

Patientsäkerhetsberättelse för Elevhälsans Medicinska och Psykologiska Insatser, Ragunda kommun

År 2022



Datum 20230301

Ansvarig för innehållet ; Agneta Josefsson, skolsköterska, medicinsk ledningsansvarig,
Malin Rimmö, verksamhetschef EMI

Diarienummer

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.

Nedan sammanfattas patientsäkerhetsarbetet för den hälso- och sjukvård som bedrivits inom Elevhälsans Medicinska Insatser, EMI i Ragunda kommun. Rapporten avslutas med mål och strategier för 2023.



Källa:

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

Innehåll

| | |
|---|----|
| SAMMANFATTNING | 4 |
| GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD | 5 |
| Engagerad ledning och tydlig styrning | 5 |
| Övergripande mål och strategier | 5 |
| Organisation och ansvar | 5 |
| Samverkan för att förebygga vårdskador | 6 |
| Informationssäkerhet | 7 |
| En god säkerhetskultur | 8 |
| Adekvat kunskap och kompetens | 9 |
| AGERA FÖR SÄKER VÅRD | 10 |
| Öka kunskap om inträffade vårdskador | 12 |
| Tillförlitliga och säkra system och processer | 12 |
| Säker vård här och nu | 12 |
| Är vården säker idag | 12 |
| Riskhantering | 13 |
| Stärka analys, lärande och utveckling | 13 |
| Avvikelser | 13 |
| Klagomål och synpunkter | 13 |
| Öka riskmedvetenhet och beredskap | 13 |
| MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR 2023 | 14 |
| Skolpsykolog | 15 |
| Egenkontroll – rutiner samt vilken egenkontroll som genomförts under året | 15 |

SAMMANFATTNING

Elevhälsans medicinska insatser, EMI har under året arbetat fortsatt mot att nå de planerade målen.

Vårterminen var fortfarande arbetet mer tidskrävande utifrån den pågående pandemin, extra skyddsåtgärder, föräldrar erbjöds vara med vid besök, munskydd användes och besöken bokades mer glest. Möten och fortbildning genomfördes digitalt. Höstterminen kunde jobbet planeras utan någon pandemi som pågick i stor skala men med försiktighet då risken för ny omgång covid-19 kunde komma.

Vuxna och barn över 12 år uppmanades vaccinera sig mot covid -19, många barn över 12 år valde detta och fick i januari 2022 dos 2, sjuksköterska från region Jämtland Härjedalen gav vaccinet i samarbete med en skolsköterska. Från hösten fanns inga rekommendationer kvar att barn/ungdomar 12-18 år skulle erbjudas covidvaccin.

Vi har haft förändringar när det gäller personalen, verksamhetschefen slutade under sommaren och under höstterminen var Barn-och utbildningschefen även verksamhetschef för Elevhälsans Medicinska Insatser. Även skolsköterska i deltidstjänst saknades under ett par månader under hösten.

Skolläkare gick i pension efter vårterminens slut men kunde vara behjälplig vid några tillfällen under höstterminen.

GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD

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 §

Kvalitetsmätt används för att säkra verksamhetens kvalitet och patientsäkerhet.

Vid organisering, införande av nya rutiner, utvärdering och uppföljning

- Verksamhetsansvar
- Personalresurser
- Lokaler och utrustning
- Verksamhetsarbete
- Elevernas inlärningsmiljö/EMI:s arbete i den samlade elevhälsan.

Mål

- Uppnå ett högt elevdeltagande i hälsobesöket, över 90%
- Uppnå en hög vaccinationstäckning
- Upprätthålla en säker vaccinationsprocess
- Arbetet ska vara hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande
- Journalhantering, dokumentation och adekvat utrustning ska ge en god patientsäkerhet
- EMI:s (Elevhälsans Medicinska Insatser, tidigare Skolhälsovården) uppdrag ska vara välkänt, elever och vårdnadshavare ska tydligt veta vad de kan förvänta sig av EMI.

