

(möjlighet till egen logga)

# Patientsäkerhetsberättelse

Elevhälsans psykologiska och medicinska insats, Utbildningsförvaltningen

År 2021



Datum: 2022-02-01

Ansvarig för innehållet: Lena Simonson, Verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslagen

Diarienummer: 0070/22

## Inledning

Varje vårdgivare är skyldig att bedriva ett systematiskt kvalitetsarbete för patientsäkerhet. Syftet med arbetet är att förebygga att patienter utsätts för vårdskada. Vårdgivaren ska, enligt hälso- och sjukvårdslagen, utse en verksamhetschef för verksamheten och ansvara för att det finns ett ledningssystem. Ledningssystemet ska användas för att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet. Riskanalys, egenkontroll och utredning av avvikelser är viktiga delar i det systematiska förbättringsarbetet. Det systematiska kvalitetsarbetet redovisas och sammanfattas i en patientsäkerhetsberättelse som upprättas för vårdgivaren en gång per år.

I denna rapport redogörs för hur det systematiska kvalitetsarbetet bedrivs och organiseras inom hälso- och sjukvården i elevhälsan i Göteborgs Stad. I rapporten beskrivs det patientsäkerhetsarbete som bedrivits under 2021 och de mål som fastställts inför 2022.

I Nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet i hälso- och sjukvården 2020-2024<sup>1</sup> har Socialstyrelsen identifierat fyra grundläggande förutsättningar för att ingen patient ska behöva drabbas av vårdskada:

1. Engagerad ledning och tydlig styrning
2. En god säkerhetskultur
3. Adekvat kunskap och kompetens
4. Patienten som medskapare

I denna patientsäkerhetsberättelse redovisas hur hälso- och sjukvården inom elevhälsan i Göteborgs Stad arbetar utifrån dessa fyra grundläggande förutsättningar.



<sup>1</sup> Socialstyrelsen (2021)

# Innehåll

Inledning.....	2
1. Engagerad ledning och tydlig styrning .....	5
Organisation och ansvar.....	5
Mål och strategier .....	6
2. En god säkerhetskultur.....	8
Lärande, kommunikation och reflektion.....	8
Metodstöd för hälso- och sjukvård inom elevhälsan i Göteborgs Stad.....	8
Verksamhetsmöten hälso- och sjukvård .....	8
Dialogmöten .....	9
Professionsmöten.....	9
Nätverk skolläkare .....	9
Planering och uppföljning av hälso- och sjukvården inom elevhälsan .....	9
Egenkontroller .....	9
Vårdgivarens anmälningsskyldighet.....	9
Anmälan av vårdskada - lex Maria .....	10
Anmälan av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal.....	10
Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet .....	10
Riskanalys .....	11
Händelser/Avvikelse .....	11
Informationssäkerhet.....	11
Samverkan för att förebygga vårdskador.....	12
Temagrupp barn och unga .....	12
Särskild samverkan med BUP .....	12
Hälsoregistret Elevens hälsa i fokus .....	12
Regionalt processteam.....	13
Hantering av avvikelser i samverkan.....	13
3. Adekvat kunskap och kompetens .....	14
Kompetenskrav för hälso- och sjukvårdspersonal inom elevhälsan.....	14
Bemanning och kontinuitet.....	14
Introduktionsutbildning hälso- och sjukvård .....	14
Kontinuerlig fortbildning .....	15
Riktade kompetensutvecklingsinsatser efter verksamhetens behov .....	15
EMI.....	15
EPI .....	15
4. Patienten som medskapare.....	16
Informerat samtycke .....	16

Hälsosamtal .....	16
Hantering av klagomål och synpunkter.....	16
5. Resultat och analys.....	17
Resultat gällande mål för all hälso- och sjukvård inom elevhälsan .....	17
Mål 1.....	17
Mål 2.....	18
Resultat gällande mål för elevhälsans medicinska insats .....	19
Mål 3.....	19
Mål 4.....	19
Resultat gällande mål för fysioterapeut.....	20
Mål 5.....	20
Resultat gällande mål för elevhälsans psykologiska insats.....	20
Mål 6.....	20
Anmälan av vårdskada (Lex Maria) .....	21
Anmälan av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal.....	21
Riskanalyser.....	21
Händelser/Avvikelser .....	21
EMI.....	21
EPI.....	22
Klagomål och synpunkter .....	23
6. Mål och utmaningar för kommande år .....	24
Mål All hälso- och sjukvård.....	24
Mål EMI .....	24
Mål fysioterapeuter.....	24
Mål EPI.....	25
7. Bilaga .....	26

## 1. Engagerad ledning och tydlig styrning

En grundläggande förutsättning för en god och säker vård är en engagerad och kompetent ledning och tydlig styrning av hälso- och sjukvården på alla nivåer i verksamheten.

I Göteborgs Stad är Lena Simonson, tillika skolhälsovårdsöverläkare, utsedd till verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL) för hälso- och sjukvården inom elevhälsan. Verksamhetschefen har en stödorganisation där två verksamhetsutvecklare hälso- och sjukvård (en för den medicinska insatsen och en för den psykologiska insatsen) ingår. Verksamhetsutvecklarna bistår verksamhetschefen i det systematiska patientsäkerhetsarbetet stadsövergripande.



### Organisation och ansvar

Varje vårdgivare ska se till att det finns ett ledningssystem för att säkerställa ordning i verksamheten så att händelser som kan leda till vårdskada kan förebyggas.

Ledningssystemet för hälso- och sjukvården inom elevhälsan i Göteborgs Stad är gemensamt för grundskoleförvaltningen (GSF) och utbildningsförvaltningen (UBF) och antogs av grundskolenämnden i februari 2019. Ledningssystemet är ett styrande dokument som vårdgivaren har för att planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten. I ledningssystemet regleras ansvarsfördelningen för det systematiska kvalitetsarbetet för patientsäkerhet. Systemet innehåller också de processer och rutiner som behövs för den vård som bedrivs i verksamheten.

En avgörande faktor för framgång i patientsäkerhetsarbetet är att risk- och kvalitetstänkande genomsyrar verksamheten på alla nivåer. I Göteborgs Stads ledningssystem finns sju roller specificerade som var och en har definierade ansvarsområden för patientsäkerheten. Ytterst ansvarig för det systematiska kvalitetsarbetet för patientsäkerhet inom elevhälsan är verksamhetschefen enligt HSL.

### Vårdgivare

Utbildningsnämnden är ansvarig vårdgivare för all hälso- och sjukvård inom elevhälsan i UBF.

### Verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslagen

Enligt HSL ska det inom all hälso- och sjukvård finnas en verksamhetschef som har det samlade verksamhets- och ledningsansvaret. Uppdraget regleras i HSL (4 kap 2 §) och i hälso- och sjukvårdsförordningen. Verksamhetschefen leder det systematiska förbättringsarbetet och fullgör vårdgivarens uppdrag i verksamheten. Verksamhetschefen ansvarar också för att fullgöra anmälningsskyldigheten enligt patientsäkerhetslagen (3 kap, 5 och 7 §§).

