



Patientsäkerhetsberättelse

Elevhälsans medicinska insats

År 2022



Datum

Märta Palmer, Verksamhetschef

INLEDNING

PSL 2010:659, SOSFS 2011:9 7 kap. 3 §

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

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

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



Källa:

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

Innehållsförteckning

INLEDNING	2
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	9
Adekvat kunskap och kompetens	10
Patienten som medskapare	12
AGERA FÖR SÄKER VÅRD	13
Öka kunskap om inträffade vårdskador	16
Tillförlitliga och säkra system och processer	17
Säker vård här och nu	18
Riskhantering	19
Stärka analys, lärande och utveckling	20
Avvikelse	20
Klagomål och synpunkter	21
Öka riskmedvetenhet och beredskap	21
MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR ÅR 2023	23

SAMMANFATTNING

Patientsäkerhetslagen, 2010:659, innebär krav på vårdgivaren att bedriva systematiskt kvalitetsarbete i syfte att minimera och förebygga vårdskador inom verksamheten.

Patientsäkerhet definieras som ”skydd mot vårdskada”. Patientsäkerhet handlar om att patienter inte ska komma till skada i samband med hälso- och sjukvårdande åtgärder. I patientsäkerhetslagen definieras vårdskada som ”lidande, kroppslig eller psykisk skada eller sjukdom samt dödsfall som hade kunnat undvikas om adekvata åtgärder hade vidtagits vid patientens kontakt med hälso- och sjukvård.

Patientsäkerhetsberättelsen ska öppet och tydligt beskriva hur vårdgivaren har arbetat för att identifiera, analysera och minska riskerna i vården genom att redovisa strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten. I berättelsen beskrivs även hur vårdpersonal har bidragit för att öka säkerheten samt hur verksamheten kan/ska arbeta patienters och närståendes synpunkter.

Patientsäkerhetsberättelsen ska även redogöra för de resultat som uppnåtts under föregående år. Inom medicinska elevhälsan kan det handla om hur arbetet med avvikelser genomförs samt hur verksamheten säkerställer bemanning och kompetensfrågor.

Denna patientsäkerhetsberättelse redovisar arbetet inom elevhälsans medicinska insats, Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen, Malmö stad.

Under 2022 har verksamheten bytt verksamhetschef och förändringar i tillhörigheten i förvaltningen har skett. Centrala elevhälsan är nu organiserad under förvaltningsdirektören och bytte i december 2022 namn till Avdelningen för Elevhälsa och samordning.

Under verksamhetsåret 2022 har aktiviteter och arbetet gällande systematiskt kvalitetsarbete justerats löpande. Verksamhetens arbete har fått en möjlighet till ett tydligare strukturerat arbete efter både stor personalomsättning och en tydlig påverkan av Covid 19.

I statistiken syns medicinska elevhälsans kontakter med eleverna. Patientsäkerhetsberättelsen påvisar hur verksamheten har arbetat med likvärdighet, omvärldsbevakning, personal, stöd och bemanning för att skapa en patientsäkrare verksamhet för våra elever.

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

Verksamhetens mål inom patientsäkerhet är att bedriva en god och säker vård där händelser tidigt identifieras och risker förebyggs. Målet är att det ska finnas säkra rutiner och nedskrivna riktlinjer som är välkända i verksamheten. För detta krävs det bemannade tjänster samt god kompetens inom medicinska verksamheten. Tjänsterna behöver vara anpassade så att arbetsmiljön i verksamheten blir god och leder till trygga beslut och bra planering.

Under år 2022 har fokus varit på att implementera rutiner.

Antalet skolsköterskor har ökat med en tjänst. Av de nuvarande 19 skolsköterskor är två nya i verksamheten. Verksamhetschefen har träffat samtliga skolsköterskor på ett verksamhetsbesök med ett tydligt syfte att arbeta med egenkontroll av verksamheten både på lokal och central nivå. Inför verksamhetsbesöken kontrolleras dokumentation, avvikelser, loggar samt verksamhetsberättelser. Under verksamhetsbesöken diskuteras läkemedelshantering, vaccinationer, riskavfall, arkivering, medicinteknisk utrustning samt andra aktuella frågor.

I syfte att öka antalet inkomna avvikelserrapporter och kunskapen om patientsäkerhetsarbetet inom verksamheten har avvikelser diskuterats på samtliga nätverksträffar med skolsköterskor. Under året inrapporterades 42 avvikelser.

Höstterminen 2019 infördes Västernorrlands hälsoenkät på samtliga skolor utom för de enheterna med nyanlända elever samt elever inom delar av särskolan. Efter byte av journalsystem under april 2020 skapades inför läsåret 21/22 en egen enkät som justerats med hjälp av skolsköterskorna. Inför läsåret 22/23 har endast små justeringar gjorts för att statistiken nu ska kunna bli jämförbar. Via enkäten får medicinska elevhälsan stöd i arbetet på individ, grupp och skol/organisationsnivå. Skolsköterskorna arbetar bland annat med statistik inom ämnen såsom närvaro och stress. Via journalsystemets enklare statistikmodul i journalsystemet finns även möjlighet att följa hur många uteblivna besök skolsköterskan har, för att kunna stärka och förbättra sin egen verksamhet.

Verksamhetschefen analyserar siffrorna både på enhet och organisationsnivå.

Kalibrering av medicintekniska utrustning inom elevhälsans medicinska insats sker på årlig basis. Här

uppmärksammas vikten av rätt teknisk utrustning och i år har ytterligare ett medicinskt kylskåp inhandlats och en audiometer lagats.

Organisation och ansvar

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

För elever i gymnasiesärskola samt gymnasieskola ska det finnas elevhälsa. Elevhälsan ska omfatta medicinska, psykologiska, psykosociala och specialpedagogiska insatser, Elevhälsan ska främst vara förebyggande och hälsofrämjande. Elevernas utveckling mot utbildningen mål ska stödjas.

