



Plats och tid: Brisen / Grynnan, kommunhuset Strömsvik, 2025-01-28, kl. 08.15

- Upprop
- Val av protokollsjusterare

Nr	Dnr	Ärende	Föredragande och ca tid
1	Nämnd.2025.1	Information till KS-BUU  Patientsäkerhetsberättelse 2024  Ekonomisk uppföljning  Information från verksamhetsområde	  Maria Feltborn & Susanne Resebo kl. 8.15  Nadja Kartushina kl. 9.00  Carina Hall
2	KLK.2025.3	Ekonomisk uppföljning	
3	KS-UKF.2025.1	Patientsäkerhetsberättelse 2024	

Stefan Kemle (LPo)  
Ordförande

Jasmina Kovacevic  
Sekreterare



(1)

Nämnd.2025.1

## **Information till KS-BUU**

### **Patientsäkerhetsberättelse 2024**

### **Ekonomisk uppföljning**

### **Information från verksamhetsområde**

### **Kommunstyrelsens barn- och utbildningsutskotts beslut**

### **Ärendebeskrivning**

-----

### **Beslutet skickas till**

Akten

---

Justerare

.....

.....



(2)

KLK.2025.3

## **Ekonomisk uppföljning**

### **Kommunstyrelsens barn- och utbildningsutskotts beslut**

#### **Ärendebeskrivning**

-----

#### **Beslutet skickas till**

Akten

---

Justerare

.....

.....



(3)

KS-UKF.2025.1

## Patientsäkerhetsberättelse 2024

### Kommunstyrelsens barn- och utbildningsutskotts beslut

#### Ärendebeskrivning

-----

#### Beslutet skickas till

Akten

---

Justerare

.....

.....



Tjänsteställe/Handläggare

Utbildning, Kultur och Fritid-UKF

Mottagare

Kommunstyrelsens arbetsutskott

## Patientsäkerhetsberättelse 2024

### Förslag till beslut

Kommunstyrelsen antar upprättad patientsäkerhetsberättelse för elevhälsan 2024.

### Ärendebeskrivning

Kommunstyrelsen har som vårdgivare övergripande ansvar för den hälso- och sjukvård som bedrivs inom skolhälsovård (*SFS 2010:659, 3 kap. 9 § och SOSFS 2011:9, 7 kap. 2 §, p 1*). Varje år måste alla vårdgivare upprätta en patientsäkerhetsberättelse. Patientsäkerhetsberättelsen ska öppet och tydligt redovisa strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten.

I Valdemarsvik har nämnden utsett en verksamhetschef som representerar vårdgivaren och som ser till att organisationen uppfyller krav enligt Socialstyrelsens Föreskrifter om ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården (*SOFS 2011:9*).

#### *Medicinskt ledningsansvar (MLA)*

Verksamhetschefen har ingen medicinsk utbildning varpå det medicinska ledningsansvaret har varit delegerat till skolläkare. MLA bistår verksamheten med medicinsk kunskap i arbetet med att upprätta riktlinjer och rutiner. MLA har delegation från vårdgivaren att utreda och göra anmälningar enligt Lex Maria och ansvarar för att varje år skriva en patientsäkerhetsberättelse som ska delges kommunstyrelsen som vårdgivare.

#### *Ekonomiska konsekvenser*

Beslutet medför inga ekonomiska konsekvenser.