### Verksamhetsutvecklare hälso- och sjukvård, elevhälsans medicinska och psykologiska insats (EMI/EPI)

Verksamhetsutvecklare hälso- och sjukvård bistår verksamhetschefen i det systematiska kvalitetsarbetet inom patientsäkerhetsområdet på stadsövergripande nivå. Verksamhetsutvecklarna leder och utvecklar arbetet med ett metodstöd för hälso- och sjukvård inom elevhälsan samt stödjer arbetet i professionsutveckling och verksamhetsutveckling i hälso- och sjukvårdsfrågor.

## **Medicinskt och psykologiskt ledningsansvarig**

Medicinskt ledningsansvarig (MLA) och psykologiskt ledningsansvarig (PLA) arbetar på skriftligt uppdrag av verksamhetschefen enligt HSL och fullgör enskilda ledningsuppgifter i enlighet med hälso- och sjukvårdsförordningen (4 kap 5 §).

## **Rektor**

Av skollagen framgår att rektor ska besluta om skolans inre organisation samt leda och samordna elevhälsans insatser på skolan.

I fråga om patientsäkerhet ansvarar rektor för att det finns ändamålsenliga lokaler och utrustning enligt HSL. Rektor ansvarar också för att utreda och åtgärda obehörig inloggning i digital journal.

## **Rektor, elevhälsochef och gruppchef elevhälsa**

Närmaste chef till legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal ansvarar för att anställa personal med rätt kompetens och i tillräcklig omfattning och att tillsätta vikarie senast efter två veckor vid vakans av skolsköterska och en månad vid vakans av skolläkare och psykolog.

Närmaste chef ska också medverka till att hälso- och sjukvårdspersonalen deltar i kontinuerlig yrkesspecifik kompetensutveckling och professionsmöten.

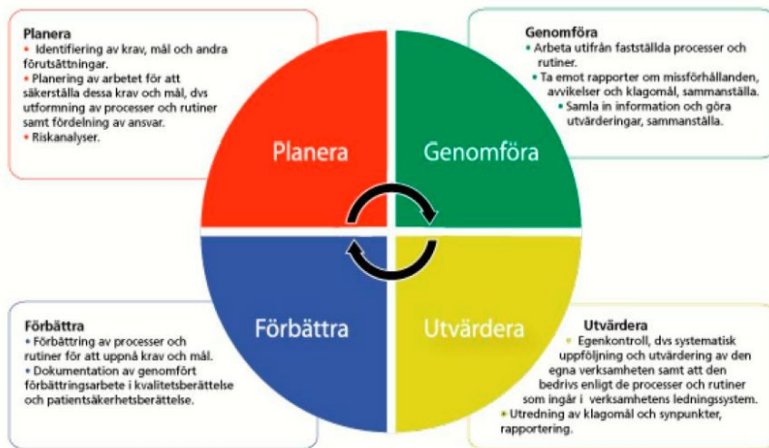
## **Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal**

Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal arbetar under eget yrkesansvar och ska utföra sitt arbete i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet. Hen bär själv ansvar för hur hen fullgör sina arbetsuppgifter. Arbetet ska utföras med god kvalitet och hög patientsäkerhet och varje medarbetare har ett ansvar för att avvikelser och risker identifieras och rapporteras utifrån gällande rutiner i verksamheten.

Hälso- och sjukvårdspersonal ska vara väl förtrogen med den lagstiftning som reglerar verksamheten samt med verksamhetens styrdokument och rutiner.

## **Mål och strategier**

En förutsättning för en tydlig ledning och styrning är att det systematiska kvalitetsarbetet mynnar ut i väl definierade mål för patientsäkerhetsarbetet. De mål och strategier som tas fram för patientsäkerhetsarbetet inom elevhälsan i Göteborgs Stad bygger på det kvalitetsarbete som skett året innan. Målen formuleras med utgångspunkt i de händelser och avvikelser som identifierats i verksamheten, samt de egenkontroller som utförts. Strategier för att arbeta mot fastställda mål utarbetas i ett processorienterat arbetssätt i samarbete mellan ledningsfunktionerna för hälso- och sjukvård. För elevhälsans medicinska insats var målen för 2021 gemensamma för GSF och UBF. För elevhälsans psykologiska insats formulerades delvis olika mål för GSF och UBF.



Källa: Fritt efter illustrationer på bland annat [www.skl.se](http://www.skl.se).

I patientsäkerhetsberättelsen 2020 formulerades följande mål för 2021:

### **Mål 1 All hälso- och sjukvård**

Fortsätta att utveckla patientsäkerhetsarbetet och patientsäkerhetskulturen i syfte att skapa en likvärdig hälso- och sjukvård inom elevhälsan.

### **Mål 2 All hälso- och sjukvård**

Utveckla verktyg som stödjer dokumentationsprocessen.

### **Mål 3 EMI**

Fortsätta arbetet med att säkerställa vaccinationsprocessen.

### **Mål 4 EMI årligen**

Genomföra läkemedelsgranskning och uppföljning av basprogrammet för att säkerställa att elever får den hälso- och sjukvård som de har rätt till.

### **Mål 5 Fysioterapeut och logoped**

Säkerställa att hälso- och sjukvårdsuppdraget utförs på ett patientsäkert sätt.

### **Mål 6 EPI**

Kvalitetssäkra arbetet med kognitiva utredningar med frågeställning intellektuell funktionsnedsättning.

## 2. En god säkerhetskultur

Patientsäkerhetskulturen ska genomsyra alla delar av vården och främja en öppen kommunikation i det dagliga arbetet. Lärande och reflektion tillsammans med identifiering och rapportering av risker och avvikelser är centrala delar i att utveckla en god kultur. Patientsäkerhet och arbetsmiljö hänger ihop och påverkar varandra. Det gör att en god kommunikation mellan verksamhetens olika funktioner är avgörande för att upprätthålla en god kvalitet.



### Lärande, kommunikation och reflektion

#### Metodstöd för hälso- och sjukvård inom elevhälsan i Göteborgs Stad

Metodstöd för hälso- och sjukvård inom elevhälsan i Göteborgs Stad syftar till att bidra till en likvärdig och jämlik hälso- och sjukvård inom elevhälsans medicinska och psykologiska insats. Metodstödet är en del av ledningssystemet och beskriver de arbetsätt, metoder, processer och rutiner som behövs i verksamheten. Metodstödet är ett metod- och kunskapsstöd som kompletterar professionernas egna specialistkunskaper och yrkesansvar. God kännedom om metodstödet säkerställer en adekvat basnivå för hälso- och sjukvårdspersonalens yrkesutövning inom elevhälsan.

Metodstödet uppdateras löpande genom ett systematiskt förbättringsarbete. För att säkerställa en hög kvalitet sker arbetet på ett strukturerat sätt med tvärprofessionella redaktionsmöten, remissförfarande och möjlighet att lämna synpunkter via funktionsbrevlåda. Ett flertal kommuner i Sverige prenumererar på metodstödet och bidrar med synpunkter till utvecklingsarbetet. Redaktionen tar fram nyhetsbrev som under 2021 skickats ut vid åtta tillfällen till alla prenumeranter. Genom nyhetsbrevet får hälso- och sjukvårdspersonal inom elevhälsan i Göteborgs Stad information om nya eller uppdaterade processer, rutiner och riktlinjer som upprättats inom verksamheten. Nyhetsbrevet bevakar också utveckling inom kunskapsområdet hälso- och sjukvård för elevhälsan på regional och nationell nivå.

