta av våra skolor finns en god förståelse från anställande chef och andra medarbetare för skolsköterskans uppdrag, men på de skolor där förståelse saknas och samarbetet inte fungerar, är det en utmaning att behålla skolsköterskor. Tillsammans med HR och referensgrupper både inom skolsköterskegruppen och skolledare, har ett underlag för kompetensmodell för skolsköterskor tagits fram tillsammans. Tanken är att tydliggöra samt underlätta genomförandet av medarbetarsamtal mellan en pedagogiskt utbildad chef och en specialistutbildad sjuksköterska. Det är viktigt att behålla de skolsköterskor vi har samt att vara attraktiva för nya sökanden.

I enstaka fall har inte våra poolsköterskor räckt till och vi har blivit tvungna att köpa in skolsköterska från bemanningsföretag under en period. Vi har då upphandlat och valt utifrån att deras erbjudande medger att verksamhetschefskapet och tillsynen kvarstår inom vår organisation så att vi kan säkerställa att



vi erbjuder samma kompetens och enligt samma rutiner till barn även på skola där vi bemannar med bemanningsskolsköterska.

Att kunna utföra hela det medicinska uppdraget på ett säkert sätt är inte alltid möjligt, utifrån aspekten att arbetsbelastningen är för stor. De spontana hälsobesöken hos skolsköterskan är också en del av det hälsofrämjande och förebyggande arbetet genom att det ger möjlighet till att undervisa om egenvård, uppmärksamma hälsoproblem och om eleven mår dåligt psykiskt, har sociala problem eller skolsvårigheter på ett tidigt stadium. Även om det i skollagen står att elever har rätt att anlita elevhälsans medicinska insats för enklare sjukvårdsinsatser och för att få råd och stöd, så är det just den öppna mottagningen som behöver bortprioriteras när basprogrammet kräver mycket arbetstid för den enskilde skolsköterskan. Det tar ett till två år för en ny skolsköterska att få smidighet i sitt arbete och ha införlivat alla de delar som ingår. Arbetet tar längre tid i början. Är då även relevantalet stort och att det kanske finns en bristande förståelse för uppdragets innehåll hos skolans övriga personal, så uppstår risker i arbetet.

Perspektivet säker vård är också viktigt med tanke på skolläkarna som arbetar gentemot alla elever inom Grundskoleförvaltningen och är fördelade så att de företrädesvis är riktade till specifika skolor. Förutom de vardagliga arbetsuppgifterna och mottagningarna har elevunderlaget ökat under flera år och många elever kommer från andra länder; vilket i sammanhanget bland annat innebär särskild vaccinationsgenomgång och ordination av enskilt vaccinationsprogram. Vi ser också en ökning av ansökningar till Grundsärskola och i den processen är skolläkarna också delaktiga med en medicinsk bedömning. När den medicinska arbetsbelastningen ökar blir det skolläkarens deltagande på lokala skolors EHT som först prioriteras bort.

En annan identifierad risk är det ökade antalet behörigheter i dokumentationssystemet Prorenata. I och med att fler och fler personalgrupper får behörighet i själva Prorenata och ska dokumentera i Elevakt, behövs fler systemhandläggare. Det finns många fördelar med att skapa gemensam dokumentationsyta gällande elever för EHT ute på alla skolor. Tyvärr kommer rollen systemhandläggare åt att ändra i mallar, ge olika behörigheter osv även i journaldelen. Det är av stor vikt att säkerställa att behörigheter inte överskrids och att det inte blir misstag och sammanblandningar i de mallar för olika dokument som skrivs in i Prorenata.

Vi arbetar aktivt med att få Prorenata att bygga in begränsningar så att vi kan minska riskerna för att patientsäkerheten drabbas.

I samband med rubriken ”säker vård här och nu” behöver nämnas att eftersom det är brist på resurser allmänt inom vården och långa väntetider, påverkas möjligheten för elevhälsan att förmedla hjälp till specialistvården. Även om remisser skrivs, så dröjer det lång tid inom flertalet områden, innan patienten/eleven får hjälp inom specialistvården. Det är utom vår möjlighet att åtgärda, men en faktor att lyfta fram i patientsäkerhetssammanhang.