### Beslutet skickas till

Utbildningschef UKF  
Verksamhetschef barn- och elevhälsa  
Akten

VALDEMARSVIKS KOMMUN

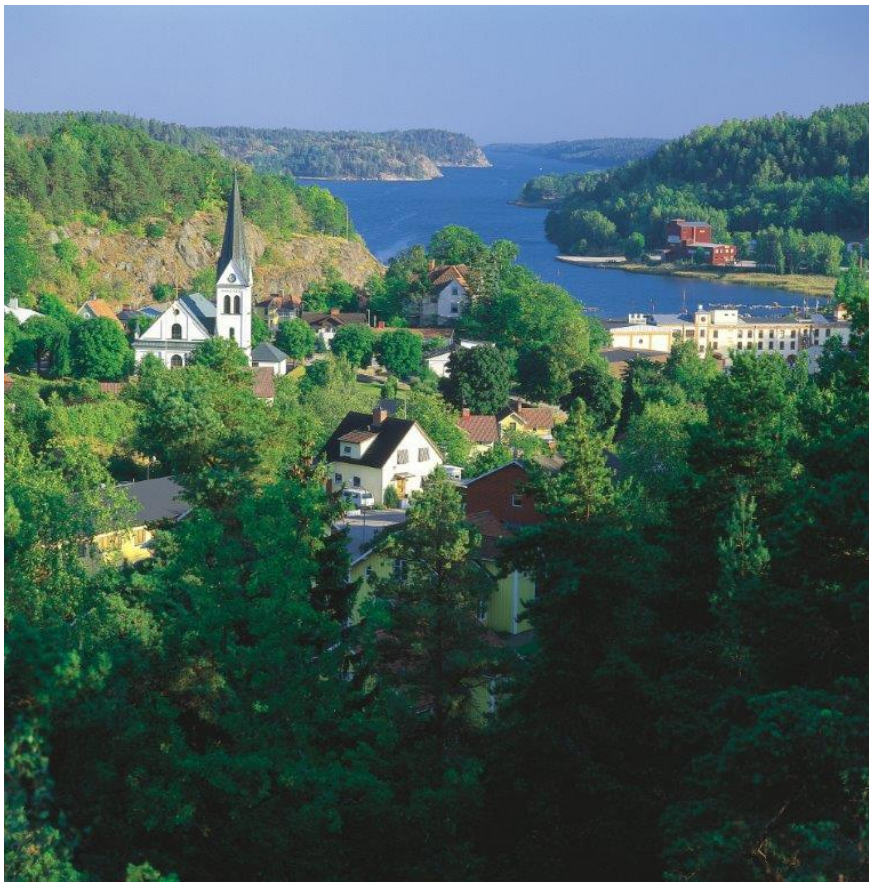
Kristina Lohman  
Kommundirektör

Carina Hall  
Utbildningschef UKF



# Patientsäkerhetsberättelse

## Elevhälsans medicinska insats



**Barn och elevhälsan**

## Innehållsförteckning

<b>1 Inledning</b> .....	<b>3</b>
<b>2 Sammanfattning</b> .....	<b>4</b>
<b>3 GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD</b> .....	<b>5</b>
3.1 Engagerad ledning och tydlig styrning .....	5
<b>4 AGERA FÖR SÄKER VÅRD</b> .....	<b>9</b>
4.1 Öka kunskap om inträffade vårdskador .....	11
4.2 Tillförlitliga och säkra system och processer.....	11
4.3 Säker vård här och nu .....	11
4.4 Stärka analys, lärande och utveckling .....	12
4.5 Öka riskmedvetenhet och beredskap .....	12
<b>5 MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR</b> .....	<b>13</b>

## 1 Inledning

Patientsäkerhetsberättelsen utgår från lagkrav och följer strukturen för den nationella handlingsplanen för ökad patientsäkerhet.

*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.





## 2 Sammanfattning

I Valdemarsviks kommun arbetar Elevhälsans medicinska insatser (EMI) utifrån att främja god och säker vård, i hela kommunen och alltid. En hög patientsäkerhet, att arbeta mer förebyggande och att göra elever och vårdnadshavare mer delaktiga i vården är en viktig del.

Under 2024 har EMI arbetat fortlöpande med att revidera ledningssystemet, följa upp fel och brister genom egenkontroller och lyfta det vid arbetsplats träff (APT) för att säkra vården.

Ett nytt journalsystem har införts under 2024 inom EMI. Överföringar av journaler har genomförts enligt plan och EMI kan nu hantera dokumentation på ett säkrare sätt.

4 stycken avvikelser har inkommit, de bedöms och följs upp för att säkra vård och behandling. Inga klagomål har inkommit.

Mängden läkemedel som ska finnas enligt generell behandlingsanvisning på skolorna har setts

över, och lagren har minskats för att minimera att läkemedel behöver kastas.

Bemanning av skolsköterskor är 160 procent i de kommunala skolorna och 20 procent i friskolan Tryserum. Båda skolsköterskorna har kompetens specialistsjuksköterska.

Förebyggande hälsoarbete med, #livet och gnissel i klassen, pågår sedan höstterminen 2022. Till det finns ett undervisningsmaterial som följer varje årskull och hälsoarbetet utvärderas efter varje läsår. Under höstterminen 2024 har även "från kaos till ordning" i rektorsområde 2 genomförts på en skola.

Under läsåret 23/24 har hälsosamtal enligt basprogrammet erbjudits alla elever i förskoleklass, årskurs 2, 4 och 7. Endast ett fåtal elever har avböjt. Elevhälsan utför hälsosamtal enligt "Vägledning för elevhälsan".