Under 2021 har metodstödet utvecklats och utökats med en del som riktar sig specifikt till elevhälsans psykologiska insats. Innehållet i den psykologiska delen av metodstödet togs fram mot bakgrund av de brister som identifierades inom elevhälsans psykologiska insats i GSF i juni 2020. Metodstödet innehåller bland annat de rutiner som ingick bland de beslutade åtgärderna efter egenkontroll juni 2020.

#### Verksamhetsmöten hälso- och sjukvård

Verksamhetschef enligt HSL och verksamhetsutvecklare inom EMI och EPI sammankallar MLA och PLA till möten två gånger per månad. På dessa möten lyfts patientsäkerhetsarbetet ur ett brett perspektiv och egenkontroller, avvikelser och behov av kompetensutveckling diskuteras löpande för gemensamt lärande. Utvecklingsaspekter i patientsäkerhetsarbetet kommuniceras därefter vidare på professionsmöten, där verksamheten förankrar och implementerar nya rutiner och riktlinjer.



## **Dialogmöten**

Verksamhetschef enligt HSL och verksamhetsutvecklare för EMI sammankallar MLA områdesvis till dialogmöte en gång per månad. På dessa möten ges möjlighet för en fördjupad dialog kring patientsäkerhetsarbetet utifrån ett lokalt perspektiv.

## **Professionsmöten**

MLA sammankallar skolsköterskorna till möte en gång per månad. Fokus på dessa möten är att arbeta med patientsäkerhet, verksamhetsutveckling, kollegialt erfarenhetsutbyte samt implementering av nya rutiner och riktlinjer.

Psykologerna träffas för professionsmöte en gång per vecka. PLA deltar vid professionsmöten och patientsäkerhet är en stående punkt på dagordningen.

## **Nätverk skolläkare**

Skolhälsovårdsöverläkare sammankallar skolläkarna till möte en gång per månad. Dessa möten fokuserar på kompetensutveckling, nyhetsuppdateringar, metodutveckling och kollegialt erfarenhetsutbyte.

## **Planering och uppföljning av hälso- och sjukvården inom elevhälsan**

Under 2021 tydliggjordes och förstärktes organisationen för hälso- och sjukvård inom elevhälsan i Göteborgs Stad. En kommunikationsplan upprättades för att säkerställa kommunikationen mellan förvaltningarna och mellan förvaltningarna och verksamhetsområde hälso- och sjukvård (se bilaga) i frågor som rör planering och uppföljning av hälso- och sjukvården inom elevhälsan.

## **Egenkontroller**

Varje vårdgivare är skyldig att utöva egenkontroll, vilket ska göras med den frekvens och i den omfattning som krävs för att vårdgivaren ska kunna säkra verksamhetens kvalitet. Egenkontroll innebär att vårdgivaren kontrollerar den egna verksamheten.

Inom hälso- och sjukvården i elevhälsan i Göteborgs Stad beslutas vilka egenkontroller som ska genomföras utifrån de avvikelser och riskanalyser som rapporterats och sammanställts under föregående år, men också utifrån det som framkommer vid verksamhetsmöten, dialogmöten och professionsmöten eller genom klagomål och synpunkter. Egenkontrollerna beslutas av verksamhetschefen enligt HSL. Strategier för att genomföra egenkontrollerna formuleras i samråd och dialog med verksamhetsutvecklare och MLA och PLA. Resultatet från egenkontrollerna används för att planera, kontrollera och följa upp verksamheten, men också för att lära om och reflektera kring patientsäkerhetskultur. Dialogen vid professions- och nätverksmöten är avgörande för att resultaten ska leda till utveckling och ökad kvalitet.

## **Vårdgivarens anmälningsskyldighet**

En vårdgivare är skyldig att bedriva hälso- och sjukvårdsverksamhet så att den uppfyller kraven på god och patientsäker vård.

## **Anmälan av vårdskada - lex Maria**

Vårdgivaren ska utreda och anmäla händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada till Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Denna regel kallas lex Maria.

Inom elevhälsan i Göteborgs Stad är verksamhetschefen enligt HSL utsedd att vara den som fullgör utrednings- och anmälningsskyldigheten enligt lex Maria. Vid en händelse som medfört eller hade kunnat medföra vårdskada ska verksamhetschefen skyndsamt informeras. Berörd hälso- och sjukvårdspersonal ska omgående vidta nödvändiga åtgärder för att eliminera risken för vårdskada eller minska de negativa konsekvenserna av det inträffade. Berörd personal ska också kontakta MLA och PLA som bistår i arbetet med att kartlägga och åtgärda händelsen.

Vid behov kan verksamhetschefen utse ett analysteam som samlar in underlag, kartlägger, analyserar och beslutar om insatser som syftar till att händelsen inte ska inträffa igen. Analysteamets arbete leds av verksamhetschefen enligt HSL och verksamhetsutvecklare hälso- och sjukvård. Analysteamets utredning biläggs den anmälan som verksamhetschefen gör till IVO.

Enskilda patienter, privatpersoner, anhöriga och allmänheten kan inte göra en anmälan enligt lex Maria. Brister eller missförhållanden inom vården kan istället påtalas genom att lämna synpunkter eller klagomål.

## **Anmälan av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal**

Om en vårdgivare anser att det finns skälig anledning att befara att en person, som har legitimation för ett yrke inom hälso- och sjukvården och som är verksam eller har varit verksam hos vårdgivaren, kan utgöra en fara för patientsäkerheten, så ska detta anmälas snarast till IVO.

Inom elevhälsan i Göteborgs Stad är verksamhetschefen enligt HSL utsedd att vara den som fullgör anmälningsskyldigheten när det gäller legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal. Om det finns skäl att befara att legitimerad personal inom elevhälsan kan utgöra en fara för patientsäkerheten ska verksamhetschefen skyndsamt informeras. MLA eller PLA ska samla in uppgifter och sammanställa ett underlag av de risker som identifieras. Underlaget lämnas till verksamhetschef enligt HSL som tillsammans med verksamhetsutvecklare för hälso- och sjukvård gör en analys och en utvecklingsplan med aktuella insatser. Medarbetarens chef informeras och en dialog förs omkring den uppkomna situationen. Därefter kallas chefen till samråd tillsammans med yrkesutövaren.

Om insatserna vid utvärderingen inte visat sig ha avsedd effekt görs en anmälan till IVO. En anmälan kan göras utan en utvecklingsplan om bristerna bedöms som allvarliga eller akuta.

## **Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet**

Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal är skyldig att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls. Personalen ska rapportera risker för vårdskador till vårdgivaren samt rapportera händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada.

## **Risikanalys**

Vårdgivaren ska fortlöpande bedöma om det föreligger risker som kan äventyra verksamhetens kvalitet.

Inom hälso- och sjukvården i elevhälsan i Göteborgs Stad genomförs riskanalys då det bedöms föreligga risk för att patientsäkerheten äventyras. Bedömning och utförande sker i samråd med verksamhetschefen enligt HSL. I processen för riskanalys ingår att bedöma vilka risker som finns på individ- verksamhets- och strategisk nivå och sannolikheten för att händelser kan inträffa. Det ingår också att bedöma vilka negativa konsekvenser som händelsen skulle kunna leda till.