Inom elevhälsan gemensamma uppdrag finns även generellt inriktade uppgifter som rör elevernas arbetsmiljö, till exempel skolans värdegrund, arbetet mot kränkande behandling, undervisningen om tobak, alkohol och andra droger, jämställdhet samt sex- och samlevnadsundervisning.

För medicinska elevhälsan ska det finnas tillgång till skolsköterskor och skolläkare. Medicinska elevhälsans specifika uppdrag innebär att varje elev i gymnasiet ska erbjudas ett hälsosamtal. Därtill ska det finnas möjlighet för eleven att erbjudas syn och hörselkontroll samt andra enklare sjukvårdsinsatser. Elevhälsans medicinska insats inom gymnasiet har uppföljningsansvar gällande elevers tidigare hälsa utifrån medicinsk journal från föregående skola. Skolsköterskor på gymnasienivå arbetar även med riktade hälsoundersökningar för att ge stöd åt skolornas verksamheter i samband med elevers arbetsplatsförlagda undervisning. Det kan exempelvis innebära extra hörseltester för elever på Barn och fritid eller samarbete med vårdcentraler för att elever inom lackeringsyrken ska via spirometri testas för astma. Medicinska elevhälsan ansvarar även för att bevaka elevernas vaccinationstäckning så att kompletterande vaccinationer kan erbjudas om det finns behov enligt Folkhälsomyndighetens vaccinationsprogram.

Vårdgivare

Kommunfullmäktige i Malmö stad är vårdgivare för all hälso- och sjukvård inom organisationen. Vårdgivaransvaret för den medicinska elevhälsan inom gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen är överlåtet till gymnasie- och vuxenutbildningsnämnden. Nämnden utser en verksamhetschef som representant för vårdgivaren samt beslutar vilka befogenheter, rättigheter och skyldigheter verksamhetschefen har utöver det författningsreglerade ansvaret.

Verksamhetschef

Verksamhetschefen har det medicinska ledningsansvaret vilket innebär ansvaret för att verksamheten tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården samt främjar kostnadseffektivitet. Verksamhetschefen är också ansvarig för att säkerställa, utveckla och utvärdera elevhälsans medicinska insats. Verksamhetschef är den person som elever, föräldrar och personal samt Inspektionen för vård och omsorg ska kunna vända sig till gällande frågor som rör verksamheten. I uppdraget som verksamhetschef finns arbetsuppgifter inom följande områden:

- Systematiskt kvalitetsarbete
- Personal
- Patientsäkerhet
- Samverkan
- Information
- Personuppgiftshantering

Verksamhetschefen rapporterar regelbundet till vårdgivaren om den medicinska verksamheten. I uppdraget för verksamhetschef ingår det att tillse att skolsköterskorna och skolläkare får den utbildning/fortbildning som krävs. Vidare medverkar verksamhetschef vid rekryteringsprocessen samt ger råd och stöd till de som arbetar inom verksamheten.

Anställande chef

Förvaltningens skolsköterskor, med undantag av de timanställda skolsköterskorna, har sin anställning under ansvarig chef på aktuell skolenhet, vanligtvis rektor. Förvaltningens skolläkare, verksamhetschef och timanställda skolsköterskor har sin anställning under enhetschef för Centrala elevhälsan. Enhetschef har sin anställning under förvaltningens utbildningschef.

Hälso- och sjukvårdspersonal

Antalet anställda skolsköterskor har varierat under året. En utmaning är att anpassa anställningsgrad utifrån elevtal som kan variera under och mellan läsår. Vissa verksamheter såsom introduktionsprogram, särskola och yrkesförberedande program kräver ett lägre elevantal per anställd. Verksamheten har under höstterminen 2022 haft möjligheten att använda sig av timanställda skolsköterskor som tidigare arbetat inom verksamheten.

Antal elever /skolsköterska varierar relaterat till vilken typ av verksamhet som skolenheten bedriver.

Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen

Anställda skolsköterskor 2021	Antal elever/ skolsköterska	Anställda skolsköterskor 2022	Antal elever/ skolsköterska
16,75	395	17,6	400
Antal anställda skolläkare 2021	Antal elever/skolläkare	Anställda skolläkare 2022	Antal elever/skolläkare
1,75	3780	1,8	3907

* årsarbetare, data hämtat ur statistik från HR

All legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal har ett eget yrkesansvar att arbetet skall utföras med god kvalitet och hög patientsäkerhet och skall medverka och bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls.

Samverkan för att förebygga vårdskador

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

Samverkan och samarbetet mellan olika vårdgivare löper som en röd tråd genom hälso- och sjukvården. Brister i samverkan kan innebära en stor risk för avvikelser och leda till vårdskador. Utifrån identifierade behov från verksamheten behövs samverkan fortsätta utvecklas för att öka patientsäkerheten.

Pågående samverkan:

Intern samverkan

- Regelbundna möten med systemförvaltaren och medicinska elevhälsan inom grundskolan gällande det gemensamma journalsystemet
- Nätverk med skolläkare inom grundskolan
- Nätverk med grundskolans ledning för medicinska elevhälsa
- Lokal samverkan på skolan i det tvärprofessionella arbetet, tex i samarbeten runt elevers skolfrånvaro

- Pågående arbete med företaget som äger journalsystemet för att säkra verksamheten för elever med skyddad identitet.
- Rutin gällande bortforslande av riskavfall i samarbete med förvaltningens sektionschefer
- Arbetet med övergångar mellan grundskolan och gymnasiet inom medicinska elevhälsan

Extern samverkan

- Kontaktnät mellan verksamhetschef/skolläkarna och remissinstanser inom Region Skåne (vuxenpsykiatri, BUP, endokrinologen, habilitering, UMO)
- Avtal kalibrering medicinteknisk utrustning samt byte av ej godkänd utrustning
- Avtal med Apoteket för beställning och leverans av läkemedel
- Samverkan med yrkesorganisationer samt Region Skåne i samband med riktade hälsoundersökningar på specifika yrkesförberedande gymnasieprogram
- Kontaktnät gällande nyanlända elever genom regelbundna träffar med Flyktinghälsan
- Storstadssamverkan (Stockholm, Göteborg, Malmö). Diskussioner som rör verksamhetsperspektiv samt journalföring och dokumentationssystem
- Samverkan med Kunskapscentrum Levnadsvanor inom området fysisk aktivitet
- Skånes kommuner (Mina planer, Komkat, SISTH-kort)
- Smittskydd
- Vårdhygien

Önskad ökad samverkan

- Barn- och ungdomspsykiatri, BUP
- Universitet i Malmö och Lunds

Samarbetet med BUP är svårt antagligen relaterat till deras belastning. Det är ofta en utmaning för skolorna att få BUP att delta i SIP (samordnad individuell plan).