Organisation och ansvar

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

Vårdgivare

Barn- och Utbildningsförvaltningen Ragunda kommun är vårdgivare och är ytterst ansvarig för patientsäkerheten, de utser även verksamhetschef för, elevhälsans medicinska (EMI) och psykologiska insatser.

Verksamhetschef enligt Hälso- och sjukvårdslagen (SFS 2017:30)

Planerar, leder, kontrollerar, dokumenterar och redovisar arbetet tillsammans med medicinskt ledningsansvarig, MLA

Verksamhetschef för skolsköterskor, skolläkare och psykolog var Thommie Johannesson första halvåret 2022. Under höstterminen hade Barn- och Utbildningsförvaltningen chef Maria Renvall haft det ansvaret.

Medicinskt ledningsansvarig

Verksamhetschefen har gett uppdraget till skolsköterska Agneta Josefsson att ansvara för det medicinska ledningsansvaret, tjänstgöringsgrad 10%

Ansvarar för att upprätta rutiner, riktlinjer och arbetssätt utifrån gällande lagstiftning och styrdokument. MLA tillsammans med verksamhetschef bedömer om arbetssätt eller rutiner behöver

förändras för att förhindra uppkomst av vårdskador utifrån riskbedömningar och inkomna avvikelserapporter, klagomål eller synpunkter.

Skolsköterskor

Två skolsköterskor med tjänstgöringsgrad 175% januari-augusti 2022, september-oktober 130%
Från november 170%, ny skolsköterska på Kullstaskolan.

Skolläkare

Skolläkare tjänstgöringsgrad 10%, 2 dagar per månad, efter vårterminen gick i pension men kunde även jobba några dagar under hösten för det mest prioriterande på väntelistan.

Skolpsykolog

Skolpsykolog tjänstgöringsgrad 20%, 2 dagar varannan vecka.

Legitimerad sjukvårdspersonal har ett eget ansvar för att utföra sitt arbete med god kvalitet, enligt vetenskap och beprövad erfarenhet och med hög patientsäkerhet. Varje medarbetare är skyldig att identifiera avvikelse och risker i verksamhet och att rapportera dem.

Avvikelse och vårdskador hanteras och dokumenteras via avvikelserapport och delges verksamhetschef. Barn- och utbildningsförvaltningen informeras fortlöpande vid allvarlig händelse och annars i samband med patientsäkerhetsberättelse.

Samverkan för att förebygga vårdskador

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

Skolsköterskor har yrkesträffar varannan månad, skolläkare medverkar minst 1 gång per termin, delger varandra lärodomar och kunskaper vilket skapar möjlighet till att samtliga skolor får samma förutsättningar till patientsäkerhet.

Verksamhetschef har APT med medicinsk och psykologisk personal.

Under vårterminen var vi alla professioner i kommunövergripande elevhälsan inbjudna till APT, där det togs upp rutiner att jobba hälsofrämjande och förebyggande för eleverna.

Från höstterminen 2022 gäller ny organisation för elevhälsan, specialpedagoger, talpedagog, socialpedagog och kuratorer utplaceras på skolor med rektor som chef vilket försvårat det gemensamma samarbetet kommunövergripande. Samverkan mellan den medicinska delen av elevhälsan och skolan sker kontinuerligt via Elevhälsoteamet (EHT) och andra inplanerade möten på den specifika skolan

Intern samverkan

IT-enheten och systemansvariga för journalföringssystemet Prorenata, att utveckla och säkerställa systemet.

Under vårterminen vid två tillfällen, möten med verksamhetschef, all elevhälsopersonal och rektorer, genomgång av rutiner vid utredningar.

Socialtjänsten i kommun och elevhälsopersonal träffas flera gånger per termin, främst digitalt och oftast medverkar även Barn- och ungdomspsykiatri från Östersunds sjukhus.