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.

Den löpande avvikelshantering är en god och inarbetad kedja av upptäckt, utredning, uppföljning och åtgärdande för att förbättra rutiner och förebygga att vårdskador uppstår.

Samtalen kring de avidentifierade händelserna sker löpande och bidrar till ett gemensamt lärande och ständig förbättring av verksamheten.

Risker för fel ökar då det inte finns arbetsro eller rätt förutsättningar för att hinna med sitt arbete.

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.



I vilken mån förbättras system och arbetssätt utifrån tillgänglig information

I ovanstående avsnitt beskrivs att avvikelser och utredning, uppföljning och förbättrade rutiner som kommuniceras till alla berörda är mycket viktiga.

För att patientsäkerheten ska vara hög har medicinska elevhälsan sedan tidigare inarbetade rutiner för journalgranskning som ska leda till ökad förståelse för hur man dokumenterar, att det sker utifrån samma lagar och regler samt att det är en naturlig del i lärandet och kvalitetssäkringen.

Psykologenheten har under 2022 infört och genomfört journalgranskning som kommer att analyseras och vid behov förbättras inför nya granskningar under våren och hösten 2023.

Logopedisk elevhälsa har också för första gången genomfört journalgranskning enligt rutin. Logopederna utvärderade processen som givande och lärorik och som ett led i att tydligare arbeta mot en likvärdighet i journaldokumentationen.

Förändring inom personalbemanning under 2022:

Inom medicinsk elevhälsa arbetar 90 skolsköterskor ute på skolorna. Inte alla har heltidstjänster, men 90 personer. På 21 av skolorna har man mer än en skolsköterska anställd. Under 2022 har 15 skolsköterskor slutat, varav 1 gick i pension. Utöver det har vi 4 skolsköterskor som är föräldralediga. På två av de vikariaten har vi lyckats anställa vikarie. Den ene med fast anställning i botten. För ett av vikariaten är skolsköterska inköpt från bemanningsföretag. 20 nya skolsköterskor anställdes och introducerades, varav de flesta utan erfarenhet som skolsköterska. Inom våra egna skolsköterskor bytte 6 av dem mottagning /skola inom vår organisation. Under 2022 utökades skolsköterskorna med 6 personer, även om det inte är heltider. Se tabell bilaga 1.

Inom centrala medicinska elevhälsan har utökning skett med 1 samordnande skolsköterska. Det innebär 3 samordnande skolsköterskor och 2 poolskolsköterskor centralt.

Skolläkarna är 7 personer på 5,5 tjänst. Så har det varit sedan 2015, trots att både elevantal och arbetsbelastning ökat. En önskan finns om att öka med 0,5 tjänst, men budgetläget tillåter inte det. Som verksamhetschef HSL har jag förståelse för det, men måste ändå lyfta fram situationen i patientsäkerhetsberättelsen som en faktapunkt.

Inom logopedisk elevhälsa: 26 logopedier är anställda och det är 17 skolor som har anställd logoped. Det är c:a 1/4 av skolorna som har tillgång till logopedisk elevhälsa. Variation förekommer i antal. Till exempel kan en skola ha 4 logopedier och i en annan anställning har en logoped ansvar för tre skolor.

7 skolor anställde inte ny logoped när logoped slutade sin tjänst. När logoped inte ersätts ställer det krav på logopedisk elevhälsa på annan skola samt eventuellt skolsköterskans resurser gällande journalhantering.

Psykologenheten: Antal psykologtjänster för 2022 har varit 31,25 (PE) + 4 (CST). Under året har 2 medarbetare slutat. 4 nya psykologer har börjat. Centrala elevhälsan har under året haft 2 psykologer med PTP-tjänstgöring (Praktisk tjänstgöring för psykologer, ett års praktiskt psykologarbete med handledning vilket krävs för psykologlegitimation från socialstyrelsen). Verksamheten har därutöver 1 timanställd psykolog samt 2 direktupphandlade psykologkonsulter. Inga vakanser finns för psykologtjänster. Inom psykologenheten har en sektionschef slutat under våren 2022 och ny sektionschef börjat efter sommaren. Inom CST har organisationen fått ytterligare en sektionschef och 2 psykologer finns i vardera sektionen Grundskola och Grundsärskola.