MLA och PLA ska samla in uppgifter och sammanställa ett underlag av de risker som identifieras. Underlaget lämnas till verksamhetschef enligt HSL som tillsammans med verksamhetsutvecklare hälso- och sjukvård gör en analys och upprättar en rapport med beslut om åtgärder som syftar till att eliminera risker och förbättra verksamhetens kvalitet.

Återkoppling till verksamheten görs enligt kommunikationsplanen för planering och uppföljning i syfte att skapa ett lärande och förebygga framtida risker. Åtgärderna följs upp inom det systematiska kvalitetsarbetet för att säkerställa att de haft avsedd effekt.

## **Händelser/Avvikelse**

Varje vårdgivare ska utreda händelser i verksamheten som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada. Vårdgivaren ska utreda händelsen i den omfattning som är nödvändig. Istället för händelser används i praktiken ofta begreppet avvikelser. Avvikelse är ett samlingsbegrepp för negativa händelser och tillbud som sker.

All hälso- och sjukvårdspersonal inom elevhälsan i Göteborgs Stad som identifierar en händelse/avvikelse ska omedelbart vidta en adekvat åtgärd, om detta krävs.

Händelsen/avvikelsen rapporteras vidare till MLA eller PLA, som utreder vidare och registrerar i avvikelssystemet Treserva.

MLA eller PLA ansvarar för att återkoppla till hälso- och sjukvårdspersonalen för att öka kunskapen utifrån händelsen eller avvikelsen till exempel på ett professionsmöte. Vid risk för allvarlig vårdskada tar verksamhetschef enligt HSL ställning till en eventuell anmälan till IVO (lex Maria).

## **Informationssäkerhet**

I enlighet med säkerhetspolicyn i Göteborgs Stad ska säkerhetsarbete bedrivas med utgångspunkt i kontinuerliga riskanalyser och med tyngdpunkt på förebyggande aktiviteter. Arbetet med informationssäkerhet bedrivs enligt Göteborgs Stads riktlinje för informationssäkerhet.

All hälso- och sjukvårdspersonal inom elevhälsan i Göteborgs Stad för patientjournal i det digitala dokumentationssystemet PMO. PMO är kvalitetssäkrat enligt Göteborgs Stads informationssäkerhetspolicy och uppfyller kraven på spårbarhet enligt patientdatalagen.

Rektor ansvarar för att utreda och åtgärda obehörig inloggning i PMO för alla yrkesgrupper inom elevhälsan.

MLA och PLA ger behörigheter till PMO för skolsköterskor, skolläkare, psykologer, logopedier och fysioterapeuter samt informerar om gällande bestämmelser för informations säkerhet och patientdata.

En personuppgiftsincident är en säkerhetsincident som kan innebära risker för människors fri- och rättigheter. All hälso- och sjukvårdspersonal inom elevhälsan i Göteborgs Stad som uppmärksammar en personuppgiftsincident ska omgående kontakta MLA eller PLA. En personuppgiftsincident har inträffat om till exempel uppgifter om en eller flera patienter har blivit förstörda, gått förlorade på annat sätt eller kommit i orätta händer. MLA eller PLA vidtar åtgärder för att eliminera eller minska konsekvenserna av skadan och kontaktar i sin tur informationssäkerhetssamordnaren. Informationssäkerhetssamordnaren utreder händelsen och anmäler vid behov till Integritetsmyndigheten

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

Varje vårdgivare ska identifiera processer där samverkan behövs för att förebygga att patienter drabbas av vårdskada. Det ska framgå av processer och rutiner hur samverkan med andra vårdgivare, myndigheter och verksamheter inom socialtjänsten möjliggörs och bedrivs i den egna verksamheten.

För hälso- och sjukvården inom elevhälsan i Göteborgs Stad finns etablerade samverkansforum för samverkan med viktiga samverkansparter.

### **Temagrupp barn och unga**

Samverkan på strategisk nivå sker genom representation i Temagrupp barn och unga, där regionens hälso- och sjukvård, tandvård, kommunal vård och omsorg, socialtjänst samt skola ingår. Elevhälsan i Göteborgs Stad representeras av verksamhetschef enligt HSL och elevhälsochef från GSF och UBF. Ett fokusområde inom Temagrupp barn och unga är arbetet med samordnad individuell plan (SIP) och familjecentrerat arbete.

### **Särskild samverkan med BUP**

Under 2021 har verksamhetschef enligt HSL och verksamhetsutvecklare hälso- och sjukvård tillsammans med professionen och elevhälsochef samverkat med ansvariga chefer för remissmottagandet inom barn- och ungdomspsykiatri (BUP), Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus, för att ta fram remisskriterier vid remiss från elevhälsan i Göteborgs Stad till BUP. Under hösten 2021 har Verksamhetschef enligt HSL och verksamhetsutvecklare hälso- och sjukvård också initerat en samverkan med projektledningen för En väg in, som är en del av BUP:s tillgänglighetuppdrag. Projektet En väg in syftar till att skapa en regiongemensam remissportal för alla remisser och egenremisser gällande psykisk ohälsa bland barn och unga i Västra Götalandsregionen.

Tydliga remisskriterier som är formulerade i samförstånd mellan berörda verksamheter minskar risken för vårdskador som annars kan uppstå till följd av utebliven vård eller förlängd väntetid när patienter bollas mellan vårdgivare.

### **Hälsoregistret Elevens hälsa i fokus**

Samverkansprojektet mellan Göteborgs Stad och Västra Götalandsregionen kring hälsoregistret Elevens hälsa i fokus har fortsatt under 2021 och implementering har börjat. Syftet med projektet är att samla in och lagra data från skolsköterskans hälsosamtal som

genomförs i årskurs fyra, åtta samt första året i gymnasiet. Den samlade informationen skapar möjligheter för kommun och region att följa barn och ungas hälsa och utveckling och ger förutsättningar att samordna och fördela resurser samt utvärdera insatser.

### **Regionalt processteam**

Under 2021 har verksamhetsutvecklare för EMI ingått i ett Regionalt processteam (RPT) för ohälsosam viktutveckling hos barn och unga, genom att bistå med kompetens och kunskap utifrån elevhälsans medicinska insats. Syftet med RPT är att stärka det preventiva arbetet och ta fram en tydligare gemensam vårdplan inom regionen samt förstärka obesitasvården för att främja vård på lika villkor, särskilt riktad till socioekonomiskt svaga grupper.

### **Hantering av avvikelser i samverkan**

Under hösten 2021 har en samverkan med Västra Götalandsregionen kring registrering och hantering av externa avvikelser i samverkan påbörjats, då hälso- och sjukvården inom elevhälsan i Göteborgs Stad anslutit till regionens IT-stöd för avvikelshantering (MedControlPro). En regiongemensam avvikelshantering syftar till att öka patientsäkerheten och kvaliteten på insatser och stöd. Tanken är att identifiera och förbättra eventuella brister i följsamheten till ingångna avtal och överenskommelser samt de sammanhållna processerna mellan kommun och region.

### 3. Adekvat kunskap och kompetens

En grundläggande förutsättning för god och patientsäker vård är att det finns personal med hög kompetens och goda förutsättningar för att kunna utföra arbetet.