Extern samverkan

- Region Jämtland Härjedalens primärvård och regionalt; primärvård, hälsoundersökning och vaccinationsbedömning av nyanlända elever.
- Barnhälsovård BHV, sammanfattande bedömning, vaccinationslista, tillväxtresultat överlämnas efter föräldrars samtycke.
- Medicinsk barnmottagning BUM
- Barnhabiliteringen BUH
- Barn- och ungdomspsykiatri BUP.
- Mottagningar ögon- öron- och ortopedmottagning främst.
- Chefsnivå

Verksamhetschefer för länets elevhälsa träffas 4 gånger per år.

Medicinskt ledningsansvariga skolsköterskor/ MLA från alla kommunalar i Jämtland har träffar 2-4 gånger per år, främst digitalt

Nätverksträff för psykologer, i arbete för barn- och unga, några gånger per år.

”Hälsosamtalet i skolan”, samarbete med folkhälsoenheten på Region Jämtland Härjedalen, statistik utdraget från hälsofrågorna i åk F, 4 och 7, en av skolsköterskorna är kontaktombud och medverkar i planeringsmöten, främst digitalt. Region Jämtland Härjedalen ordnar också en utbildningsdag för skolsköterskorna i Jämtlands län 1 dag per läsår.

Andra vårdgivare: journalkopior inhämtas efter vårdnadshavares samtycke. Vid avlämnande av elev till annan vårdgivare skrivs en sammanfattande bedömning.

Informationssäkerhet

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §

Regler om journalföring uppfylls i det digitala journalföringssystem som används, systemet uppdateras kontinuerligt när nya versioner och uppdateringar börja gälla.

Systemansvarig i elevregistret och journalsystemet samverkar gällande elever med skyddade personuppgifter för att säkerställa informationssäkerhet.

En uppdatering av verksamhetens riktlinjer för informationshantering och journalföring pågår även detta år och en utbildning genomfördes hösten 2022, av Prorenata, E-learning. Alla professioner i elevhälsan deltog.

Kollegial journalgranskning har genomförts och även loggkontroller.

Inloggning i Prorenatas journalsystem för psykolog, läkare, skolsköterska sker via tvåstegs autentisering. Även Prorenatas elevakt för övriga professioner inom elevhälsan använder denna inloggning.

En god säkerhetskultur

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

Under 2022 har säkerhetsarbetet fortsatt ingå i det dagliga arbetet när det gäller pandemin då framför allt under vårterminen då Coronapandemin krävde av Hälso- och sjukvården att följa rutiner för att skapa patientsäkerhet och trygghet i Elevhälsans medicinska insatser. Vid mottagningsbesök har vi följt Region Jämtland Härjedalens smittskyddsåtgärder, några exempel var att använda munskydd, skyddsförkläden vid vaccinering och att medföljande föräldrar erbjudits munskydd. Under höstterminen har smittorisen varit lägre och vi har kunnat följa våra tidigare rutiner som vi hade innan coronapandemin.

Patientsäkerhetskulturen ska genomsyra alla delar av vården och främja en öppen kommunikation i det dagliga arbetet som utvärdering av rutiner, ifrågasättande av arbetssätt är viktigt för hela verksamheten då patientsäkerhet och arbetsmiljö hänger ihop och påverka varandra

Utbildning är också en viktig del i att skapa trygghet och uppmåna till eget initiativtagande.

All legitimerad personal har behörighet och kunskap att rapportera risker och tillbud. Skolsköterskorna deltar i händelse samt med risk och analys.

Viktigt att vårdnadshavare och elever vet hur de enkelt kan komma med klagomål och /eller förbättringsförslag.



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.

Ledningssystem och metodboken beskriver de arbetssätt, metoder, processer och rutiner som behövs i verksamheten, är ett kunskapsstöd som kompletterar professionernas egna specialistkunskaper och yrkesansvar.

Patientsäkert arbete är att skolsköterska finns tillgänglig på alla skolor.

Under 2022 på vårterminen har alla skolor i Ragunda kommun haft en bra bemanningssituation utifrån årshjul och planering. Under höstterminen saknades 50% skolsköterska i några månader, i november anställdes ännu en skolsköterska på tjänstgöringsgrad 40%, bemanning och introduktion utfördes av tidigare befintliga skolsköterskor. Skolsköterskor har yrkesträffar 2 timmar per månad, ofta digitalt. Alla tre skolsköterskor har vidareutbildning till distriktssköterska och har behörighet att ordinera vaccin.