Skolstart Malmö är en gemensam enhet för mottagande och kartläggning av nyanlända barn och riktar sig till både grundskola och gymnasiet. Under 2022 utökades skolsköterskebemanningen till 2 skolsköterskor. Under 2022 kom ca 797 barn från andra länder via Skolstart Malmö. Innan utökningen i bemanning skedde gjorde vi en gemensam insats under senvåren och sommaren 2022 och fördelade en del av hälsobesöken ut till de skolsköterskor där eleverna börjat, för att minska kötiden. I dagsläget registreras barnet direkt på Skolstart Malmö och får sin skolplacering ganska omgående. Det bokas sedan in till sköterskan på Skolstart Malmö för hälsobesök samt för vissa länder också remiss till Flyktinghälsan. Under väntetiden går barnet i skolan. Vi har förändrat vissa rutiner utifrån att världsläget förändrats sedan 2015 då central mottagning för nyanlända barn upprättades. Då fanns en oro från Smittskydds-enheten att få in Tuberkulos i landet. Så blev inte fallet. Då var organisationen så att nyanlända personer fick ta en nummerlapp och vänta på registrering samt träffa en skolsköterska på dåvarande Mosaikskolan. Kom barnet från vissa länder skickades remiss till Flyktinghälsan samt vid behov remiss även till sjukhus. Därefter var barnen hemma flera månader i väntan på att få en skolplacering. En genomlysning pågår inom Grundskoleförvaltningen av Skolstart Malmö som beräknas vara klar i januari 2023.

Avvikelser

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

I tidigare avsnitt redogjordes för de inkomna avvikelserna under 2022.

Processen för hur verksamheten arbetar för att personalen rapporterar in risker för vårdskador samt händelser som har eller hade kunnat medföra en vårdskada grundar sig i tillit till allas kompetens och vilja att göra rätt. Även verksamhetschefens vilja att alla ska kunna utföra ett gott och patientsäkert arbete gör att personal både vågar och vill förmedla risker och incidenter.

Medarbetarna kontaktar centralt anställd professionföreträdare och får hjälp och stöd i aktuell situation. De diskuterar också om det är av den grad att avvikelse ska skrivas. Berörd personal skriver avvikelsen inne i Prorenata journalsystem och den skickas direkt till verksamhetschef HSL, som tar emot, läser, utreder, bedömer och hanterar. I de fall avvikelsen kommer från psykolog eller logoped förmedlar verksamhetschef avvikelsen vidare till PLA eller LLA för utredning. Där efter återkopplar PLA eller LLA till verksamhetschef för slutligt avgörande.

Som tidigare beskrivits, försöker vi att förbättra rutiner och riktlinjer så att inte samma sak ska hända igen. Det finns alltid en mänsklig faktor också att ta med i bedömningen.

De oidentifierade och utredda avvikelserna används sen som ett gemensamt lärmoment.

Klagomål och synpunkter

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

Kommunens klagomålshanteringsformulär kan användas även för att få in synpunkter och klagomål från elever och vårdnadshavare i frågor som rör HSL-personal. Föräldrar behöver upplysas om att denna

möjlighet finns, utöver möjligheten att direkt kontakta respektive skolsköterska, skolläkare, psykolog eller logoped.

Om det inkommer klagomål sker det oftast via Malmös centrala ingång, Kontaktcenter. De fördelar till Grundskoleförvaltningen och gäller klagomålet någon personal under HSL fördelas det vidare till verksamhetschef HSL. Klagomål grundar sig vanligen i en upplevelse som den som framför klagomålet har. Inkomna klagomål registreras och dokumenteras i Platina. Utredning sker genom att lyssna på den som inkommit med ärendet, gå igenom fakta och bemöta med förståelse och med avsikt att förbättra. Ibland tas även kontakt med jurist.

Vi ska främja möjligheterna att samverka med elever och vårdnadshavare i dessa frågor i syfte att öka vårdens kvalitet.

Klagomål och synpunkter kan även komma från IVO – Inspektionen för vård och omsorg, Skolinspektionen, patientnämnden eller andra myndigheter och vårdgivare.