#### Kompetenskrav för hälso- och sjukvårdspersonal inom elevhälsan

I ledningssystemet specificeras de kompetenskrav som gäller för hälso- och sjukvårdspersonal inom elevhälsan i Göteborgs Stad.

**Skolläkare:** Legitimerad läkare med specialistkompetens i barn- och ungdomsmedicin, allmänmedicin eller barn- och ungdomspsykiatri.

**Skolsköterska:** Legitimerad sjuksköterska med någon av följande specialistutbildningar: Specialistsjuksköterskeprogrammet med inriktning mot distriktssköterska, hälso- och sjukvård för barn och ungdomar eller skolsköterska.

**Psykolog:** Legitimerad psykolog

**Logoped:** Legitimerad logoped

**Fysioterapeut:** Legitimerad fysioterapeut

#### Bemanning och kontinuitet

Viktiga förutsättningar för en god och säker vård är att det finns en tillräcklig bemanning för att utföra hälso- och sjukvårdsuppgifterna och att verksamheten säkerställer en god kontinuitet. Det innebär bland annat att patientunderlaget per tjänst måste vara rimligt dimensionerat och att tjänster som blir vakanta tillsätts utan att långa uppehåll.

I ledningssystemet för hälso- och sjukvård inom elevhälsan i Göteborgs Stad står följande gällande tillsättning av tjänster:

*”För att kravet på god vård och patientsäkerhet ska kunna uppfyllas ansvarar berörd chef för att:*

- *anställa hälso- och sjukvårdspersonal med rätt kompetens och i tillräcklig omfattning*
- *tillsätta vikarie senast efter två veckor vid vakans av skolsköterska och efter en månad vid vakans av skolläkare och psykolog”*

#### Introduktionsutbildning hälso- och sjukvård

Nyanställd hälso- och sjukvårdspersonal inom elevhälsan i Göteborgs Stad erbjuds en introduktionsutbildning i hälso- och sjukvård. Introduktionsutbildningen omfattar två heldagar och anordnas av verksamhetsutvecklare för EMI och EPI i samarbete med MLA och PLA.

Tidigare har introduktionsutbildningen enbart erbjudits till elevhälsans medicinska insats, men från och med hösten 2021 erbjuds utbildningen även till psykologer.

Under 2021 har introduktionsutbildningen bland annat innehållit följande moment:

- Elevhälsans organisation (GSF och UBF)
- Ledningssystemet
- Patientsäkerhetskultur
- Juridik för elevhälsan (offentlighet och sekretess)
- Metodstöd för hälso- och sjukvård inom elevhälsan
- Att vara hälso- och sjukvårdsutövare inom den samlade elevhälsan
- PMO för psykologer, skolsköterskor och skolläkare
- Psykologisk utredning i skolan
- Ansökan inför mottagande i särskolan
- Basprogrammet för skolsköterskor och skolläkare
- Kognitiv utredning med frågeställning intellektuell funktionsnedsättning

### **Kontinuerlig fortbildning**

- Introduktionsutbildning hälso- och sjukvård för nyanställd personal (erbjuds vid två tillfällen under året, varje tillfälle omfattar två heldagar).
- Audiometri – hörseltest (erbjuds vid två tillfällen under året).
- Yrkesspecifik fortbildning i professionsgrupperna omkring tex nya rutiner och riktlinjer i metodstödet (löpande under året).
- Yrkesspecifik utbildning i journalsystemet PMO.

### **Riktade kompetensutvecklingsinsatser efter verksamhetens behov**

#### **EMI**

- Kvinnlig könsstympling och hederskultur
- Inspelning av instruktionsfilm gällande utförandet av ryggundersökning (publicerad i Metodstöd)
- Föreläsning om övervikt och fetma samt tillväxt
- Neuropsykiatriska funktionsnedsättningar (NPF)
- Fysisk aktivitet - förebyggande och hälsofrämjande
- Ortopedi, barn och unga

#### **EPI**

- Utbildning gällande journalföring (föreläsning om juridiska utgångspunkter, workshop utifrån case)
- Introduktion till metodstödet

Utbildningarna har spelats in och det är obligatoriskt för verksamhetens psykologer att ta del av innehållet. Under hösten 2021 har PLA arbetat med riktade insatser för implementering av metodstödet på professionsmöten.

## 4. Patienten som medskapare

Patienter ska göras delaktiga i den egna vården och patient och närståendes synpunkter och klagomål ska tas tillvara.



### Informerat samtycke

Att få möjlighet att lämna samtycken är en viktig del i patientens delaktighet i vården. Inom hälso- och sjukvården i elevhälsan i Göteborgs Stad finns en tydlig struktur för att inhämta samtycke vid olika vårdprocesser, exempelvis inför utredning med frågeställning intellektuell funktionsnedsättning och vid vaccination.

### Hälsosamtal

Alla elever i grundskolan, grundsärskolan och specialskolan ska enligt skollagen erbjudas minst tre hälsobesök och i gymnasieskolan minst ett hälsobesök.

Hälsosamtalet är en del av hälsobesöket och en viktig del av det hälsofrämjande arbetet inom elevhälsans medicinska insats. Samtalet är en elevcentrerad dialog mellan eleven och skolsköterskan som syftar till att främja hälsa och förebygga ohälsa. Genom hälsosamtalet får eleven möjlighet att reflektera över sina egna förutsättningar och val för att stärka sina möjligheter till ett hälsosamt liv.

Inom elevhälsan i Göteborgs Stad erbjuds hälsobesök i enlighet med skollagen. Att hälsobesök erbjuds och genomförs följs upp två gånger per år genom en enkät som går ut till alla skolsköterskor.

### Hantering av klagomål och synpunkter

Varje vårdgivare ska ta emot och utreda klagomål och synpunkter på verksamhetens kvalitet. Inkomna rapporter, klagomål och synpunkter ska sammanställas och analyseras för att vårdgivaren ska kunna se mönster eller trender som indikerar brister i verksamhetens kvalitet.

Skriftliga och muntliga klagomål gällande hälso- och sjukvård inom elevhälsan i Göteborgs Stad handläggs av berörd personal på skolan. Vid ett klagomål eller en synpunkt ska berörd hälso- och sjukvårdspersonal omedelbart vidta lämpliga åtgärder. Det inträffade rapporteras till närmaste chef och utreds vidare av MLA eller PLA och handläggs i det digitala avvikelssystemet Treserva. Patienten och vårdnadshavaren ska skyndsamt få svar på klagomålet eller synpunkter.



## 5. Resultat och analys

Sammanfattningsvis har följande egenkontroller genomförts inom EMI under 2021:

Egenkontroll skolsköterskor	Genomförande
Dokumentationsprocessen, dokumentbevakning, journalgenomgång	MLA, fysiskt besök eller digitalt.
Arbetsflöde vid vaccination, bevakning av vaccinationsordination	MLA, fysiskt besök eller digitalt.
Läkemedelsgranskning	MLA, genomgång utifrån checklista - fysiskt besök.
Basprogramsenkät	Digital enkät, vid två tillfällen under året.
Egenkontroll fysioterapeuter	Genomförande
Kollegial granskning	Genomgång av journalanteckningar utifrån en checklista, fysiskt eller digitalt.