Kontakt med universiteten har påbörjats i samband med att skolsköterskorna ska vara handledare för studenter i fältstudieplaceringar, vilket är en tydlig ingång till vår egen bemanning.

Informationssäkerhet

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §

Arbetet med informationssäkerhet har en stor påverkan på vårdgivarens möjligheter att bedriva en patientsäker verksamhet. Under året har verksamheten arbetat med informationssäkerhet enligt följande:

Prorenata journalsystem

PuB (personuppgiftsbiträdes-) avtalet och de tekniska kraven finns nedskrivna i upphandlingen.

Prorenatas tekniker har skrivit sekretessavtal för att möjliggöra arbetet som kan behövas på server och i databas. Prorenata har databas i Sverige. En matris för det verksamhetsspecifika rutinerna finns tillgänglig hos systemförvaltaren.

Tät kontakt finns med Malmö stads systemförvaltare samt även med journalägarna Prorenata. Här sker en konstant utveckling och arbetet övervakas noga utifrån förvaltningens systemadministratörer så att hög

patientsäkerhet uppnås. Under 2022 har det varit ett stort fokus på att tillsammans arbeta fram säker hantering av elever med skyddad identitet.

Systematisk stickprovskontroll

Varannan vecka kontrolleras samtliga skolsköterskors och skolläkares loggar utifrån avvikelse i datajournalssystemet. Verksamhetschef utför loggkontroller, vilka antecknas i granskningsprotokoll. Loggar för verksamhetschef sker en gång per termin och dokumenteras i granskningsprotokoll. Stickprov görs då även på behörigheterna.

Även i systemet ”Mina planer” (Skånes kommuner) sker regelbundna loggkontroller för att förhindra och samt att kunna åtgärda eventuella intrång.

Kontroll vid misstanke eller särskild händelse

Vid misstanke om obehörig åtkomst sker alltid loggkontroll omedelbart. Verksamhetschef kan begära att särskild loggkontroll utförs på viss journal eller användare eller att en generell loggkontroll utförs utifrån en viss händelse eller iakttagelse.

Vid begäran av loggutdrag

Elevs vårdnadshavare eller myndig elev har rätt att begära ett loggutdrag över vilka som har haft tillgång till dennes journal. I samband med loggutdraget lämnas till eleven/vårdnadshavare ska loggkontroll göras för den tidsperiod som angivits av eleven/vårdnadshavaren. Verksamhetschef genomför loggkontroller och dokumenterar i granskningsprotokoll. Protokoll sparas i pappersformat hos verksamhetschef i 5 år. Sammantaget visar utvärderingen att ingen olovlig åtkomst till datornätverk och informationssystem förekommit.

SITHS kort samt Freja E-id+

Under år 2021 har SITHS-kort, fortsatt att beställas för att säkerställa tvåfaktorsinloggningen i det medicinska journalssystemet. SITHS står för Säker informationsteknik inom hälso- och sjukvård. Förvaltningar i Malmö stad har börjat att använda sig av Freja i ökad volym. Medicinska elevhälsan undersöker om det räcker som säkerhet gällande medicinsk information.

En god säkerhetskultur

En grundläggande förutsättning för en säker vård är en god säkerhetskultur. Organisationen ger då förutsättningar för en kultur som främjar patientsäkerhet. Ett öppet och tryggt klimat med närhet till stöd från både kollegor och medicinsk ledning är särskilt viktigt att arbeta för då skolsköterskorna ofta är ensamma i sitt arbete. Medicinska elevhälsan inom gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen har under år 2022 arbetat enligt följande:



Nätverksträffar

En gång i månaden träffas skolsköterskor, skolläkare samt medicinsk ledning. Syfte på träffarna är att skapa öppna dialoger för information, kvalitetssäkring, likvärdighet, fortbildning samt professionsspecifikt utvecklingsarbete.

Verksamhetsbesök

Via verksamhetsbesöken skapas en trygg miljö för dialogen mellan verksamhetschef och berörd skolsköterska. Tillsammans lyfts svårigheter och utmaningar i arbete och arbetsmiljö. Elevantal, kompletterande uppdrag såsom riktade hälsoundersökningar, dokumentation, egenkontroll är stående ämnen på verksamhetsbesöket.

Kollegial handledning

Sedan höstterminen 2021 erbjuds skolsköterskorna att delta i kollegial handledning. Grupperna är sammansatta av medicinsk ledning och ändras inför varje nytt läsår. Skolsköterskorna träffas 2–3 ggr per termin och diskuterar ämnen relevanta för verksamheten. Syfte att sprida kunskap och öka kontaktytor samt få tillgång till diskussioner med någon i samma profession.

Avvikelse rapport

All hälso- och sjukvårdspersonal är skyldiga att rapportera avvikelser. Syftet är att dra lärdom och förhindra att samma typ av händelser inträffar igen. En avvikelse är en händelse som medfört eller riskerat medföra någon typ av skada för en elev. En avvikelse kan vara;

- Ett tillbud, där en risksituation uppstått som skulle kunna ha lett till vårdskada
- En negativ händelse, dvs en situation där en vårdskada har uppkommit

Återkopplingar

Återkopplingar från avvikelser samt det systematiska kvalitetsarbetet sker både på grupp- och individnivå på nätverksträffarna respektive under verksamhetsbesöken. Under höstterminen 2022 har skolsköterskorna getts möjligheten att själva berätta om sina avvikelser för att öka den kollegiala diskussionen. Avvikelserna har även samlats och presenterats i former där de aktuella ämnena diskuteras.