I de kommunala skolorna och friskolan har 241 doser vaccin givits under läsår 23/24. Vaccinering sker enligt det nationella vaccinationsprogrammet. Även kompletteringar av vaccin erbjuds till de barn som inte följt programmet tidigare. Rapportering sker till Folkhälsomyndigheten för att följa upp täckningsgrad av vaccinering i förhållande till riket.

För att tillämpa hög patientsäkerhet och kvalitet inom EMI används "Kvalitetsmåttn för elevhälsans medicinska insats, EMI. Den är ett verktyg för verksamhetschefen att synliggöra organisationen utifrån lagstiftning och uppdraget för skolsköterska och skolläkare inom EMI.

### **3 GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD**

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.

#### **3.1 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.

##### **3.1.1 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 och händelser identifieras tidigt så att de kan förebyggas. För att kunna uppnå det ska det finnas nödvändig kompetens och bemanning. Det ska även finnas säkra rutiner och lokala riktlinjer för arbetet. Rutiner och riktlinjer ska vara kända för all personal.

EMI ska prioritera det förebyggande och hälsofrämjande arbetet. Centrala elevhälsa ska fokusera på arbetet runt psykisk hälsa, skolnärvaro och goda levnadsvanor.

Prioriterade mål är att alla elever skall känna trygghet och arbetsro och alla elever ska ha en god hälsa, fysiskt och psykiskt. De centralt prioriterade strategier/framgångsfaktorer är tidiga insatser och systematisk samverkan och kvalitetsarbete.

##### **3.1.2 Organisation och ansvar**

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

#### **Vårdgivaren**

Kommunstyrelsen har som vårdgivare det övergripande ansvaret för den hälso- och sjukvård som bedrivs inom elevhälsan och har där med det yttersta ansvaret.

## Verksamhetschef

Kommunstyrelsen har delegerat en verksamhetschef som representerar vårdgivaren och ser till att organisationen uppfyller krav enligt Socialstyrelsens Föreskrifter om ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården SOFS 2011:9.

Verksamhetschefen ansvarar för att vården bedrivs enligt gällande lagar och föreskrifter, samt att hälso- och sjukvårdspersonal har kompetens för att utföra sina arbetsuppgifter.

Verksamhetschef, som inte har medicinsk kunskap, har delegerat enskilda ledningsuppgifter till skolsköterska som fått ett medicinskt ledningsansvar (MLA). Verksamhetschefen har dock enligt hälso- och sjukvårdslagen det formella och yttersta ansvaret. Verksamhetschefen har det samlade ledningsansvaret för verksamheten och ansvarar för ledning, planering och utveckling av verksamheten och att god och säker vård bedrivs.

Verksamhetschefen ansvarar för att inom ramen för vårdgivarens ledningssystem ta fram, fastställa och dokumentera rutiner för hur det systematiska kvalitetsarbetet kontinuerligt ska bedrivas för att kunna styra, följa upp och utveckla verksamheten. Även att det genomförs, dokumenteras, följs upp och upprättar åtgärdsplan för förbättringsarbete inom det egna ansvarsområdet utifrån ledningssystemet tillämpningsområden.

Verksamhetschefen ansvarar även för att verksamheten har mål med tydliga uppdrag. Att anställda inom EMI har rätt kompetens för sitt arbete, får kompetensutveckling genom fortbildning och möjlighet att bedriva en god och säker vård med hög kvalitet. Att avvikelser och risker i arbetet analyseras och följs upp.

## MLA

Skolsköterska med MLA-ansvar har tillsammans med verksamhetschef för hälso- och sjukvård det övergripande ansvaret för de medicinska insatserna i elevhälsan vad det gäller vård och behandling. Arbetar med tillsyn, egenkontroll och uppföljning enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) och patientsäkerhetslagen (2010:659). MLA skriver patientsäkerhetsberättelsen och presenterar den för nämnden tillsammans med verksamhetschefen. MLA har utredningsansvar enligt Lex Maria.

## Skolläkare

Ett samverkansavtal mellan Norrköpings kommun och Valdemarsviks kommun fanns under vårterminen 2024, där Valdemarsviks kommun köpte tjänst av skolläkare från Norrköpings kommun för tillhandahållande av skolläkartjänster. Tjänsten debiterades per timme, och det regelbundna behovet av skolläkare på plats i skolan var uppskattat till 2 dagar per termin övrigt behov av skolläkare sker via journalsystemet. Valdemarsviks kommun är vårdgivare när skolläkaren tjänstgör i Valdemarsviks kommun. Till höstterminen 2024 skrevs ett avtal med ny skolläkare som arbetar utifrån samma princip som efter avtalet med Norrköping. Skolläkaren är anställd i Valdemarsviks kommun utifrån en timanställning.