I sammanhanget är det viktigt att alla anställande chefer för skolsköterskor ute på skolorna är medvetna om att inkomna klagomål som rör skolsköterska ska hanteras av verksamhetschef HSL. Det samma gäller för logopedier i skolan. Situationen uppstår inte för skolläkare som redan har en medicinsk anställande chef eller psykologer som har en anställande chef som är psykolog.

Under 2022 inkom 1 formellt klagomål. Detta har hanterats, utretts och dokumenterats.

Klagomålet handlade om två elevers upplevelse av bemötandet från en skolsköterska.

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.



Kommer ni att arbeta patientsäkert i framtiden

2022 var ett år då Pandemin fortsatt var närvarande. Även effekterna av den. Personalen har även inom elevhälsan arbetat hårt och tidvis själva varit sjuka. Det märks i arbetsbelastningen och påverkar risken för att göra något fel. Vi kommer fortsatt att arbeta för rimliga arbetsförhållanden och vara stödjande i prioriteringar. Patientsäkerheten är viktig och som verksamhetschef HSL kommer jag ibland ta beslut gällande att lokalt bortprioritera vissa arbetsuppgifter för lokal skolsköterska. Det ska vara väl genomtänkta beslut där olika risker övervägts.

Arbetet med att ha god bemanning på alla tjänster och skolor är av grundläggande betydelse för att arbetet ska kunna genomföras på ett bra och patientsäkert sätt. Det är inte bra med många byten på de olika mottagningarna. Kontinuitet är viktigt och det krävs ofta flera år innan en ny skolsköterska är helt trygg i sin skolsköterskeroll. Är det dessutom stor personalomsättning inom EHT på samma skola blir situationen ytterligare belastande och förutsättningarna för ett gott arbete minskar. Signalerna från EHT-psykologerna är också att det är skillnad på möjligheten att utföra ett gott arbete, beroende på hur välfungerande samarbete och rutiner det finns på vardera skola.

Vi kommer också fortsatt att arbeta med kompetensutveckling inom olika områden för de olika personalkategorierna. De återkommande genomgångarna, mötena och uppdateringarna kommer också att fortsätta. Det proaktiva arbetet i samband med utvecklingen av journalsystemet och ta emot personalens upplevelser, synpunkter och förslag till förbättring kommer också att fortlöpa.

MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR

Det löpande och kontinuerliga målet är att bedriva en god och säker vård där risker förebyggs och händelser tidigt identifieras.

- Målet att ha alla tjänster bemannade kvarstår och att arbeta för att skolsköterskor vill stanna kvar inom organisationen. Flertalet trivs mycket bra, men att det finns de som inte har förutsättningar att utföra sitt uppdrag är inte bra. Målet är att utöka samarbetet i den frågan med anställande chefer ute på skolor samt utbildningscheferna.
- Utöka samarbetet i de olika samverkansytorna med Region Skåne för en högre patientsäkerhet, bland annat gällande journalöverföring från BHV.
- Löpande förbättringsarbete inom journaldatasystemet Prorenata.
- Få till stånd ett ännu bättre samarbete med barnpsykiatrin.

BILAGA 1.

Byte av skolsköterska på mottagningar inom Grundskoleförvaltningen 2017 – 2022.

Tabellen ger en schematisk bild över byte på skolsköterska på olika mottagningar. Dels slutar skolsköterskor inom organisationen, men dels rör sig också skolsköterskor inom grundskoleförvaltningens olika skolor. Viss utökning av bemanning har skett, vilket är mycket bra.

| År | Nya ssk | SSK byte mottagn inom org | Slutat i org | Pension | Utökning | Föräldralediga |
|------|---------|---------------------------|--------------|---------|----------|----------------|
| 2017 | 22 | | 3 | 19 | 2 | |
| 2018 | 26 | | 3 | 19 | 1 | 4 |
| 2019 | 22 | | 3 | 17 | 2 | 4 |
| 2020 | 19 | | 3 | 17 | 1 | 1 |
| 2021 | 24 | | 10 | 14 | 1 | 2 |
| 2022 | 20 | | 6 | 15 | 1 | 6 |
| | Antal | | | | | |