Prorenata bibliotek

Verksamheten har valt att använda sig av biblioteket i journalsystemet Prorenata när det gäller nedskrivna rutiner och riktlinjer. Det skapar en transparens, där alla kan läsa om och följa den medicinska verksamhetens arbete.

Referensgrupper

Under året har intresserade skolsköterskor ingått i olika referensgrupper. Verksamheten har arbetat med mallar för journalsystemet Prorenata, utvecklandet av skolsköterskornas gemensamma hälsoenkät samt arbetet i samband med införandet av kompetensmodell.

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. Bemannade tjänster samt en kompetent skolsköterskegrupp är avgörande för verksamhetens patientsäkerhet. Det råder nationellt brist på specialistutbildade sjuksköterskor och verksamheten arbetar genomgående och konsekvent för att säkerställa bemanningen.

Skolsköterskans uppdrag innebär behov av hög kompetens. Som solitär på sin arbetsplats behöver varje skolsköterska känna sig trygg i sitt uppdrag och samtidigt veta var stöd kan fås. Erfarenhet av tidigare



arbete inom sjukvård är viktig då skolsköterskan ofta står ensam i beslut på mottagningen. Nära samarbete med kollegor samt medicinsk ledning är viktigt.

Kompetensmodell

Enligt löneavtal HÖK, Huvudöverenskommelse, 19 ska samtliga vårdgivare inom regionerna nationellt samt de större kommunerna arbeta för genomförandet av en kompetensmodell för sjuksköterskor. Syftet är att arbeta förebyggande mot kompetensbortfall samt ge skolsköterskorna möjlighet till utveckling inom sitt yrkesspecifika område. Elevhälsans medicinska ledning inom förvaltningen arbetar tillsammans med förvaltningens HR-avdelning, motsvarande funktioner inom grundskolan, referensgrupper från både skolsköterskor och rektorsgruppen samt facklig företrädare. Samverkan sker även med andra förvaltningarna inom Malmös stad som har sjuksköterskor i sin verksamhet. Kompetensmodellen fanns klar i sitt första utkast i slutet av vårterminen 2022. Tre skolor (tre rektorer och fyra skolsköterskor) deltog under höstterminen 2022 i pilotprojekt. Utvärderingen visar många positiva inslag men att en del justeringar måste göras under vårterminen 2023 inför trolig implementering höstterminen 2023.

Bemanning och rekrytering

Det är vanligt förekommande att vid byte av personal uppkommer det en lucka mellan anställningar. För att minska detta görs följande:

- Tät kontakt med skolsköterskor och skolledning om personal är på väg att sluta
- Färdig mall för rekrytering finns tillgänglig för att snabbt kunna påbörja rekryteringen
- Verksamhetschef säkerställer behörighet och utför legitimationskontroll på aktuella kandidater innan anställningsintervjuerna
- Verksamhetschef tar referenser från tidigare verksamhetschef eller motsvarande
- I luckor mellan anställningar finns möjlighet att använda timanställda skolsköterskor för att säkra patientsäkerheten

Introduktion

- När nyanställd skolsköterska påbörjar sitt uppdrag ges introduktion av verksamhetschef
- Tät kontakt följer därefter för att skapa trygghet, säkerhet och likvärdighet
- År 2022 genomfördes även en samlad introduktion för förvaltningens alla nyanställda inom elevhälsan med fokus på det tvärprofessionella arbetet
- Information runt enskilda arbetsuppgifter som upplevs svåra ges vid extra introduktionstillfällen

Verksamhetsberättelse

Skolsköterskorna skriver varje år, i slutet av läsåret, en sammanfattning av året som gått utifrån givna frågeställningar. Vissa frågor är specifika för innevarande läsåret andra återkommer för att betona vikten av patientsäkerhetsarbetet.

Via nätverksträffar, verksamhetsbesök samt skolsköterskornas verksamhetsberättelse inhämtas kunskap om vad som behöver förstärkas och utvecklas i verksamheten. Även avvikelserna ger tydliga signaler om vad verksamheten behöver fortsätta att arbeta med. Utifrån inhämtad information och önskemål från skolsköterskorna, sammanställs fortbildningen och utvecklingsmål inför nästa läsår.

Utvärderingar under nätverksträff

I samband med läsårets slut arbetade skolsköterskor, skolläkare tillsammans med verksamhetschef för att kartlägga hur året har varit. I samband med utvärderingen finns möjligheter för skolsköterskorna att kunna önska fortbildningar och diskussionsämnen för kommande läsår.

Återkoppling verksamhetsbesök

År 2022 gavs en återkoppling med samlad bild av verksamhetsbesöken till rektorsgruppen. Information om besökens innehåll och kommande arbete samt skolsköterskornas egna tankar om verksamhetens utmaningar lyftes.

Systematiskt kvalitetsarbete

Under året som gått har centrala elevhälsans utvecklingsledare arbetat med organisationsmål samt verksamhetsmål, med stöd av förvaltningens avdelning för kvalitet och utveckling.

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 §

All hälso- och sjukvård med några få undantag är frivillig. Den som har hälsoproblem avgör själv om hen vill söka vård. Samtycke till vård sker i de flesta fall muntligt i samtalet med eleven själv. Inom gymnasieskolan görs bedömning av elevens mognad och utifrån det avgörs vilka beslut som eleven själv kan fatta och när vårdnadshavare behöver kontaktas. Exempelvis har förvaltningen beslutat att elever från 15 års ålder med åldersadekvat mognad själva kan ta ställning till inhämtande av journalhandlingar samt ta beslut gällande vaccinationer. Samtycke inhämtas muntligt alternativt skriftligt när så behövs.