## Medarbetare

Inom EMI ingår två skolsköterskor som tillsammans har en tjänstgöringsgrad på 180 procent. Valdemarsviks kommun har ett samverkansavtal med Tryserums friskola för skolskötersketjänst med 20 procent, ena skolsköterskan bemannar Tryserums friskola. En skolsköterska var tjänstledig för studier till 50 procent under vårterminen 2024, men har till höstterminen 2024 slutfört studierna. Andra skolsköterskan har gått ner 20 procent i sin tjänstgöringsgrad under 2024, vilket medför att skolorna nu har 180 procent skolsköterska.

Medarbetarna inom EMI deltar kontinuerligt i arbetet med det systematiska kvalitetsarbetet. Hälso- och sjukvård bedrivs med hög patientsäkerhet och god kvalitet och legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal har ett eget ansvar för att det uppfylls. Det är varje medarbetares ansvar att risker identifieras och avvikelser rapporteras och att delta vid framtagande och vidareutveckling av rutiner och metoder. Även tillämpa de rutiner som finns. Delta i riskbedömning, avvikelse-, klagomåls- och synpunktshantering samt bidra till förbättrade processer för den enskilde i

verksamheten. Samt att delta i uppföljning och analys av mål och resultat.

### **Skolpsykolog**

Valdemarsvik har skolpsykolog som är anställd i Söderköpings kommun och Valdemarsvik köper tjänst motsvarande 20 procent i Valdemarsvik och bemannar rektorsområde 2 och 3. Skolpsykologen utreder elever med inlärningssvårigheter och handleder personal i elevärenden.

### **Socialpedagog**

Inom EMI var socialpedagog anställda till 200 procent under vårterminen 2024, men till höstterminen bemannas tjänsten av 100 procent. Socialpedagogen arbetar med att främja närvaro i skolan och med hälsoförebyggande arbete för eleverna.

#### *3.1.2.1 Samverkan för att förebygga vårdskador*

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

Verksamhetschef för EMI i Valdemarsvik träffar regelbundet MLA och skolsköterska. Syftet med mötena är att identifiera, revidera, förbättra och utveckla arbetet som lyder under hälso- och sjukvårdslagen.

Skolsköterskorna arbetar med olika professioner internt och externt. Skolläkaren har regelbunden mottagning två gånger per termin. Kontakt med skolläkare sker även via journalsystemet, där frågor och bedömningar skickas till skolläkare.

Skolsköterskorna arbetar tillsammans vid vaccinationstillfällena. Skolsköterskorna arbetar i Elevhälsoteam (EHT) där även rektor, kurator, speciallärare/pedagog ingår och även i Elevhälsomöte (EHM) där EHT, andra lärare som träffar eleverna och fritids-personal även ingår.

Samarbete sker med Barnvårdscentralen (BVC), då skolsköterskan sammanställer epikriser (slutanteckning) från BVC på elever som ska börja i förskoleklass. Det säkerställer att pågående insatser och vaccinationer under BVC-tiden kan fortsätta utan fördröjning.

Samverkan med Skolsocialt team pågår där rektor, skolsköterskor, socialpedagog, chef för elevhälsa och personal inom socialtjänst och råd- och stöd ingår. Skolsociala teamet träffas var 14:e dag för att synliggöra problem som påverkar elevers skolgång.

Samverkan sker med förskolorna i kommunen då de tar del av vissa rutiner och för att främja en god övergång från förskola till förskoleklass för elever med särskilda behov.

Samverkan sker även med externa aktörer som Hörselvården, Logopedmottagningen, Öron- näsa- halskliniken, Ögonkliniken, Barnhälsan, Barnkliniken och Barn- och ungdomspsykiatri (BUP). Vid behov stödjer elevhälsan de vårdnadshavare som är i behov av stöd, att skriva remisser.

Med Barnkliniken har elevhälsan samverkat om barn med diabetes-diagnos. Där har man lyft hantering av läkemedel, provtagning och rutiner runt elever med diabetes.

Vid behov remitterar skolläkaren barn till Regionens Obesitasteam på Barnkliniken. Skolsköterskan har ett nära samarbete med Barnkliniken.