Anställd skolläkare har saknats under höstterminen, vår tidigare skolläkare har jobbat timmar vid tre tillfällen, vb skolläkare är utbildad distriktsläkare

Legitimerad psykolog jobbade två dagar varannan vecka, fanns tillgänglig enligt överenskommelse digitalt för EHT:s (elevhälsan på respektive skola) möten på skolorna och handledning av lärare.

Yrkeskompetens och kunskap om patientsäkerhet har getts genom fortbildning/kompetensutveckling, i liten skala men i jämförelse med 2020/2021 ändå har ökat.

April-22, Stoppa våld i ungas relationer, digitalt.

Barn HLR, januari 2022

Fortbildning av skolsköterskor i Jämtland, 2 dagar.

Sexit, utbildning 1 dag

Yrkesträffar för skolsköterskor i vår kommun, genomgång av rutiner och processer, 2 timmar per månad.



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 §

Elevhälsans medicinska insats bedriver frivillig vård och samtycke från elev och vårdnadshavare är en förutsättning för insatser. Elever har rätt att själva söka elevhälsan personal och kontakt tas med vårdnadshavare i de fall där man bedömer att detta är lämpligt eller nödvändigt. Eleverna informeras om att skolsköterskor, skolläkare och skolpsykologer har tystnadsplikt men också att tystnadsplikten kan brytas i vissa situationer.

Information om verksamheten lämnas skriftligt, muntligt och genom kommunens hemsida, anpassad efter elevens behov, ålder, kunskap och situation. Samtycke till undersökning eller vård är i de flesta fall muntlig, vid vaccinationer är det krav på skriftligt samtycke.

Elever och/eller vårdnadshavare som har synpunkter eller klagomål kan göra det genom att kontakta skolsköterska, skolläkare eller skolpsykolog som sedan rapportera detta till verksamhetschef.

Kan också anmälas via Ragunda kommuns rapporteringssystem, även anonymt.

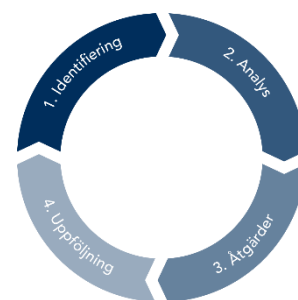
AGERA FÖR SÄKER VÅRD

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.

Verksamhetens mål är att bedriva en god och säker vård där risker elimineras genom tidig identifiering och förebyggande insatser som erbjuds, till exempel hälsosamtal och vaccinationer, detta följs upp genom egenkontroller enligt nedan:

- Inrapportering till nationellt vaccinationsregister, sker fortlöpande
- Uppföljning av andel elever som fullföljer vaccination, 1 gång / år
- journalgranskning 1 gång/termin
- Avvikelse, risker och klagomål 1 gång/månad
- Synpunkter och förbättringsförslag, bedöms och analyseras löpande
- Kontroll av medicinteknisk utrustning, 2 gånger/år
- Kontroll av läkemedelsförråd, augusti och januari
- Vaccinationsprocessen 1 gång/år, kollegial granskning
- Skolläkarbesök 1 gång /år
- Kylskåpstemperatur 1 gång/ vecka
- Läkemedels delegation 1 gång/år, augusti
- Utredningsmaterial/psykolog 1 gång/år
- Skolpsykologutredning 1 gång/ år, juni
- Loggkontroll i journalsystem 2 gånger /termin
- Genomgång processer och rutiner 3 gånger/termin
- Ledningssystemet 1 gång/ år augusti



Under 2022 har samtliga elever i förskoleklass, årkurs 4 och årkurs 7 erbjudits hälsosamtal enligt föreskrifter. En av dessa elever har tackat nej till besök på mottagningen.

Hälsosamtal för nyanlända, 15 elever med vårdnadshavare tackat ja.