Information om elevhälsans medicinska insats ges muntligt eller skriftligt till eleverna och föräldrar. Samverkan mellan elevhälsans medicinska insats samt elever och/eller vårdnadshavare sker inom följande områden:

- Beskrivning av elevhälsans medicinska insats samt skolsköterskans uppdrag
- Information inför genomförandet av vaccinering
- Information inför hälsosamtal och hälsobesök
- Information om sekretess, tystnadsplikt och anmälningsplikt
- Information om eventuella åtgärder som kan behöva vidtagas alternativt symtom att vara uppmärksam på

Tolk används vid behov för att säkra informationsflödet.

Medicinska elevhälsan är en egen verksamhetsgren inom skolan och lyder under hälso- och sjukvårdens sekretessregler. Här arbetar skolsköterskorna för att den information som inkommer till medicinsk verksamhet under sekretessregler, men kan gagna elevens möjligheter att nå skolans mål, ska kunna

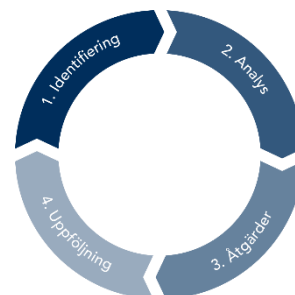
komma vidare. Eleven möts i dialog för att säkerställa att rätt information når rätt person så eleven kan få rätt stöd.

AGERA FÖR SÄKER VÅRD

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

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

Ett fortlöpande förbättringsarbete, som bygger på lärande och utveckling, till exempel en förbättringsmodell, är en viktig grund för ett framgångsrikt patientsäkerhetsarbete. Arbetsprocessen för ett systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete sker genom följande fyra steg:



1. Identifiering
 - Beskriv resultatet inom de områden som identifierats och följs
 - Beskriv omfattning och frekvens
2. Analys
 - Beskriv analys av och/eller resonemang kring resultat inom området, till exempel orsaker till förändring i resultatet eller koppling till patientsäkerhetsrisker.
3. Åtgärder
 - Beskriv åtgärder med koppling till identifierat område. Åtgärder kan både vara i form av aktiviteter eller förändringar i struktur eller organisation.
4. Uppföljning av åtgärd
 - Beskriv hur ni följt upp och återkopplat vidtagna åtgärder inom identifierat område.
 - Beskriv hur kunskap och lärande har spridits till verksamheter och/eller ledning.

Mål 2022

Identifiering	Analys	Åtgärd	Resultat	Uppföljning av åtgärd
Mål 1 Likvärdig dokumentation av skolsköterskorna	Behov av implementering enhetligt dokumentations-system, kollegial journalgranskning och samsyn i verksamhetens dokumentation	Genomgång i skolsköterskegruppen Diskussion i samband med verksamhetsbesöken Kollegial journalgranskning i nätverksgruppen	Kontinuerlig process	Stärkt likvärdighet gällande dokumentation Genomförd vårterminen -22

Mål 2 Ökad kompetens inom skolläkarna	Behov av skolläkare med specialistkompetens	Skolläkare 1 avklarad utbildning Skolläkare 2 påbörjad utbildning	Genomförd Påbörjad	Försenat utbildningsavslut relaterat till pandemi
Mål 3 Kompetensmodell för skolsköterskor inom förvaltningen	Avsaknad av kompetensmodell vilket ska finnas enligt löneavtal HÖK 19	HR, medicinsk ledning, referensgrupp skolsköterskor samt rektorer samverkar i framtagande.	Påbörjad och mitt i planeringen	Datum för färdigställandet höstterminen -23
Mål 4 Ökad kompetens för att ge eleverna bättre förutsättningar	Behov av ökad kunskap och bättre verktyg inom område: sömn stress fysisk aktivitet	Föreläsning av sömnforskare, information runt elevers hanterande av stress samt information från Dans för hälsa	Genomfört och utvärderat	Genomfört inom läsåret 21/22
Mål 5 Säkerställd bemanning för att uppnå medicinska elevhälsan lagstadgade uppdrag	Svårigheter att ha full bemanning då verksamheten inte har någon extra personal fast anställd. Omsättning av personal	Snabb process i samband med rekrytering och sjukdom. Möjlighet att använda timanställda Förstärkt introduktion för nyanställda. Tät fortsatt kontakt	Kortare perioder där bemanning saknas. Tät kontakt med skolledning vid frånvaro av skolsköterska	Konstant pågående process.

Egenkontroll

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

Verksamhetens egenkontroller och verksamhetsbesök innefattar uppföljning av administration, läkemedelshantering, hygienrutiner, dokumentation, journalhantering, lokaler och utrustning, samverkan och arbetsmiljö. Samordnande skolsköterska har som ansvar att följa upp ovanstående, delvis via verksamhetsbesök, via loggkontroller samt avvikelser. Utifrån egenkontroll ändras rutiner och arbetssätt, vilka förmedlas och diskuteras vid nätverksträffar.

Egenkontroll	Omfattning	Källa	Ansvarig
Verksamhetsbesök <ul style="list-style-type: none"> • Lokaler och utrustning • Journalhantering • Dokumentation • Hygienrutiner • Arbetsbelastning 	1 ggr per år	Digitala dokumentationsstödet genererar statistik att samtala om. Besök ute på skolorna. Ansvarig skolsköterska deltar.	Verksamhetschef
Medicinskåp	Kontrolleras vid terminsstart samt vid beställning av nya läkemedel. Läkemedel med passerat utgångsdatum, gäller även vaccin, lämnas tillbaka till apoteket		Skolsköterska
Avvikelse rapporter	2 ggr/månad	Återkoppling på individ- och gruppnivå Rapporteras i Platina Rapporteras månadsvis till skolsköterskornas nätverksträff	Verksamhetschef
Riskavfall	Förvaras max tre år.	Rutin skriven gällande förvaring och hantering	Skolsköterskan/ respektive skolenhet
Patientens klagomål och synpunkter	Fortlöpande	Patientnämnden, IVO (inspektionen för vård och omsorg) avvikelshanteringssystemet	Verksamhetschef
Loggkontroller	2 ggr/månad	Rutin skriven	Verksamhetschef
Behörighetskontroller Prorenata journalsystem	Fortlöpande	Slumpmässiga kontroller	Verksamhetschef