Sammanfattningsvis har följande egenkontroller genomförts inom EPI under 2021:

Egenkontroll psykologer	Genomförande
Kognitiva utredningar med frågeställning intellektuell funktionsnedsättning (utredningar genomförda av externa leverantörer).	Stickprovskontroll. Kontroll av utlåtanden gällande innehåll, utredningsmetod och ställningstagande till diagnos.

## Resultat gällande mål för all hälso- och sjukvård inom elevhälsan

### Mål 1

Det övergripande målet för verksamheten under 2021 var att utveckla patientsäkerhetsarbetet och patientsäkerhetskulturen i ett brett perspektiv.

Under året har projektet Elevens hälsa i fokus implementerats och MLA har i ett första steg informerat skolsköterskorna om projektets bakgrund, syfte och mål.

Implementeringsarbetet kommer att fortsätta och också innefatta övriga professioner inom elevhälsan under våren 2022.

Inom EPI initierades patientsäkerhetsarbete med egenkontroller och avvikelshantering under andra kvartalet av 2020. Under 2021 systematiserades arbetet och EPI fick, för första gången, tillgång till en likvärdig och strukturerad avvikelshantering och ett planerat arbete för egenkontroller som fortlöpte under ett helt verksamhetsår.

I juni 2021 publicerades metodstödet för psykologernas hälso- och sjukvårdsutövning inom elevhälsan och EPI fick tillgång till rutiner och riktlinjer för yrkesutövningen.

Under hösten 2021 gjordes introduktionsutbildningen för nyanställd hälso- och sjukvårdspersonal inom elevhälsan om och anpassades för att även omfatta psykologer. Under hösten fick nyanställda psykologer tillgång till utbildningen och erbjöds därmed introduktion till bland annat patientsäkerhetskultur, metodstöd och journalsystemet PMO.

Under 2021 tydliggjordes och systematiserades också introduktion inom hälso- och sjukvårdens område i en särskild introduktionsplan för nyanställda psykologer på UBF.

Under vårterminen 2021 presenterade MLA och PLA patientsäkerhetsberättelsen för 2020 för rektorer i samtliga fyra utbildningsområden och i professionsgrupperna.

### *Analys*

Att utveckla patientsäkerhetskulturen är ett kontinuerligt och ständigt pågående arbete. Att funktionerna MLA och PLA och verksamhetsutvecklare hälso- och sjukvård är tillsatta och har möjlighet att arbeta i tillräcklig utsträckning med uppdragen är avgörande för att det systematiska kvalitetsarbetet inom patientsäkerhetskultur ska fungera och utvecklas. Arbetet kommer att fortsätta och fördjupas löpande framöver i syfte att skapa en patientsäker hälso- och sjukvård för alla elever i Göteborgs Stad.

Utvecklingsarbetet inom EPI under 2021 har gjort det möjligt att ta fram statistik och underlag för att följa upp, analysera och planera verksamheten inför kommande år, vilket är avgörande för att säkerställa utvecklingen mot en god och säker vård inom EPI. Det är angeläget att implementeringen av metodstödet fortsätter för att säkerställa en god kännedom om gällande rutiner och riktlinjer.

### **Mål 2**

Ett övergripande mål för hälso- och sjukvårdsverksamheten under 2021 var att utveckla verktyg som stödjer dokumentationsprocessen.

Under 2021 utvecklades mallarna för psykologutlåtanden i PMO för att bättre stödja dokumentationsprocessen vid psykologisk utredning i skolan. Under året utvecklades också mallar och blanketter för stöd vid journalföring i pappersjournal. Mallar och blanketter publicerades i metodstödet.

### **Egenkontroll kopplat till mål 2 EMI**

Under 2021 genomfördes egenkontroll av dokumentationsprocessen, dokumentbevakning och journalgenomgång inom EMI. Resultatet visade att skolsköterskorna generellt har bra kunskap om dokumentation och gällande rutiner och riktlinjer. I journalsystemet PMO finns ett antal olika funktioner som ska bidra till att säkerställa att dokumentationen genomförs patientsäkert och flertalet av dessa funktioner används i stor utsträckning.

För elever som inte har en digital journal i PMO, utan enbart en pappersjournal (elever med tillfälliga personnummer och/eller sekretesskyddade personuppgifter), visade resultatet att det fortsatt finns en ökad risk att dokumentationsprocessen inte kan genomföras patientsäkert då de digitala funktionerna inte kan användas.

### *Analys*

För att bibehålla och säkerställa kunskapen inom dokumentation bör regelbundna professionsspecifika utbildningar i PMO erbjudas personalen inom EMI. När det gäller elever utan digital journal är det fortsatt ett utvecklingsområde och ett flertal riskanalyser är genomförda under åren. Verksamhetschefen enligt HSL har tagit kontakt med Intraservice och journalleverantör för att påtala problemet, men de har ännu inte kunnat bistå med en säker lösning.

## Resultat gällande mål för elevhälsans medicinska insats

### Mål 3

Ett specifikt mål för EMI under 2021 var att fortsätta arbetet med att säkerställa vaccinationsprocessen.

#### Egenkontroll kopplat till mål 3

Under 2020 genomfördes egenkontroll av vaccinationsprocessen där ett behov av utbildning i befintliga rutiner och riktlinjer identifierades. Under 2021 gjorde EMI en uppföljande egenkontroll av arbetsflöde vid vaccination och bevakning av vaccinationsordination. Resultatet av den uppföljande egenkontrollen visade att skolsköterskorna har fått en ökad kunskap och förståelse kring vaccinationsprocessen jämfört med föregående år. MLA har under 2021 haft en genomgång av vaccinationsprocessen, både i grupp på professionsmöten och på individnivå med skolsköterskor.

#### Analys

Kunskapen om vaccinationsprocessen har förbättrats under 2021, men ett kontinuerligt förbättringsarbete bör genomföras löpande för att ytterligare säkerställa vaccinationsprocessen.

### Mål 4

Ytterligare ett specifikt mål för EMI under 2021 var läkemedelsgranskning och en uppföljning av basprogrammet för att säkerställa att elever får den hälso- och sjukvård som de har rätt till.

#### Egenkontroll kopplat till mål 4

Vårdgivaren ska enligt lag utföra en extern granskning av hanteringen av läkemedel inom EMI en gång per år. Under 2021 genomfördes egenkontroll för att säkerställa att läkemedel inom EMI hanteras och förvaras enligt gällande lagstiftning. Resultatet på visade att läkemedel och vaccin förvaras och hanteras i god ordning, enligt gällande rutiner och riktlinjer.

Under 2021 genomfördes en egenkontroll för att följa upp genomförandet av basprogrammet för EMI och väntelistan för kontrollelever via en digital enkät. Enkäten skickades ut vid två tillfällen under läsåret, i december och juni, till samtliga skolsköterskor. Resultatet visade att basprogrammet generellt genomförts till fullo på alla skolor och att arbetet med elever på väntelistan låg i fas. På Angeredsgymnasiet visade resultatet att 77 % av hälsosamtalen var genomförda, jämfört med ett genomsnitt på 95 % på övriga gymnasieskolor. Samtliga skolsköterskor på Angeredsgymnasiet uppgav även att arbetet med elever på väntelistan inte låg i fas.