Kortare hälsobesök i årskurs 2, alla tackat ja.

Samtliga elever i årskurs 1 har tackat ja till MPR vaccinering (mot mässling, påssjuka, röda hund).

Samtliga elever i årskurs 8 erbjudits dT_p-vaccin (Difteri, Stelkramp, Kikhosta), 86 % tackat ja.

Samtliga elever i årskurs 5 erbjudits HPV-vaccin (Humant Pappillom Virus), 82 % tackat ja.

Vaccinationstäckningen för HPV-vaccin är lägre, elever eller föräldrar är osäkra ibland, vill vänta till årskurs 6 eller 7. Dos 2 ges efter 6 månader, då kan en del bestämt sig för dos 1.

Nyanlända som kommit under året och inte påbörjat alla delar i grundvaccineringen eller är redan vaccinerad utifrån ett annat vaccinationsschema i hemlandet.

Egenkontroll av det egna systematiska kvalitetsarbetet har utförts. Ett exempel är ledningssystemet kring vaccinationer, utförs 1 g/termin på yrkesträffar då även inkomna avvikelser kring vaccinationer följs upp.

Journalgranskning efter mall för att säkerställa dokumentationen.

Agera för säker vård

1. Identifiering

Identifiering av avvikelser, risker och klagomål önskar kunskapen om vad som drabbar patienterna när resultat av vården inte blir som avsett. Kunskapen om bakomliggande orsaker och konsekvenser för patienten ger underlag för utformning av åtgärder och prioriteringar av insatser. All medicinsk personal inom elevhälsan ansvarar för att fortlöpande identifiera och rapportera risker som kan medföra negativa händelser eller tillbud i verksamheten och för elev samt klagomål på verksamheten genom avvikelser.

2. Analys

Rapportering av risker och avvikelser analyseras fortlöpande så snart de inkommer. Det görs en bedömning och händelsen är allvarlig eller inte och åtgärder sker utifrån bedömning.

3. Åtgärder

Vid nyanställning säkerställa att personal får specifik introduktion gällande sin yrkesgrupp.

4. Uppföljning av åtgärd

Träff med verksamhetschef, medicinskt ledningsansvarig, psykologisk ledningsansvarig och utifrån det lyfts till yrkesgruppträffar för vidare dialog och analys.

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

Under 2022 har inga händelser som har kunnat medföra vårdskada rapporterats. Om det hade inkommit så lämnas de till verksamhetschef och MLA för vidare bedömning och analys, sedan även i yrkesgruppen, skolsköterska eller psykolog.

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 rutiner och processer som säkerställer att arbetet bedrivs enligt lagar och föreskrifter och med hög kvalitet och säkerhet finns samlade i elevhälsans medicinska insatser metodbok. Vi köper Göteborgs metodbok vilket ger tillgång till att metodboken revideras årligen och det säkerställs att rutiner och processer är aktuella och att eventuella ändringar av lagar och förordningar uppmärksammas.

En händelseanalys genomförs när en avvikelse inkommer till verksamhetschef. Om analysen anser att avvikelsen bedömas allvarlig ska vårdnadshavare och elev informeras. Det tas också ett beslut efter samråd med skolläkare om anmälan till IVO och om Lex Maria anmälan ska göras. Allt utifrån risken och avvikelserns art. Ärendet lyfts alltid inom yrkesgruppsträff för utveckling, samsyn och revidering utifrån analysen av avvikelsen.

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

För att identifiera risker inom verksamheten finns tydliga och uppdaterade rutiner för risk och avvikelserapportering. På yrkesträffar ges tid för genomgång av ärenden kopplade till patientsäkerhet, risk och avvikelserapportering.

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. 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 även att bedöma vilka negativa konsekvenser som kan följa händelsen och ta ställning till om fler personer behöver finnas med i bedömningen

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.



Avvikelse

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

Under 2022 har 7 avvikelser inkommit.