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 verksamheten är trygg och säker. Förvaltningen har ca 7 000 elever och medicinsk verksamhet bedrivs dagligen ute på skolorna. I det perspektivet är avvikande händelser mycket få. Exempel på avvikelser inom elevhälsans medicinska insats är missad uppföljning av hälsoundersökning och vaccinationer, postgång som inte fungerar, felaktig dokumentation, felhantering i samband med vaccinationsordination/vaccineringar. Om en avvikelse inträffat ska en avvikelserapport skrivas av skolsköterskan eller skolläkaren. En avvikelserapport ska i första hand fokusera på vad som har inträffat och bör inte innehålla spekulationer om vems fel det var att händelsen inträffade. Avvikelserapporten ska innehålla händelseförlopp, tidsangivelse, eventuella andra involverade vårdgivare, förslag till åtgärder/skydd för att förhindra upprepning av det som hänt samt om elev och/eller vårdnadshavare är informerad.

Händelser och vårdskador

Avvikelser 2021	52
Avvikelser 2022	44

De 44 rapporterade avvikelserna som inkommit under år 2022 kan grupperas enligt följande:

- Journalhantering: felskrivna anteckningar, missad dokumentation, bortkomna journaler, ej inhämtade journaler samt remissvar som ej inkommit (24)
- Missade erbjudanden gällande vaccinationer och övriga besök enligt basprogram (11)
- I samband med vaccination (2)
- Teknisk utrustning (4)
- Övrigt (3)

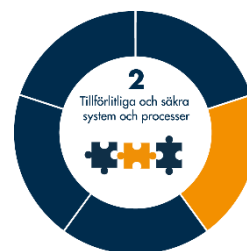
Alla händelser har klassificerats som avvikelser och hanterats utifrån individ- samt organisationsnivå, genom antingen kompletteringar av missade erbjudanden eller förstärkta rutiner inom verksamheten. Cirka hälften av avvikelserna berörde elevhälsan hos annan huvudman alternativt annan vårdgivare. Återkoppling har skett till respektive verksamhetschef. Resultat och analys av avvikelserna är en av grunderna för medicinska elevhälsans systematiska kvalitetsarbete.

Verksamheten lyfter även in inkomna avvikelser för att stärka introduktionen av nyanställda samt förstärka rutiner och förmedla dem till skolsköterskorna. Eftersom så stor andel av avvikelserna berör verksamhetschefer i grundskolan finns en kontinuerlig dialog för att arbeta för patientsäkra verksamheter. Under år 2022 har det inkommit information till vår verksamhet gällande en avvikelse som är skriven i Region Skåne. Innehållet i den hade fokus på hanteringen av elever med skyddad identitet, där upplevelsen var att elevhälsans medicinska insats hade delgivit för mycket information rörande en elev med skydd.

Verksamheten har under året arbetat med att förstärka sin rutin, men även samarbetat med journalsystemets ägare Prorenata för att stärka skyddet av våra elever.

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

De sista åren har gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningens medicinska elevhälsa haft ett stort fokus på att formulera, dokumentera och förmedla rutiner och riktlinjer. Genom nära kontakt och ett öppet klimat genomsyras verksamheten av dialog och kompetensutveckling. Arbetet med utvecklingen sker via verksamhetsbesök, skolsköterskornas verksamhetsberättelse, tät kontakt med skolledning samt ett välutvecklat digitalt metodstöd.

Process - Åtgärder för att öka patientsäkerheten

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 2

Nätverksträffar

Under år 2022 har verksamhetsledningen för den medicinska elevhälsan träffat skolsköterskorna på fortbildning cirka 1 gång per månad.

Syftet med nätverksträffarna är:

- Information, diskussion och dialog
- Kvalitetssäkring för likvärdighet och samsyn
- Mötesplats för kollegialt lärande och erfarenhetsutbyte
- Fortbildning och utbildning
- Professionsspecifikt utvecklingsarbete

Fortbildningar och nätverksträffar har haft fokus på:

- Kollegial journalgranskning
- Föreläsning av Ungdomsmottagningen
- Tillväxt, pubertet och ryggföreläsning av skolläkarna
- Skolsköterskornas hälsofrämjande och förebyggande arbete
- Hur ser elevers stress ut, och verktyg att användas sig av som stöd

Några skolsköterskor har deltagit i referensgrupper för utvecklandet av verksamhetens dokumentation.

Alla skolsköterskor har erbjudits att delta i kollegial handledning, där grupperna skapats av medicinska ledningen men följs upp av skolsköterskorna själva.

Förvaltningen hade gemensam uppstarts dag för all elevhälsopersonal med fokus på verksamhetens omcertifiering i HBTQI samt juridik inom dokumentation.

Därtill har gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltning påbörjat regelbundna utbildningstillfällen i MI-motiverande samtal, för all personal inom elevhälsan, vilket verksamhetens nyanställda skolsköterskor har deltagit i.

Medicinska elevhälsans ledning har även arbetat med:

- Digitala metodstödet i form av att utarbeta direktiv, rutiner och informationsmaterial för skolsköterskornas likvärdighet i arbetet
- Ökat samarbete med medicinska verksamheter såsom; BUP, endokrinologen, smittskydd Skåne.
- Likvärdighet i uppdraget utifrån annonsering, intervjuer, bemanning och introduktion vid nyanställning av skolsköterskor
- Anställandet av timvikarie som stöd för tillfälliga ökning av arbetsbelastning i verksamheten och detta läsår specifik utifrån det arbete som inte hunnits under pandemin
- Informationsflöde - verksamhetschef medicinska elevhälsan och skolledning
- Styrning och åtkomst till vårt digitala journalsystem samt uppdaterade rutiner gällande loggkontroller i systemet.
- Ökat samarbete med Skånes kommuner med start till exempel av Mina planer

Förvaltningens ena skolläkare har nu en specialistexamen i skolhälsovård och verksamhetens andra skolläkare har nyligen påbörjat sin utbildning fortbildning.

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

Resultatet av avvikelser samt bedömningar från verksamhetsbesök är att medicinska elevhälsan inom gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen upprätthåller en hög patientsäkerhet. Risker som identifierats att arbeta vidare med:



1. Bemanning

Medicinska elevhälsans största utmaning är bemanningsfrågan. Vid frånvaro av skolsköterska/skolläkare finns det sällan möjlighet att fylla det glappet och verksamheten kommer efter i sitt uppdrag. Även för låg bemanning ökar risken för att eleverna inte får ett fullgott stöd i verksamheten då behov till exempel kan upptäckas för sent.

2. Journalsystem/Likvärdig dokumentation:

Malmö stads journalsystem innefattar även grundskolan och har sammanlagt ca 1000 användare och därmed dagliga risker att behörigheter blir fel. Regelbundna kontroller sker i form av stickprov samt i samband med att nya användare läggs in. Mallar har skapats för att öka likvärdigheten i dokumentationen samt möjliggöra kollegial granskning för att arbeta för säkrare system.

Vid genomgång av avvikelser syns det även tydligt att dokumentationen/journalhanteringen är där flest risker finns.

3. Likvärdighet inom medicinska elevhälsan

Rektor är anställande chef för skolsköterskorna inom Malmö stad. Det innebär både fördelar och nackdelar. Det stärker skolans interna verksamhet men leder till utmaningar i patientsäkerheten exempelvis gällande bemanning. Verksamheten arbetar regelbundet för att genomföra och upprätthålla gemensamma rutiner genom fortbildning samt introduktion av nyanställda

skolsköterskor. Arbetet med att bygga upp och hålla det digitala metodstödet uppdaterat tar tid men är viktigt för ökad likvärdighet och minskade risker.

4. Ökat elevantal/nya skolenheter

Malmö stad har en växande ungdomsgrupp och förvaltningen förbereder sig genom att öppna nya skolenheter. Centrala elevhälsan arbetar nära de nya verksamheterna för att säkerställa att bemanning och lokaler skapas utifrån aktuella kravställningar.

5. Läkemedelshantering

För att säkerställa läkemedelshanteringen ute på skolorna beställer skolsköterskorna sina läkemedel på nätet. Där finns en registrerad läkemedelslista som innehåller de preparat som ansvariga skolläkare rekommenderat. Verksamhetens skolläkare har även möjlighet att skriva recept till elever via aktuellt journalsystem. Det är mer patientsäkert än tidigare med receptblock. I journalsystemet ges även möjligheten att få sammanställningar av vilka preparat som skrivs ut för att säkerställa att verksamheten arbetar främst hälsofrämjande och förebyggande och därmed inte behandlande.

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.

Resultat och analys

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 3

Resultatmätt

Genomförda besök	2021	2022
Prorenata		
Hälsobesök	2518	2595
Skolsköterskebesök	4539	6069
Vaccinationer, doser	689	640
Skolläkarkontakter	1765	1952
Uteblivna besök	1122	1292
Unika elever	7958	8331

Analys av resultatmätt

Förvaltningens elevantal ökar och det syns tydligt att skolsköterskornas arbetsbelastning följer med det. Största risken är att bemanning inte är fullgod och att uppdraget därmed inte tillgodoses. Antalet elever som kommer till skolsköterskornas mottagningar, utöver verksamhetens lagstadgade hälsobesök, har ökat markant. Det kan bero på olika saker; pandemieffekter och därmed tidigare missade kontroller, ett eventuellt ökat behov av vuxenkontakt hos våra ungdomar samt att elevantalet ökat generellt. Det kan delvis förklaras med den administration som finns då elever rör sig mycket mellan olika

gymnasieskolor som de har att välja på, men även att elever som redan har slutat kontaktar verksamheten för att få ut journalhandlingar såsom vaccinationskort.

221227 fanns det 7034 elever inskrivna i verksamhetens journalsystem, men skolsköterskorna har under året haft någon form av kontakt med 8331 elever. Det kan exempelvis förklaras med den administration som finns då elever kan registreras på en skola, men när slutgiltigt antagningsbesked kommer blir antagna på en annan. Det händer även att elever som redan avslutat sina studier kontaktar verksamheten för att få ut journalhandlingar såsom vaccinationskort.

Risikanalys

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

Hälso- och sjukvårdens kvalitet ska fortlöpande utvecklas och säkras för att förebygga vårdskador. Händelser som medfört eller hade kunnat medföra vårdskada ska utredas och risker ska diskuteras. Vårdgivaren är skyldig att anmäla händelser som medfört men även händelser som hade kunnat medföra allvarlig vårdskada till Inspektion för vård och omsorg, IVO.

Det är väl känt i verksamheten att risker finns när verksamheten inte har full bemanningen. Riskanalys gällande bemanning genomfördes 2021, då med fokus på skolsköterskans uppdrag. Resultatet visade på tydliga konsekvenser som uppstår om medicinska elevhälsan brister i bemanning. Inför läsåret 2023 kommer verksamheten att ha en tillfällig minskning av skolläkare i samband med ett byte av tjänst. Delar av den tidigare risikanalysen blir återigen aktuell:

Vid frånvaro av skolläkare påtalas följande risker:

- Risk för förseningar i bedömningar inför plats i anpassad gymnasieskola
- Risk att medicinska insatser såsom exempelvis rygg- och synkontroller, vaccinationer försenas
- Risk att arbetet med riktade hälsoundersökningar inte genomförs eller försenas

Sammantaget kan det innebära fördröjd, försenad, felaktig eller uteblivet stöd eller diagnos och behandling som kan leda till kort- eller långvariga medicinska konsekvenser för eleverna vilket även kan få en påverkan på elevernas möjlighet att utbildningens mål.

Åtgärder som lyfts för att förebygga ovannämnda risker:

- Dialog med anställande chef för att säkerställa snabb rekryteringsprocess
- Genomgång av arbetsuppgifter så att verksamheten under perioden når sitt uppdrag. Verksamheten arbetar med prioriteringar för att lagstadgade krav ska säkerställas.
- Kvarvarande skolläkare har i dialog med verksamhetschef och anställande chef lagt schema för verksamheten under de månader som hen kommer att arbeta själv.