#### Analys

Det gångna året präglades till stor del av Covid-19-pandemin, vilket innebar en ökad sjukfrånvaro hos både elever och personal samt distansundervisning under en lång period. Ett antal hälsosamtal med elever genomfördes därför digitalt och många skolsköterskor upplevde att det fungerade bra.

Angeredsgymnasiet har sedan ett antal år tillbaka haft svårigheter att rekrytera och få skolsköterskor att arbeta kvar. Det återspeglar sig i svaren på basprogramsenkäten, då en lägre andel av hälsosamtalen blivit genomförda i jämförelse med övriga gymnasieskolor.

Framöver finns ett fortsatt behov av åtgärder kring bemanning och kontinuitet inom EMI på Angeredsgymnasiet för att säkerställa jämlik vård och patientsäkerhet på skolan.

## **Resultat gällande mål för fysioterapeut**

### **Mål 5**

Ett specifikt mål för fysioterapeuter under 2021 var att säkerställa att hälso- och sjukvårdsuppdraget utförs på ett patientsäkert sätt.

#### **Egenkontroll kopplat till mål 5**

Under 2021 genomfördes egenkontroll genom kollegial journalgranskning för att säkerställa att fysioterapeuternas hälso- och sjukvårdsuppdrag utförs patientsäkert. Resultatet visade att fysioterapeuterna har god kunskap om hälso- och sjukvårdsuppdraget inom skolan, att journaldokumentationen är strukturerad och professionell och att de hälso- och sjukvårdsinsatser som utförs journalförs enligt gällande rutiner och riktlinjer.

## **Resultat gällande mål för elevhälsans psykologiska insats**

### **Mål 6**

Ett specifikt mål för elevhälsans psykologiska insats under 2021 var att kvalitetssäkra arbetet med kognitiva utredningar med frågeställning intellektuell funktionsnedsättning (IF).

#### **Egenkontroll kopplat till mål 6**

Under våren 2021 genomfördes en egenkontroll i syfte att undersöka kvaliteten på de kognitiva utredningar med frågeställning intellektuell funktionsnedsättning som köps in av externa leverantörer. I egenkontrollen undersöktes också i vilken utsträckning skolans psykolog varit delaktig i processen kring kognitiv utredning (till exempel om bedömning om kognitiv utredning är lämplig att genomföra eller inte och hur resultatet efter en genomförd utredning återkopplas till skolans verksamhet).

Resultatet efter egenkontrollen visade på en adekvat kvalitet hos granskade utredningar, men att skolans psykolog inte hade varit delaktig i processen när kognitiva utredningar köpts in.

Under våren 2021 initierades en gemensam upphandlingsprocess för GSF och UBF för att säkerställa kvaliteten av psykologiska utredningar med frågeställning intellektuell funktionsnedsättning. I september 2021 tecknade UBF avtal med tre leverantörer. Under hösten 2022 började PLA arbetet med att skapa en rutin för vilka uppgifter som skolans psykolog ska göra i samband med att en kognitiv utredning köps in. Rutinen planeras bli klar under våren 2022.

#### *Analys*

Att kognitiva utredningar med frågeställning intellektuell funktionsnedsättning håller hög kvalitet och genomförs i enlighet med aktuella riktlinjer för god och patientsäker vård är angeläget. Utredningsresultatet har stor betydelse för prognos för patientens framtida hälso- och sjukvårdsinsatser och för framtida inriktning på studier och yrkesliv. Under kommande år behöver verksamheten färdigställa och implementera rutinen för EPI:s roll i

samband med att en kognitiv utredning köps in av extern leverantör. Rutinen behöver vara väl känd av såväl verksamhetens psykologer som av rektorer och utbildningschefer.

### Anmälan av vårdskada (Lex Maria)

Under 2021 har ingen anmälan av vårdskada (lex Maria) gjorts till Inspektionen för vård och omsorg.

### Anmälan av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal

Under 2021 har ingen anmälan av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal gjorts till Inspektionen för vård och omsorg.

### Risakanalyser

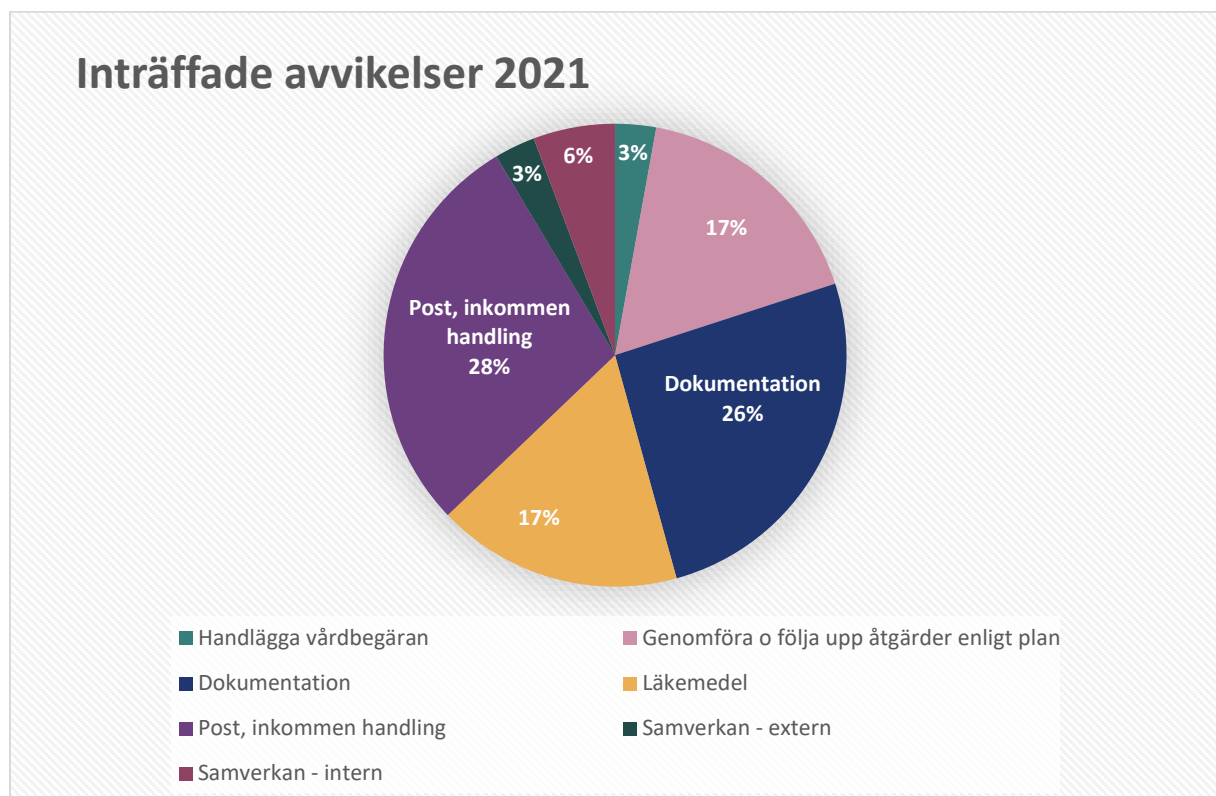
Under 2021 har ingen riskanalys genomförts inom hälso- och sjukvården i elevhälsan.