Journalrutiner 2 st Handhavande av journal på felaktigt sätt

Vaccinationer 3 st Nyanlända, saknats information och ordination

Remissvar 1 st, saknas uppföljning

Undersökningar 1 st, saknas uppföljning från BVC och BUH

Klagomål och synpunkter

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

Under 2022 har inga klagomål registrerats.

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.

Höstterminen hade två skolsköterskor (inklusive MLA och systemansvarig på journalsystemet) 130% tjänstgöring 4 skolor med drygt 450 elever, långa resvägar och introduktion av ny skolsköterska, fick prioriteras hårt på alla skolor.



Kommer ni att arbeta patientsäkert i framtiden

Ja genom att fortsätta att planera för att öka medvetenheten kring risker- och avvikelser på yrkesträffar och med nätverksträffar med medicinskt ledningsansvarig personal från olika kommuner i Jämtland. Även att revidera och uppdatera metodboken.

MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR 2023

Utifrån analys av året som gått – reflektera över kommande utmaningar. Ange mål, strategier, planerade åtgärder och aktiviteter samt vilken egenkontroll som behövs inom respektive fokusområden för att nå en säkrare vård.

- Att arbetet med digitalisering av journalhandlingar som idag sker på papper,
- Digitala samtycke i journalsystemet med digital signering och personuppgifter
- Utveckla Ragunda kommuns klagomålshantering för EMI. Klagomålshanteringen ska vara kopplat enbart till EMI och hantera; klagomål, förbättringsområden och observera risker i verksamheten
- Tydligare dagordning och bestämda mötesdagar för EMI-personal tillsammans med verksamhetschef. 1 gång/månaden. Dagordningen ska innehålla; Avvikelser, riskanalyser, klagomål, journalgranskning och loggkontroller
- Yrkesträffar 1 gång/månaden. Tillsammans med skolläkare minst 1 gång/termin

Skolpsykolog

Egenkontroll – rutiner samt vilken egenkontroll som genomförts under året

SOSFS 2011:9 5 kap 2§

| Egenkontroll | När | Hur | Vem |
|--|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Antal avvikelser? | Juni, dec, 2 ggr/år | Rapport till VC | Psykolog |
| Antal klagomål/synpunkter | Juni, dec, 2 ggr/år | Rapport till VC | Psykolog |
| Har loggläsning skett? | Var 3:e mån | Genomgång av loggar enl rutin | Journaldata ansvarig ProReNata |
| Har journalgranskning genomförts? Nej | Juni, 1 ggr/år | Enl mall för journalgranskning | Psykolog |
| Antal psykologutredningar? ! av mig och 3? Av Andreas | Juni/dec, 2 ggr/år | Genomgång journaldata PRN | Psykolog |
| Antal handlednings-tillfällen till personal? 36 journalförda handledningstillfällen (där jag har kännedom om elev) och ett antal (okänt) konsultationer till personal och EHT då jag uttalar mig utifrån generell kunskap. | Juni/dec, 2 ggr/år | Genomgång journaldata PRN | Psykolog |
| Antal överlämningar till elev och VH? 1 (+3 av Andreas) | Juni/dec, 2 ggr/år | Genomgång journaldata PRN | Psykolog |
| Antal utgående remisser? 4 | Juni/dec, 2 ggr/år | Genomgång journaldata PRN | Psykolog |
| Har elev/ VH fått kontakt inom 3 månader? Ja? | Juni/dec, 2 ggr/år | Genomgång journaldata PRN | Psykolog |
| Är utredningar överlämnade till skolan muntligt och skriftligt efter godkännande av VH? Ja | Juni/dec 2 ggr/år | Genomgång journaldata PRN | Psykolog |
| Har samverkan skett med skolpsykologer i länet? Ja | Dec, årligen | Genomgång kalender | Psykolog |
| Har samverkan skett med BUP, HAB? Ja | Juni, dec, 2 ggr/år | Genomgång kalender | Psykolog. |

Handledning tillsammans med andra skolpsykologer 7 ggr/år. Jag har deltagit i olika kompetenshöjande utbildningar för Elevhälsopersonal, samt deltagit i en utbildning i psykologtest CAS, Cognitive Assessment System.