För att elever ska få individanpassad kost sker ett samarbete med kostenheten i kommunen. Barn som är överkänsliga för vissa födoämnen och som äter selektivt lämnar årligen ett läkarintyg för ansökan för att få specialanpassad kost. Elever med livslång diagnos som kräver anpassad kost, behöver inte lämna intyg mer än en gång.

I Östergötland samverkar verksamhetschefer och MLA för EMI. Träffar sker 1 gång per termin.

I Östra Östergötland sker samverkan med Finspång, Norrköping, Söderköping och Valdemarsvik. Träffar sker 2 gånger per termin.

#### *3.1.2.2 Informationssäkerhet*

##### *HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §*

Valdemarsviks kommun har en kommunövergripande informationssäkerhetspolicy som finns på intranätet.

Elevhälsan använde journalsystemet Profdoc Medical Office (PMO) till vårterminens slut 2024, då man sedan bytte journalsystem till Prorenata.

Systemadministratör ansvarar för journalsystemet PMO och Prorenata, säkerställer att alla användare har rätt behörighet och enbart har behörighet i den journal och enhet som användaren ska ha tillgång till. Användare av PMO är skolsköterskor och skolpsykolog. Användare i Prorenata är skolsköterskor, skolläkare, skolpsykolog, kurator, rektorer och speciallärare. Loggkontroller genomförs varje år för att säkerställa att endast behörig personal är inne i elevens journal. Dokumentationssystemet PMO kräver inte tvåfaktörinloggning, Prorenata kräver tvåfaktorsinlogg.

Journaler skickas i möjligaste mån digitalt. I Prorenata skickas journaler till andra skolor digitalt, om mottagaren inte använder samma journalsystem kan fildelning ske. I övriga fall skickas de per post. Nästan alla journaler skickas via journalsystemet Prorenata.

### 3.1.2.3 Strålskydd

SSMFS 2018:5 3 kap. 13 §

EMI arbetar inte med arbete som innefattar risk för strålning.

### 3.1.3 En god säkerhetskultur

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

Verksamhetschef för elevhälsans hälso- och sjukvårdsinsatser har ett övergripande arbetsmiljöansvar. Systematiskt arbetsmiljöarbete innebär att arbetsgivaren arbetar förebyggande med att förhindra ohälsa och olycksfall genom att undersöka, genomföra och följa upp verksamheten i syfte att uppnå en god arbetsmiljö. Syftet är också att identifiera och dokumentera behov av förbättringar ur ett arbetsmiljöperspektiv.

Medarbetare ska vara delaktiga i arbetsmiljöarbetet, följa föreskrifter och rutiner samt uppmärksamma verksamhetschefen vid behov av åtgärder. Tillbud, olycksfall och sjukdom relaterat till den fysiska arbetsplatsen ska rapporteras till verksamhetschef, facklig representant, rektor och skolans skyddsombud.

### 3.1.4 Adekvat kunskap och kompetens

I Valdemarsviks kommun arbetar två skolsköterskor.

Båda har sedan vårterminen 2024 specialistutbildning till Distriktsköterska vilket är ett kompetenskrav för tjänsten som skolsköterska. Båda skolsköterskorna kan då ordinera vaccin till eleverna. För att öka tillgängligheten av skolsköterska täcker båda skolsköterskorna upp för varandra.

Ena skolsköterskan har även medicinskt ledningsansvar.

EMI samarbetar med kommunerna i östra Östergötland, det vill säga Finspång, Norrköping och Söderköping. Kommunerna träffas två gånger per termin och diskuterar olika ämnen som anmäls till den kommun som ansvarar för mötet. Norrköping anordnar fortbildning under skolloven som Valdemarsvik och de andra kommunerna i Östra regionen bjuds in till. Fortbildningen innehåller ämnen som skolsköterskor i Norrköping har som spetskompetens eller så är det externa föreläsare.

Skolsköterskorna deltar vid digitala föreläsningar från länsstyrelsens arbete med *Alla barn i Östergötland*, där fokuserar man på målpuppfyllelse i skolan, goda föräldrabarnrelationer och en meningsfull fritid.



### 3.1.5 Patienten som medskapare

PSL 2010:659 3 kap. 4 §

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.

Elevhälsan har under 2024 arbetat med att göra elever och vårdnadshavare mer delaktiga.

Inför vaccinering skickas brev hem eller ett digitalt till vårdnadshavare och elever. I brevet ingår samtycke, information om vaccin och ett bildstöd. Informationsmaterialet kommer från Folkhälsomyndigheten, där kan elever och vårdnadshavare läsa vad vaccinet är för och vilka eventuella biverkningar man kan få. Bildstödet är till för att ge en tydlig bild över hur vaccinationstillfället kommer se ut bildligt, för de som behöver bildstöd. Tider för vaccinering förmedlas så vårdnadshavare har möjlighet att vara med om de önskar. Speciella veckor för vaccinering planeras innan terminens start och förmedlas till rektorerna i båda rektorsområdena i kommunen och till Tryserums skola. Skolsköterskorna går ut till de berörda eleverna och informerar om vad de ska få för vaccin, vad det är för och om man kan få eventuella biverkningar. Bildstödet används för att tydliggöra för eleverna och visas på smartboard, stor tv-skärm i klassrummet.

Hälsosamtal genomförs i förskoleklass, årskurs 2, 4 och 7. För att eleverna ska känna sig mer delaktiga så går skolsköterskorna ut och informerar i klass vad som kommer tas upp under samtalet. I förskoleklass erbjuds vårdnadshavarna att delta vid hälsosamtalet. Tillväxtkurvor skickas hem per post till de övriga klasserna, där vårdnadshavarna uppmanas kontakta elevhälsan vid frågor.

För elever med hörselnedsättning genomförs uppföljning med Hörselvården från Linköping. Träffar anordnas på skolan tillsammans med vårdnadshavare, skolpersonal och personal från elevhälsan. Syftet är att följa upp de hjälpmedel eleverna använder så de används på rätt sätt och om andra hjälpmedel kan erbjudas för att främja elevens lärande.

För elever med andra medicinska diagnoser som kräver läkemedelsbehandling i skolan, sker ett nära samarbete med elever, vårdnadshavare och klasslärare för att göra eleverna delaktiga i sin behandling. Det kan gälla diagnoser som diabetes eller epelepsi.

Vid alla kontakter med elever och vårdnadshavare som behöver tolk, så bokas det.

## 4 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.*

Skolsköterskor och skolläkare följer elevhälsans ledningssystem, där finns styrande dokument, rutiner och blanketter.

Skolsköterskor följer det nationella basprogrammet där det finns angivet i vilka årskurser som hälsosamtal, screeningar och vaccinationer ska erbjudas. Basprogrammet är utarbetat efter gällande lagar och riktlinjer.

För att säkerställa att planerade uppföljningar blir genomförda, används bevakningslista i journalsystemet. Där bevakas även remisser och inhämtning av journaler.

Vid stadiebyte eller in/utflytt skrivs en sammanfattning i journalen.

Egenkontroller av mottagning, förbandmaterial, medicinskteknisk apparatur, läkemedel och

vaccinationer genomförs av skolsköterskorna.

Strategier för utveckling av elevhälsans medicinska insats ska bidra till att säkerställa patientsäkerhet. De planerade insatserna har varit:

- Att förbättra dokumentationen och utöka kunskapen om dokumentation. Planerade insatser har varit att följa upp hur och vad som ska finnas med i journalen. Skolsköterskorna träffas fyra gånger per läsår. Dokumentationen är ett återkommande utvecklingsområde och det kommer ligga kvar till nästkommande år.
- Att utveckla hälsosamtalen med eleverna för att kunna sammanställa data till statistik. De planerade insatserna har varit att samarbeta med MLA i östra Östergötland. På möte har MLA gått igenom och uppdaterat mallen för hälsosamtalen inför byte av journalsystem som kommer ske under 2025.
- Att utvärdera och utveckla det förebyggande arbetet om hälsa ute i klasserna. De planerade insatserna har varit att på APT strukturera upp arbetet som ska löpa över hela läsåret och läggas in i elevhälsans årshjul. Stödmaterial har samlats in och lagts in i ledningssystemet. Arbetet fortsätter under 2025 och ska då utvärderas och ses över.
- Hantering och förvaring av vaccin kontrolleras regelbundet. Temperaturen i läkemedelskyl kontrolleras regelbundet då man läser av högsta och lägsta temperatur i den medicinska kylen. Hanteringen och förvaring anses vara säker och följer de rekommendationer som finns.
- Rutiner för att säkerställa beställning av läkemedel har sett över och avtal med Apoteket finns, under 2024 har ny läkare registrerats. Läkemedel beställs från en generell behandlingslista och till det akuta förrådet. Beställningen bevakas av läkare med förskrivningsrätt.
- Övergripande rutiner kring huvudlöss, egenvård, smittprevention och blodkontakt har setts över av Norrköpings kommun och delas till Valdemarsviks kommun.

## Övervikt/fetma

Övervikt och obesitas är ett växande folkhälsoproblem. Skolsköterskorna erbjuder individuella insatser till elever och vårdnadshavare.

Om eleven har ett IsoBMI 30 och över, kan EMI remittera till Barnkliniken. IsoBMI är ett mått på BMI uträknat i förhållande till elevens ålder. Remittering till Regionen i dessa fall kräver läkarundersökning av skolläkare. Vid upptäckt av övervikt och obesitas erbjuder EMI Informationsmaterial om kostintag.

**Läsåret 19/20** Totalt kontrollerade elever är 236 stycken varav 60 stycken har övervikt/fetma vilket blir ett genomsnitt på 27,02 procent på de kontrollerade klasserna.

**Läsåret 20/21** Totalt kontrollerade elever är 261 stycken varav 68 stycken har övervikt/fetma vilket blir ett genomsnitt på 26,05 procent på de kontrollerade klasserna.

**Läsåret 21/22** Totalt kontrollerade elever är 222 stycken varav 58 stycken har övervikt/fetma vilket blir ett genomsnitt på 26,12 procent på de kontrollerade klasserna.

**Läsåret 22/23** Totalt kontrollerade elever 234 stycken varav 59 stycken har övervikt/obesitas vilket blir ett genomsnitt på 25,2 procent på de kontrollerade klasserna.

**Läsåret 23/24** Totalt kontrollerade elever 263 stycken varav 66 stycken har övervikt/obesitas vilket blir ett genomsnitt på 25,1 procent på de kontrollerade klasserna.

De kontrollerade klasserna är f-klass, åk 2, 4 och 7.

## Utredning av skolpsykolog

Under 2024 har skolpsykologen genomfört 3 utredningar för att upptäcka intellektuell funktionsnedsättning (IF), av dessa generade 2 IF-diagnoser. Två utredningar gällande särbegåvning (mycket hög begåvning) har genomförts och de landade i att eleverna har en

särbegåvning.

## 4.1 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.

Avvikelse skrivs i pappersform i PMO och digitalt i Prorenata och samlas in till MLA som genomför en första bedömning av allvarlighetsgrad. Avvikelsen tas upp på APT för att informera båda skolsköterskorna och chef för elevhälsan. Under året 2024 har 4 stycken avvikelser inkommit och ingen av dem har bedömts som allvarlig.

Avvikelse har handlat om överföring av journal till ny skola, som inte rekvirerat journal från Valdemarsviks kommun. Det har även handlat om journalöverföring i pappersform som inte överförts till skolsköterska enligt rutin, vilket nu åtgärdats med det nya journalsystemet där journaler tas emot digitalt.

Ingen Lex Maria anmälan har skrivits under 2024.

## 4.2 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.

Elevhälsan arbetar utifrån ett ledningssystem och i det läggs rutiner för att vara aktuella och för att kvalitetssäkra.

När journaler skickas till andra skolor utanför kommunen skickas de digitalt. I Prorenata kan nu journaler fildelas om mottagande skola inte har samma journalsystem. I undantagsfall skickas journaler per post.

## 4.3 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.

Endast två skolsköterskor finns i kommunen som har ett primär ansvar för två respektive tre skolor var. Skolsköterskor skapar en relation och tillit till eleverna över tid. Inga vikarier eller bemanningsföretag behöver användas vilket säkerställer att planering och utförande av insatser sker på ett säkrare sätt.

### 4.3.1 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.

All personal ansvarar för att identifiera och rapportera risker som kan medföra negativa händelser eller tillbud i verksamheten och för elever. Verksamhetschef för hälso- och sjukvård ansvarar för att tillsammans med berörda göra en riskanalys. Större förändringar i verksamheten kan också påverka patientsäkerheten. Verksamhetschefen ansvarar för att uppmärksamma och påtala risker



till vårdgivaren. Under 2024 har ingen riskanalys genomförts.

#### **4.4 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.

##### **4.4.1 Avvikelser**

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

Skolsköterskorna och skolläkaren ansvarar för att skriva avvikelserapport på händelser som har inträffat eller som kunnat inträffa och som kunnat leda till skada för en elev i samband med vård och behandling.

Rapportering sker på blankett i PMO och digitalt i Prorenata, och sammanställs av MLA. Avvikelsen bedöms utifrån allvarlighetsgrad och sannolikhet för upprepning. Vid samlad elevhälsa lyfts avvikelserna för att ta lärdom, uppdatera rutiner och för att eliminera risken för att en vårdskada ska kunna ske. Vid behov skrivs en Lex Maria-anmälan till Institutionen för vård och omsorg (IVO) av MLA, Susanne Resebo.

EMI har under 2024 registrerat 4 stycken avvikelser som beskrivs nedan.

Avvikelser har handlat om överföring av journal till annan skola. Valdemarsvik ansvarar inte för att exportera journal till nya skolan förrän samtycke till rekvisering inkommer från nya skolan påskrivet av minst en vårdnadshavare. Risk finns att eleven kan dubbelvaccineras om nya skolan inte har tillgång till hel journal.

Hantering av den interna postgången har setts över med anledning av en avvikelse. All post till skolsköterska på rektorsområde 3 går till Vammarskolan och rektorsområde 2 går till Strömsvik. Inga brevlådor finns utanför skolorna.

Avvikelserna är åtgärdade. Rutiner, riktlinjer och egenkontroller har setts över och egenkontrollerna är genomförda för att upptäcka fel och brister.

##### **4.4.2 Klagomål och synpunkter**

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

På kommuns intranät och valdemarsvik.se, finns rutinen för hantering av klagomål och synpunkter.

Tillvägagångssättet är uppdelat i olika steg, att i första hand prata med lärare/personal i skolan. Om problemet inte har löst sig genom samtal så tas i andra hand kontaktat med ansvarig rektor, kontaktuppgifter finns på valdemarsvik.se. Om man är missnöjd med personal/rektor eller chefs svar, kontaktas centrala sektorn. I rutinen finns det en länk till det formulär som ska användas och den finns på valdemarsvik.se. Om man ändå inte upplever att detta hjälpt så kan man låta en övergripande instans utreda ärendet och kommunen beskriver vilka instanser som är aktuella. Kommunen informerar om att offentlighetsprincipen gäller.

Inga klagomål har under 2024 inkommit till EMI.

#### **4.5 Öka riskmedvetenhet och beredskap**

EMI ska arbeta efter allas lika värde och jämställdhet. Enligt barnkonventionen ska "barnets bästa" sättas i första hand. EMI ska arbeta efter öppenhet och respekt för människors olikheter och ingen får utsättas för diskriminering. Rasism, sexism och heder ska förebyggas och bemötas med kunskap och aktiva insatser. Hänsyn ska tas till alla elevers olika förutsättningar och behov.

Eleverna ska behandlas med lika villkor oberoende av könstillhörighet. Det är även viktigt att elever och vårdnadshavare har rätt till inflytande och påverkan (lgr 22).

## 5 MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR

### Mål Läggs till

- Prorenata, infördes efter vårterminen 2024 i samarbete med Söderköpings kommun. Utbildning i systemet kommer att fortsätta under 2025. EHT-personal kommer fortlöpande att utbildas i dokumentation i Prorenata.
- Utveckla möjlighet med digitala samtycken och hälsouppgifter, i det nya journalsystemet Prorenata kommer att utvecklas 2025.
- Avtalet med skolläkare ses över då kontraktet för läsåret 24/25 är skrivet på ett år. Nytt avtal ska skrivas under vårterminen.
- Då skolsköterskorna inte deltog på Skolsköterskekongressen 2024, relaterat till besparingsläget i kommunen, kommer skolsköterskorna arbeta för att delta på kongressen 2025. Där kommer fokus vara kompetenshöjning och att aktivt bidra till utvecklingen och förbättringen av verksamheten i Valdemarsviks elevhälsa.
- Fortsätta samarbetet med östra kommunerna i Östergötland för att förbättra blanketterna till hälsosamtalen fortgår, med syfte att kunna jämföra olika problemområden, men även för att öka kompetens i dokumentation.
- Fortsätta arbetet kring hur hälsodata utifrån hälsosamtalen kan användas för att utveckla det främjande och förebyggande arbetet ute på skolorna.
- Säkerställa att alla elever blir erbjudna de hälsosamtal och vaccinationer som de har rätt till.
- Fortsätta arbetet med skolsköterskeexpeditionerna som inte uppfyller kraven för sekretess och integritet, enligt kvalitetsmått för elevhälsans medicinska insats.
- Fortsätta samverka med socialtjänsten i Valdemarsvik.
- Fortsätta samverka över länet med verksamhetschefer och MLA
- Fortsätta samverka med Verksamhetschefer och MLA i området östra Östergötland.
- Fortsätta samarbetet med Norrköpings kommun gällande fortbildning, läkare och rutiner.