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



Avvikelser

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

Som tidigare har beskrivits följs antalet avvikelser med stor uppmärksamhet och samtliga värderas för ett förbättringsarbete i verksamheten. God kännedom om rutiner och strategier krävs för att verksamheten ska kunna vara transparent och trygg. Avvikelser ska aldrig peka på personliga fel utan alltid uppmärksamma verksamheten på det förebyggande arbetet som behöver genomföras.

Medicinska elevhälsans rutin vid avvikelserapportering

- Avvikelse rapporten skickas in via journalsystemet till verksamhetschef
- Verksamhetschefen och skolläkare gör en bedömning om händelsen är en avvikelse eller en Lex Maria utifrån allvarlighetsgrad och risk för upprepning
- Åtgärder formuleras utifrån avvikelsen tex förändring i rutiner eller genom kompetensförstärkning
- Avvikelsen diarieförs i Platina
- Återkoppling till den person som skrivit avvikelsen
- Återkoppling på gruppnivå i samband med konferens för elevhälsans medicinska insats
- Kopia på avvikelse skickas till ansvarig verksamhetschef om händelsen skett utanför egen verksamhet.

I samband med återkoppling på gruppnivå till skolsköterskor och skolläkare sammanfattas vad som behöver förstärkas i verksamheten samt diskuteras eventuella fortbildningar och rutiner som kan hindra att avvikelsen återupprepas. Informationen från avvikelshanteringen följer även med direkt in verksamhetsbesöken samt vid introduktioner till nyanställd personal. Avvikelshanteringen blir därmed en del av verksamhetens systematiska kvalitetsarbete.

Under höstterminen 2022 har skolsköterskorna själva börjat att dela med sig av de händelser man har varit med om/upptäckt för att minska stigmat med syndabockstänk.

Klagomål och synpunkter

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

Vårdgivaren ska hantera klagomål från patienter och deras närstående. Vårdgivaren ska besvara klagomålen snarast. Synpunkter och klagomål gällande skolsköterskors bemanning, sekretess eller dylikt kommer ofta via skolledningen, skolsköterskan eller skolläkaren till verksamhetschefen. Därefter blir det ett uppdrag för verksamhetschef att tydliggöra vad som gäller i olika frågor. Rutiner och underlag för klagomålshantering finns framtagna och är tillgängliga på kommunens hemsida. Under år 2022 har inga skriftliga klagomål eller synpunkter inkommit till verksamheten. En vårdnadshavare har mötts i dialog via telefon av verksamhetschefen.

Önskvärt vore att fler synpunkter inkom för att kunna utveckla verksamheten vidare. Åldern på eleverna i gymnasieskolan kan medföra att de undviker att lyfta klagomål som framkommer. Arbetet fortgår för att förvissa elever och vårdnadshavare om att möjligheten finns. Det kan vara tänkbart att de vänder sig till skolsköterskans chef på respektive enhet vid eventuella klagomål eller synpunkter. Dialog mellan skolledning och medicinska elevhälsans verksamhetschef är vanligt förekommande och eventuella klagomål och synpunkter inkomna den vägen behöver snarast komma medicinska ledningen till känna.

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

Via kontinuerliga nätverksträffar, individuella verksamhetsbesök samt delaktighet i nyanställning och introduktion arbetar verksamheten vidare för ökad patientsäkerhet. Prorenatas möjlighet till digitalt metodstöd med stor transparens innebär att verksamheten hela tiden granskas och frågeställningar som behöver utmanas uppkommer. Ett systematiskt kvalitetsarbete genomförs för att patientsäkerheten ska genomsyra verksamheten.

Medicinska elevhälsan har utmaningar men är också en stabil verksamheten som arbetar vidare mot tydliga mål, både organisationsmål samt utvecklingsmål. Medicinska elevhälsan kommer att fortsätta sitt arbete för att upprätthålla och förstärka arbetet för patientsäkerhet.

MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR ÅR 2023

Utifrån analys av året som gått behöver verksamheten reflektera över kommande utmaningar.

Verksamheten har ett uppdrag att bedriva en verksamhet där god och säker vård är i fokus. Verksamheten har mål både inom den medicinska ledningen och tillsammans med skolsköterskorna för att uppnå ett likvärdigt uppdrag inom förvaltningens alla verksamheter.

Organisatoriska mål

- Ökande antal genomförda hälsosamtal i relation till elevantal
- Alla elever med behov av läkarmöte relaterat till skolsituationen ska erbjudas en kontakt
- Verksamheten ska erbjuda vaccinationer till alla elever (under 18 år) som inte fullföljt barnvaccinationsprogrammet
- En kompetent skolsköterskegruppen som arbetar likvärdigt för Malmös stads elever
- Via hälsoenkäten få tydligare statistik som stöd till ett hälsofrämjande och förebyggande arbete

Utvecklingsmål

- Utveckla/skapa kompetensmodell för skolsköterskornas arbete enligt gällande tidsplan. (Se tidigare information om kompetensmodellen och dess pågående process)
- Ökad kunskap om kroppslig hälsa, för att ge stöd till eleverna i Hälsobesöken. Under läsåret 2022/2023 har skolsköterskegruppen fokus på att utöka sina kunskaper runt: hormonell hälsa, tillväxt-pubertet-ryggkontroller och förebyggandet av övervikt.
- Upprätthålla och stärka läkarkompetensen inom elevhälsans medicinska insats. För all medicinsk personal är det en ständig utmaning att hålla medicinsk kunskap uppe då medicinska elevhälsans verksamhet har fokus på hälsofrämjande och förebyggande. Organisationens skolläkare genomgår en specialisttjänstgöring där kunskap kommer att förstärkas, men det är även viktigt att ha ett nära samarbete med andra skolläkare i landet samt ha en kontinuerlig kontakt med vården.