### Händelser/Avvikelser

#### EMI

Under 2021 har 39 avvikelser och 10 risk för avvikelser rapporterats inom EMI. Samtliga avvikelser har utretts och åtgärdats i enlighet med gällande rutiner.

Diagrammet nedan visar fördelningen av inträffade avvikelser inom respektive kategori.



Under 2021 har *post*, *inkommen handling* och *dokumentation* varit de främsta orsakerna till att en avvikelse rapporteras. Nedan följer en sammanfattning och analys av avvikelser inom dessa två kategorier.

### **Post, inkommen handling**

Avvikelseorsaken *post*, *inkommen handling* innefattar inkommen handling som skickats eller mottagits på ett felaktigt sätt. Under 2021 rapporterades 11 avvikelser inom denna kategori, som i princip uteslutande består av digitala skolhälsovårdsjournaler i PMO som exporterats eller lästs in felaktigt till den gemensamma elevakten.

#### *Analys*

När journaler skickas digitalt är det av stor betydelse att både avsändaren och den som läser in journalen noggrant kontrollerar vilken journal som ska exporterats eller läsas in. Leverantören av journalsystemet har de senaste åren genomfört förbättringar i systemet för att minimera risken för att detta ska inträffa och tydliga riktlinjer och rutiner finns framtagna i verksamheten. Det finns ett fortsatt behov av att implementera rutiner och riktlinjer hos personal inom EMI.

### **Dokumentation**

Avvikelseorsaken *dokumentation* innefattar saknad, bristande eller felaktig dokumentation och dokument som scannats in felaktigt. Under 2021 rapporterades 9 avvikelser inom denna kategori och utebliven dokumentation var den främsta anledningen till de inträffade avvikelserna. Orsakerna till detta bedöms vara:

- Stressad arbetssituation
- Att alla elever inte har en digital journal, vilket bidrar till att digitala funktioner inte kan användas i samband med dokumentation
- Bristande arbetsrutin eller kunskap om funktionerna i PMO och hur de kan bidra till ett ökat patientsäkerhetsarbete

Antalet dokument som scannades in felaktigt minskade under 2021. Vid de tillfällen när felaktig inscanning ändå inträffade bedöms de främsta orsakerna vara bristande arbetsrutin, att flera patientjournaler varit öppna samtidigt eller att yttre faktorer stört vid arbetet med scanning.

#### *Analys*

För att säkerställa att dokumentation i patientjournal görs enligt lag är det viktigt att personal inom EMI har rätt förutsättningar när det gäller arbetsro, inarbetade arbetsrutiner och tillräcklig bemanning. Regelbunden kompetensutveckling för skolsköterskor inom områdena rutiner och riktlinjer vid dokumentation är fortsatt aktuellt.

### **EPI**

Under 2021 har fem avvikelser och en risk för avvikelse inkommit inom elevhälsans psykologiska insats. Avvikelserna har rapporterats inom områdena dokumentation, post, utrustning och övrigt. Samtliga avvikelser har hanterats och åtgärdats.

För att säkerställa god patientsäkerhet vid dokumentationshantering har PLA tagit fram riktlinjer för utskrift och inscanning av journal. Psykologerna har också fått tillgång till en skrivare och scanner som inte är ansluten till det allmänna nätverket. För att underlätta

arbetet har PLA tagit fram lathundar för olika arbetsmoment i dokumenthanteringen. Psykologerna har också fått tillgång till metodstödet med rutiner för journalhantering.

#### *Analys*

Inom elevhälsans psykologiska insats på UBF är hälso- och sjukvårdsuppdraget begränsat och omfattar ett mindre antal arbetsuppgifter. Avvikelsehanteringen inom EPI förefaller ändamålsenlig och effektiv och det fåtal avvikelser som inkommit har åtgärdats skyndsamt.

#### **Klagomål och synpunkter**

Inget klagomål som gäller hälso- och sjukvården inom elevhälsan har inkommit under 2021.

## 6. Mål och utmaningar för kommande år

### Mål All hälso- och sjukvård

#### *Mål 1 Jämlik vård*

Analysen av patientsäkerhetsarbetet 2021 visar utmaningar när det gäller bemanning och kontinuitet inom elevhälsans medicinska insats på Angeredsgymnasiet. Under slutet av hösten 2021 belystes situationen i möte mellan verksamhetschef enligt HSL och avdelningschef för planering och utveckling.

För att säkerställa jämlik vård inom elevhälsans medicinska insats behöver bemanning och kontinuitet på Angeredsgymnasiet hanteras och följas upp.

Inom elevhälsans psykologiska insats visar analysen 2021 en god kontinuitet och en stabil bemanning. För att säkerställa jämlik vård behöver verksamheten dock inventera vilka hälso- och sjukvårdsinsatser som erbjuds och genomförs av psykologer inom de olika utbildningsområdena. Särskilt fokus behöver läggas på om det föreligger skillnader kring i vilken utsträckning elever får tillgång till kognitiva utredningar.

#### *Mål 2 Kvalitetssäker avvikelshantering*

Analysen av patientsäkerhetsarbetet 2021 visar att det arbete som lagts på avvikelshantering inom elevhälsans medicinska insats har haft otillräcklig effekt. För att arbetet med avvikelser ska kunna komma till större nytta för patienter och verksamhet behövs en fördjupad analys av processerna för avvikelshantering.

Inom elevhälsans psykologiska insats på UBF är hälso- och sjukvårdsuppdraget begränsat. Analysen för 2021 visar att avvikelshanteringen är ändamålsenlig och effektiv utifrån det fåtal avvikelser som inkommit. Under kommande år behöver implementeringen av övergripande rutiner för patientsäkerhet fortsätta för att förebygga att risker och avvikelser uppstår.

### Mål EMI

#### *Mål 3 Elevens hälsa i fokus*

Under kommande år ska en ny elevhälsoenkät introduceras.

#### *Mål 4 Läkemedelsgranskning*

Genomförs årligen enligt gällande lagstiftning.

### Mål fysioterapeuter

#### *Mål 5 Säkerställa hälso- och sjukvårdsuppdraget*



Fortsätta arbetet med att säkerställa att hälso- och sjukvårdsuppdraget för fysioterapeuter inom skolan utförs på ett patientsäkert sätt.

## **Mål EPI**

### *Mål 6 God kännedom om rutiner för patientsäkerhet*

Analysen av patientsäkerhetsarbetet inom EPI 2021 visar att det finns ett fortsatt utvecklingsbehov kring patientsäkerhetskultur och patientsäkerhetsarbete.

Under kommande år behöver verksamheten fortsätta att implementera övergripande rutiner för patientsäkerhet samt metodstödet för psykologer. För att förebygga att risker och avvikelser uppstår finns ett behov av kompetensutveckling kring skillnaden mellan hälso- och sjukvårdsuppgifter och andra arbetsuppgifter. Verksamheten behöver också mer kunskap kring dokumentationshantering inom hälso- och sjukvård.

## 7. Bilaga

Plan för kommunikationen mellan grundskoleförvaltningen, utbildningsförvaltningen och verksamhetsområde hälso- och sjukvård:

