



**Patientsäkerhetsberättelse
för elevhälsans medicinska insats
Huddinge grund- och gymnasieskolor
År 2025**



2026-01-19

Ansvarig för innehållet:

Mia Silvast verksamhetschef för elevhälsans medicinska insats

Innehållsförteckning

Inledning.....	3
Sammanfattning	3
Grundläggande förutsättningar för säker vård.....	4
Engagerad ledning och tydlig styrning.....	4
En god säkerhetskultur	18
Adekvat kunskap och kompetens.....	20
Patienten som medskapare	22
Agera för säker vård	23
Egenkontroll	24
Öka kunskap om inträffade vårdskador	25
Tillförlitliga och säkra system och processer	26
Säker vård här och nu	28
Stärka analys, lärande och utveckling.....	30
Öka riskmedvetenhet och beredskap.....	34
Förbättringsåtgärder	19
Mål, strategier och utmaningar för kommande år	35

Förkortningar inom kommunal verksamhet

AGR Anpassad grundskola

AGY Anpassad gymnasieskola

BUF Barn och utbildningsförvaltningen

EMI Elevhälsans medicinska insats

EPI Elevhälsans psykologiska insats

GAF Gymnasie- och arbetsmarknadsförvaltningen

MLA Medicinskt ledningsansvarig

Inledning

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

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

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



Källa:

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

Sammanfattning

Under året 2025 har flera av elevhälsans medicinska insats (EMI) processer vidareutvecklats för att förbättra kvaliteten och patientsäkerhetsarbetet inom verksamheten.

Fokusområde har varit informationssäkerhet, digitalisering och patientsäker

kommunikation med exempelvis vårdnadshavare. Säkra meddelanden samt säkra videomöten via Prorenata journal har implementerats i verksamheten.

Under året har hanteringen av journalhandlingar förtydligats och förbättrad rutin är framtagen i samverkan med kommunarkiv.

Alla samtyckesblanketter inom EMI finns digitalt och skickas till mottagare via journalsystemet Prorenata. Identifiering samt signering sker via BankID. Detta underlättar och effektiviserar inhämtande av medgivande. Motsvarande blanketter finns också i pappersform som komplement för de som inte kan ta emot blanketter i digital form. Under året har blanketterna reviderats och vissa blanketter finns nu översatt till engelska.

Ett stort arbete under året har varit implementering och införandet av nationell patientöversikt (NPÖ) riktlinjer och rutiner har fastställts samt utbildning har genomförts för de medarbetare som har behörighet till NPÖ.

Under kommande år fortsätter EMI att förbättra informationssäkerheten med fokus på att införa säker digital kommunikation (SDK) vilket kommer att möjliggöra digital remisshanterings process med barn- och ungdomspsykiatri (BUP).

Grundläggande förutsättningar för säker vård

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

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

Engagerad ledning och tydlig styrning

En grundläggande förutsättning för en säker vård är en engagerad och kompetent

ledning och tydlig styrning av hälso- och sjukvården på alla nivåer.



Verksamhetschef för EMI är ansvarig för att säkerställa patientsäkerhet och god kvalitet i den vård och behandling som bedrivs inom elevhälsans medicinska insats. Verksamhetschefen leder patientsäkerhetsarbetet på vårdgivarens uppdrag.

Övergripande mål och strategier

EMI ska bedriva en god och säker hälso- och sjukvård där risker för vårdskada samt inträffade händelser identifieras, analyseras och förebyggs i ett tidigt skede.

Verksamheten ska vara bemannad med tillräcklig och ändamålsenlig kompetens för att säkerställa en vård av god kvalitet och hög patientsäkerhet. För detta krävs att det finns fastställda, dokumenterade och säkra rutiner samt lokala riktlinjer som tillämpas i verksamheten.

Vårdgivaren i Huddinge kommun har fastställt ett ledningssystem för elevhälsans medicinska insatser i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete inom hälso- och sjukvården (SOSFS 2011:9). Ledningssystemet ska säkerställa ändamålsenliga och säkra processer samt omfatta rutiner för bland annat avvikelshantering.

Samtliga skolsköterskor och skolläkare verksamma inom kommunens grund- och gymnasieskolor ska ha kännedom om och följa fastställda processer, rutiner och riktlinjer i det dagliga arbetet. Medarbetare inom EMI ska verka för att risker och avvikelser uppmärksammas, rapporteras, utreds och hanteras i enlighet med gällande rutin samt bidra till ett förebyggande patientsäkerhetsarbete.

Ledningssystemet ska vara känt och tillgängligt för samtliga medarbetare inom

EMI.

God kvalitet inom elevhälsans medicinska insatser innebär att vården ska vara:

- kunskapsbaserad och ändamålsenlig
- säker
- patientfokuserad
- effektiv och jämlik
- tillgänglig och ges inom rimlig tid

Verksamheten ska bedriva ett långsiktigt, systematiskt och dokumenterat kvalitetsarbete med kontinuerlig uppföljning, analys och förbättring av verksamhetens processer och resultat.

Målredovisning för år 2025

Mål 1: Förebygga vårdskada genom att säkerhetsställa att elever inte utsätts för skador i samband med den medicinska insatsen. Stärka och främja till en god säkerhetskultur.

Strategi:

- Alla skolsköterskor och skolläkare ska genomföra Socialstyrelsens webbutbildning *Säker vård*, en nationell utbildning i patientsäkerhet. Utbildningen kommer genomföras i samband med EMI nätverksgrupp i syfte till att skapa diskussion och att fortsätta främja en säkerhetskultur där det är tillåtet att ifrågasätta rutiner och komma med förbättringsförslag.
- Tydliggöra avvikelseprocessen samt skapa möjlighet i Prorenata för skolsköterskor samt skolläkare att på ett smidigt sätt kunna komma med synpunkter eller klagomål på verksamheten.
- Tydliggöra vikten av rapportering vid upptäckt av risker i verksamheten och att detta kan göras på ett smidigt sätt i journalsystem Prorenata.
- Tillsammans med verksamhetschef för elevhälsans psykologiska insats

(EPI) fortsätta utveckla gemensam process för avvikelser och hantering av klagomål och synpunkter. Skapa mallar i Prorenata för att ta ut statistik för jämförelser och resultat.

Resultat/åtgärd:

Socialstyrelsens nationella webbutbildning *Säker vård* har genomförts för skolsköterskor och skolläkare i samband med EMI-konferens. Utbildningen har utgjort grund för gemensam reflektion och dialog kring patientsäkerhet och riskförebyggande arbete inom elevhälsans medicinska insatser.

Under kommande år kommer fortsatt strukturerad dialog och uppföljning att genomföras med utgångspunkt i utbildningens innehåll. Syftet är att öka medarbetarnas medvetenhet om risker i verksamheten, stärka patientsäkerhetskulturen samt bidra till utveckling av förebyggande och förbättrande åtgärder inom EMI.

Under kommande år kommer insatsen utvärderas för att avgöra om förändring skett i avvikelserapporteringen.

I samverkan med verksamhetschef för elevhälsans psykologiska insatser (EPI) har gemensamma processer för avvikelshantering samt för hantering av klagomål och synpunkter utarbetats och fastställts.

Mål 2: Säkra kvaliteten på vården och att medicinska insatser är evidensbaserade och följer lagstadga krav samt rutiner och riktlinjer. Effektivisera kommunikation och informationstillgänglighet.

Strategi:

- Säkerhetsställa att all personal är informerade och utbildade i gällande riktlinjer genom obligatoriskt deltagande på gemensamma EMI konferenser. Vid implementering av ny rutin även erbjuda informationsmöten via teams för att säkerhetsställa att all personal tar del av information.
- Se över kvalitetsrapportens innehåll samt skapa rutin för samverkan med

rektor för att säkra god kvalitet.

- Se över egenkontrollens innehåll och skapa rutin för samverkan med rektor för att säkra god kvalitet.
- Systematisera verksamhetsbesöken hos skolsköterska.
- Uppdatera ledningssystem för elevhälsans medicinska insats som ligger till grund för det systematiska kvalitetsarbetet.
- Informera och utbilda personalen om ledningssystemets syfte och tillämpning.
- Fortsätta utveckla rutiner och riktlinjer i samarbete med personalen.

Resultat/åtgärd:

Medarbetare som inte haft möjlighet att delta vid EMI-konferenser har tagit del av minnesanteckningar och övrigt informationsmaterial.

I samband med införande av nya eller reviderade rutiner har kompletterande informations- och utbildningstillfällen erbjudits digitalt vid flera tillfällen för att säkerställa att samtliga medarbetare nåtts av informationen.

Digitala frågetillfällen har erbjudits regelbundet för att möjliggöra stöd och dialog kring journalsystemet Prorenata samt frågor kring rutiner och riktlinjer.

Kvalitetsrapportens innehåll har reviderats och anpassats för att spegla aktuella kvalitetsområden inom verksamheten. Verksamhetsbesök hos skolsköterskor har systematiserats och rutiner för återkoppling har fastställts.

Återkoppling av resultat från egenkontroller och kvalitetsuppföljning sker till både skolsköterska och rektor i samband med ett återkopplingsmöte.

Under året har elevhälsans medicinska insatser (EMI), i samverkan med socialförvaltningen SOF, etablerat en gemensam plattform i Stratsys för att samla och strukturera arbetet med kvalitet och patientsäkerhet inom verksamheten.

Plattformen utgör ett stöd för ett systematiskt och långsiktigt kvalitetsarbete.

Under kommande år kommer ledningssystemet för elevhälsans medicinska insatser att uppdateras och föras in i Stratsys. Syftet är att säkerställa en samlad,

tydlig och spårbar dokumentation av verksamhetens processer, egenkontroller, uppföljningar och förbättringsåtgärder.

Genom att samla kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet i Stratsys skapas förbättrade förutsättningar för systematisk uppföljning och analys.

Mål 3: Fortsätta utveckla en lärande organisation där kontinuerliga förbättringar av verksamheten sker genom systematisk uppföljning

Strategi:

- Införande av nätverksgrupper för skolsköterskor och skolläkare i syfte av förstärkt fortbildning, kollegialt lärande samt att möjliggöra delaktighet och samarbete med att utveckla rutiner, riktlinjer och processer.
- Verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig skolläkare planerar för innehåll och teman på EMI konferens samt nätverksgrupper.
- Vid varje läsårs slut ges medarbetare möjlighet att utvärdera och bidra med förbättringsförslag i syfte att möta verksamhetens behov samt att fortsätta skapa meningsfulla och givande konferenser.

Resultat/åtgärd:

Under året har en nätverksgrupp för skolsköterskor verksamma inom anpassad skola införts. Syftet med nätverksgruppen är att möjliggöra erfarenhetsutbyte samt att dela kunskap och goda exempel som exempelvis anpassade hälsobesök och användning av bildstödsmaterial. Nätverksgruppens träffar kommer att fortsätta under kommande år.

Inom ramen för detta arbete kommer en arbetsgrupp att tillsättas med uppdrag att uppdatera och vid behov utarbeta förslag på rutiner vad gäller EMI:s arbetsmetoder inom området övervikt och obesitas. Syftet är att skapa delaktighet i EMI:s gemensamma processer.

Utvärdering är gjord i slutet av läsåret i syfte att utgöra ett underlag för

utvärdering av att EMI-konferensernas innehåll bidrar till kompetensutveckling.

Mål 4: Minska behovet av inhämtande av journalkopior från andra vårdaktörer. Effektivisera arbetet genom att efter samtycke få tillgång till relevant medicinsk information exempelvis i samband med skolläkarmottagning.

Strategi:

- Ansluta till nationell patientöversikt (NPÖ) som konsumenter för elevhälsans medicinska insats.
- Behöriga till NPÖ kommer tilldelas skolläkare samt centralt anställd skolsköterska. Detta möjliggör för skolläkare att få snabb och säker tillgång till relevant medicinsk information.
- Genom NPÖ kan centralt anställd skolsköterska ta del av remissvar kring provtagning inför vaccination av nyanlända elever. Detta möjliggör snabbare vaccinationsinsatser och bidrar därmed till att förstärka smittskyddet.

Resultat/Åtgärd:

Under året har elevhälsans medicinska insatser (EMI) i Huddinge anslutit sig till Nationell patientöversikt (NPÖ) i rollen som konsument.

Behörighet har tilldelats skolläkare och övergripande skolsköterska. Rutiner och riktlinjer för användning av NPÖ har upprättats och fastställts.

Organisation och ansvar

Huddinge kommuns grundskolenämnd samt gymnasie- och arbetsmarknadsnämnd är vårdgivare för den hälso- och sjukvård som bedrivs inom elevhälsans medicinska insatser (EMI) och har det yttersta ansvaret för verksamheten.

Vårdgivaren har utsett verksamhetschef för elevhälsans medicinska insatser i enlighet med 29 § hälso- och sjukvårdslagen (HSL).

Verksamhetschef har beslutat att uppdra åt skolläkare med medicinskt

ledningsansvar att ansvara för diagnostik, vård och behandling inom verksamheten.

Verksamhetschefen för EMI ansvarar, med stöd av fastställt ledningssystem, för att leda, planera, utveckla och följa upp verksamheten samt för att säkerställa att hälso- och sjukvården bedrivs i enlighet med gällande lagstiftning och med god kvalitet och hög patientsäkerhet.

Verksamhetschef för elevhälsans medicinska insatser ansvarar för att fullgöra nämndens skyldigheter enligt 3 kap. 5 § patientsäkerhetslagen (2010:659) avseende anmälan enligt lex Maria för den medicinska delen av elevhälsan.

Verksamhetschefen ansvarar även för att fullgöra nämndens skyldigheter enligt 3 kap. 7 § patientsäkerhetslagen (2010:659), vilket innebär att göra anmälan till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) om det finns skälig anledning att befara att en legitimerad yrkesutövare inom elevhälsans medicinska insatser kan utgöra en fara för patientsäkerheten.

Medarbetare inom EMI ska inneha den kompetens som krävs för sina arbetsuppgifter. Vårdgivaren ska säkerställa att medarbetarna erbjuds fortbildning och ges förutsättningar att bedriva en trygg, säker och kvalitativ hälso- och sjukvård.

Verksamhetens lokaler ska vara ändamålsenliga och utrustning ska vara kvalitetssäkrad för att motsvara verksamhetens krav och behov.

Rutiner och riktlinjer ska vara dokumenterade, fastställda, implementerade och följas i verksamheten. Systematiska och kontinuerliga egenkontroller ska genomföras i syfte att säkerställa kvalitet, patientsäkerhet och efterlevnad av gällande rutiner och riktlinjer.

Rektor ansvarar för skolans inre organisation samt för att leda och samordna elevhälsans insatser på skolan. Rektor är skolsköterskans närmaste chef och ansvarar för att det finns tillräckliga personella resurser samt ändamålsenliga lokaler och utrustning för att möjliggöra en god och patientsäker vård på skolan.

Rektor ansvarar för skolsköterskebemanning och samverkan med

verksamhetschef för EMI för att eftersträva likvärdig tillgång till skolsköterska.

Verksamhetschef för EMI ansvarar för hälso- och sjukvården inom EMI, vilket innefattar ansvar för verksamhetens kvalitet och patientsäkerhet.

All legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal har ett eget yrkesansvar. Arbetet ska utföras i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet samt med god kvalitet och medarbetaren ska medverka och bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls.

Varje medarbetare har eget ansvar för att avvikelser och identifierade risker rapporteras.

Medarbetare inom EMI ska som hälso- och sjukvårdspersonal vara väl förtrogna med den lagstiftning som reglerar verksamheten samt med verksamhetens rutiner och styrdokument.

För att säkerställa en god vård och hög patientsäkerhet, är en välfungerad och strukturerad samverkan mellan rektor och verksamhetschef för EMI av avgörande betydelse.

Samverkan ska bedrivas på ett systematiskt sätt i syfte att säkerställa att nödvändiga organisatoriska, personella och materiella förutsättningar finns för att bedriva en god och säker hälso- och sjukvård inom verksamheten.

Under året 2025 har arbetet med egenkontroller systematiserats. Återkoppling av resultat och identifierade förbättringsområden sker till rektor genom återkopplingsmöte.

Inom verksamheten finns fyra skolläkartjänster samt en övergripande skolsköterska som är centralt anställda. Skolläkare och övergripande skolsköterska är organisatoriskt placerade inom avdelningen för hälsa och pedagogiska insatser på barn- och utbildningsförvaltningen (BUF).

Det finns ett etablerat och välfungerande samarbete mellan dessa professioner, ansvarig chef och verksamhetschef för EMI, vilket bidrar till en samordnad verksamhet.

Samverkan för att förebygga vårdskador

Samverkan är av stor betydelse för att säkerställa välfungerande arbetsprocesser och samarbete kring elevers utveckling och hälsa.

De samverkansformer och mötesstrukturer som redovisas nedan har bedömts vara relevanta för att förebygga vårdskador och säkra god kvalitet inom elevhälsans medicinska insatser.

Intern samverkan inom kommunen:

- Tvärprofessionell samverkan med elevhälsoteam på skolorna
- Samverkan med övriga professioner på skolorna
- Samverkan med elevhälsans medicinska insats (EMI) på andra skolor
- Regelbundna samverkansmöten med elevhälsas psykologiska insats (EPI)
- Samverkan mellan psykologer, skolsköterskor och skolläkare i utredningsärenden
- Samverkan mellan ledning i EMI och EPI
- Samverkan med olika personalkategorier och team inom barn- och utbildningsförvaltningen (BUF) samt gymnasie- och arbetsmarknadsförvaltningen (GAF) till exempel, mottagningsteam för anpassad grundskola och närvaroteam/verksamhet för skolåtergång
- Samverkan mellan EMI-ledning och rektorer BUF och GAF.
- Samverkan med andra Prorenata-systemadministratörer i BUF och GAF
- Samverkan med socialförvaltningen (SOF). Skolan/elevhälsan ska samarbeta med socialtjänsten för att medverka till att barn som har behov av stödinsatser från samhället får dem tillgodosedda.
Anmälningsskyldighet till socialtjänsten gäller vid misstanke om att barn far illa.
- Samverkan med socialtjänsten till exempel via tjänstemannamöten och SIP-möten.
- Samverkan med förebyggandeenheten 0–20 år, socialförvaltningens

barngrupper och föräldragrupper/ föräldraskapsstöd.

- Samverkan med kommunarkiv

Extern samverkan med andra vårdgivare eller instanser:

Efter samtycke från vårdnadshavare, samarbetar EMI med hälso- och sjukvården och underlätta informationsöverföring mellan annan vårdgivare och skolan när det bedöms främja lärande, hälsa och utveckling.

- Barnhälsovården (BHV) lokalt samt inom regionens nätverksträffar BHV-EMI
- Ungdomsmottagningen
- Mini Maria
- Barnläkarmottagningar (BUMM)
- Barn- och ungdomspsykiatri (BUP)
- Nätverk för EMI verksamhetschefer inom länet
- Samverkan med Botkyrka, Haninge, Södertälje kommuners EMI kring introduktionsutbildning för nyanställda skolsköterskor
- Karolinska Institutet kring verksamhetsförlagd utbildning
- Nätverk inom transkulturellt centrum samt nätverk med Botkyrka, Södertälje, Haninge och Stockholm inom området mottagande av nyanländ elev
- Samverkan med extern socialtjänst till exempel via tjänstemannamöten och SIP-möten
- Skolan/elevhälsan ska samarbeta med socialtjänsten för att medverka till att barn som har behov av stödinsatser från samhället får dem tillgodosedda.
- Samverkan mellan kommun och region sker enligt skriftlig överenskommelse mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län; samverkan kring barn och unga med behov av stödinsatser. BUS-överenskommelsen omfattar barn under 18 år. BUS: Barn i behov av särskilt stöd.
- Verksamhetschef EMI samt medicinskt ledningsansvarig (MLA) skolläkare

deltar i BUS-samverkansmöten 2 ggr/ termin.

- Skolläkarna och verksamhetschef EMI har deltagit på samverkansmöten med BUP Huddinge och BUP Neuropsykiatri sydväst.
- Skolläkarna deltar i ett nätverk med skolläkare ifrån Stockholms södra kranskommuner. Diskussioner och kunskapsutbyte kring aktuella frågor ger viktig information för verksamheten. Representanter från BUP medverkar ibland på dessa möten för att ytterligare förbättra samverkan mellan verksamheterna.
- Under läsåret har skolläkarna tagit emot en blivande barn-och ungdomspsykiater som gjort en kortare klinisk tjänstgöring under sin utbildning. Samtliga skolläkare har deltagit i handledningen.

Informationssäkerhet

Skolsköterskor och skolläkare dokumenterar i digitala journalsystemet Prorenata.

Säker inloggning

All åtkomst till Prorenata Journal sker via stark autentisering med tvåfaktors-inloggning Inloggning sker via BankID eller SITHS-kort.

För att möjliggöra samlad inloggning krävs att användaren har ett aktivt och personligt användarkonto inom Huddinge kommun samt ett giltigt och individuellt användarkonto i Prorenata journal.

Verksamhetschef för EMI ansvarar för att säkerställa att endast behöriga användare ges tillgång till systemet samt att behörigheter är aktuella. Behörighet ska omprövas regelbundet och omedelbart avslutas vid förändrade arbetsuppgifter eller vid avslutad anställning.

Behörigheter och roller

För att få behörighet till journalsystemet krävs en anställning som skolsköterska eller skolläkare inom Huddinge kommuns barn- och utbildningsförvaltning (BUF) eller gymnasie- och arbetsmarknadsförvaltning (GAF). Användaren ges endast tillgång till de skolor som är nödvändiga för uppdragets genomförande.

Utöver behörighet avgör den tilldelade rollen i systemet vilka dokumentationsmappar användaren har läs- och/eller skrivbehörighet till. Roller skapas på professionsnivå och styr därmed åtkomsten till dokumentationen.

Åtkomst till journalsystemet är begränsas till de skolor som användaren ansvarar för samt till den information som är nödvändig för att användaren ska kunna fullgöra sina arbetsuppgifter.

Verksamhetschef för EMI ansvarar för att korrekt behörighet tilldelas och att roll fastställs utifrån profession samt att åtkomsten är förenlig med patientdatalagen (2008:355), hälso- och sjukvårdslagen (2017:30).

Verksamhetschef för EMI ansvarar för att behörigheterna granskas och uppdateras en gång per termin för att säkerhetsställa att de är aktuella och korrekta. Vid nyanställning ansvarar verksamhetschef EMI för att tilldela nödvändiga behörigheter och för att avlägsna dessa när medarbetare slutar.

Villkor för behörighet:

- Behörighet till Prorenata är personlig och får inte överlåtas eller delas med någon annan.
- Behörighet till Prorenata får endast användas för att utföra de arbetsuppgifter som uppdraget medför.
- För innehavare av behörighet till Prorenata gäller sekretessbestämmelser enligt OSL 2009:400.
- Innehavare av behörighet till Prorenata får, enligt gällande lagstiftning, endast öppna professionsjournal som denne har behörighet till.

Nationell patientöversikt

Under året 2025 har EMI anslutit till Nationell patientöversikt (NPÖ) som konsument.

Sammanhållen journalföring är ett sätt för olika vårdgivare att under vissa förutsättningar ta del av varandras dokumentation. Det gör det möjligt för en vårdgivare att via en digital tjänst ge eller få direktåtkomst till uppgifter hos en annan vårdgivare.

NPÖ är ett IT-stöd som gör det möjligt för behörig hälso-och sjukvårdspersonal att med patientens samtycke ta del av journalinformation som registrerats hos andra vårdgivare.

I stället för att rekvirera journalhandlingar från olika vårdgivare via post kan behöriga medarbetare inom EMI via NPÖ ta del av relevant journalinformation som är av betydelse för vårduppdraget.

EMI i Huddinge är anslutna som konsumenter till NPÖ vilket innebär att behörig medarbetare inom EMI kan läsa den information som finns att tillgå i NPÖ.

EMI journal kan inte läsas av andra vårdgivare eftersom EMI i Huddinge inte är ansluta som producenter i NPÖ.

Inom EMI är det skolläkare och centralt anställd skolsköterska som har behörighet till NPÖ och rutiner och riktlinjer är fastställda.

Behörighet NPÖ

Varje vårdgivare styr vilka medarbetare som ska ha behörighet att logga in i NPÖ genom att tilldela dem så kallade medarbetaruppdrag i digital katalog HSA.

Det är verksamhetschef för EMI som beställer behörigheten av administratör. Verksamhetschef för EMI ansvarar för att medarbetare har korrekt behörighet samt att behörighet tas bort vid avslutad anställning.

Logguppföljning

Alla vårdgivare ska ha systematisk logguppföljning vilket betyder att de ska logga aktiviteter i systemen där elevinformation behandlas. Detta innebär att EMI har ansvar för att åtkomst av dokumenterade uppgifter kontrolleras genom uppföljning av loggutfall. Logguppföljning ska göras systematiskt och återkommande.

Logguppföljning NPÖ utförs 3 gånger per termin för att säkerställa att användare inte använder sina behörigheter på fel sätt genom att ta del av information som de inte är behörig till. Logguppföljning sker via Ineras loggtjänst.

Verksamhetschef för EMI ansvarar för att rutinmässigt genomföra loggkontroller och att avvikelser hanteras. Syfte med loggkontroller är att säkerhetsställa att användning av journalsystem sker i enlighet med gällande lagar och riktlinjer samt att upptäcka och förebygga obehörig åtkomst.

En god säkerhetskultur

En grundläggande förutsättning för en säker vård är en god säkerhetskultur.



En god säkerhetskultur utvecklas bäst i organisationer med god arbetsmiljö, psykologisk trygghet och en kultur där medarbetarna är delaktiga och alla arbetar aktivt med att upprätthålla och förbättra verksamheten genom att identifiera, hantera och minimera risker.

En god säkerhetskultur kännetecknas av ett öppet arbetsklimat, där medarbetarna känner sig trygga att rapportera, diskutera och ställa frågor om säkerhet, samt av att alla arbetar förebyggande och lär av både positiva och negativa händelser med ett förhållningssätt som undviker skuldbeläggande.

EMI arbetar för att främja en säkerhetskultur där det är tillåtet att ifrågasätta

rutiner och komma med förbättringsförslag.

EMI främjar en god säkerhetskultur genom att:

- Arbeta för en bred delaktighet, lyssna på och aktivt efterfråga medarbetarnas synpunkter på säkerheten. Detta görs genom dialog kring avidentifierade avvikelser på EMI-konferens vilket främjar delaktighet och dialog kring det fortsatta arbetet med framtagande av till exempel nya arbetsmetoder.
- Under året har medarbetare inom EMI genomfört Socialstyrelsens nationella digitala utbildning i patientsäkerhet i syfte av att tillsammans fortsätta utveckla patientsäkerheten och skapa en god säkerhetskultur.
- Under året har förutsättningarna för EMI:s medarbetare att rapportera klagomål och synpunkter på verksamheten förbättras genom att skapa möjlighet till rapportering via Prorenata. Det förbättrar även framtagande av rapporter och statistik.
- Främja att lyfta goda exempel när arbetet bedrivs på ett säkert sätt på EMI-konferenser samt sprida goda exempel i verksamheten.

Forum för patientsäkerhetsfrågor inom EMI:

- EMI -konferenser för skolsköterskor och skolläkare inom kommunens grund- och gymnasieskolor 4 ggr per termin
- Regelbundna skolläkarmöten 1 ggr per månad
- Centrala EMI-möten 1 ggr per månad
- EMI-EPI-möten med fokus på samverkan samt frågor som rör patientsäkerhet 2 ggr per termin

Metodstöd

Metodstödet är en del av ledningssystemet och beskriver verksamhetens arbetssätt, metoder, processer, rutiner och riktlinjer. Metodstödet utgör ett stöd

för verksamheten och kompletterar professionernas specialistkunskap och yrkesansvar. Syftet är att bidra till en likvärdig och jämlik hälso- och sjukvård inom EMI.

God kännedom om metodstödet säkerställer patientsäker yrkesutövning i verksamheten. Verksamhetschef för EMI tillsammans med MLA skolläkare ansvarar för innehållet i EMI:s metodstöd.

Metodstödet uppdateras löpande genom ett systematiskt förbättringsarbete.

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.



Anställande chef ansvarar för att säkerställa rätt kompetens. Verksamhetschef för EMI samverkar med anställande chef i rekryteringsprocessen.

Kompetenskrav för hälso- och sjukvårdspersonal inom elevhälsan:

- Skolsköterska: Legitimerad sjuksköterska med någon av följande specialistutbildningar, Specialistsjuksköterskeprogrammet med inriktning mot distriktssköterska 60 p, hälso- och sjukvård för barn och ungdom 60 p eller skolsköterska, 60 p.
- Skolläkare: Legitimerad läkare med specialistkompetens i barn- och ungdomsmedicin, allmänmedicin eller barn- och ungdomspsykiatri.

Nyanställda skolsköterskor erhåller en introduktionsutbildning med grundläggande utbildning som rör basprogrammet för elevhälsans medicinska insats i samarbete med EMI Botkyrka, Haninge och Södertälje.

Nyanställda skolsköterskor och skolläkare erbjuds både individanpassad och

gemensam introduktion. Alla nya medarbetare ska tilldelas en mentor.

Centralt anställd skolsköterska har en del i sitt uppdrag att handleda skolsköterskor i olika frågor. MLA skolläkare handleder i frågor som rör skolläkarna.

Skolsköterskor och skolläkare deltar regelbundet i EMI-konferenser, vilket utgör ett forum för kompetensutveckling och kollegialt stöd. Konferenserna syftar till att skapa en tillåtande och stödjande atmosfär där deltagarna upplever trygghet, delaktighet och motivation att tillsammans utveckla och förbättra verksamheten.

Inom ramen för EMI-konferenserna ges också möjlighet att gemensamt lyfta frågor, diskutera avvikelser, patientsäkerhetsfrågor samt arbeta strukturerat med utveckling och revidering av rutiner.

Konferenserna fungerar även som ett forum för erfarenhetsutbyte samt för att ta del av och diskutera aktuell information och aktuella frågeställningar.

Antalet EMI-konferenser är 4 gånger per termin och leds av verksamhetschef för EMI och MLA skolläkare.

Under året har kompetensutveckling skett innehållande fortbildning med inbjudna samverkanspartners utifrån kartlagda behov.

Varje år hålls skolsköterskekongressen för skolsköterskor. Möjligheten till deltagande har varierat. Rektor beslutar om det finns utrymme för skolsköterska att delta. Skolläkarna har givits möjlighet att delta på de årliga skolläkardagarna.

Skolsköterskor har kollegial handledning 4 gånger per termin.

Fortbildningsinsatser under året

- Fortbildning i hantering av akuta situationer, allvarlig allergi, anafylaxi samt hjärt och lungräddning. Utbildningsinsatserna har fördelats under flera tillfällen.
- Föreläsning Övervikt och Obesitas. Föreläsare: Professor Paulina Nowicka, leg. dietist, familjeterapeut, docent i pediatrik vetenskap
- Fysisk aktivitet på recept - samverkan med Akademiskt Primärvårdscentrum region Stockholm.

- BUMM Martina (barn- och ungdomsmedicinmottagning) samverkan och behandling övervikt och obesitas
- Synbesvär hos unga - föreläsning
- Mini Maria - föreläsning
- KI-samverkan med VFU-studenter
- Huddinge ungdomsmottagning samverkan
- Tillväxt pubertet-föreläsning
- Påbörja arbete med beredskapsplan inom EMI
- Barnahus - föreläsning våld
- ADHD-föreläsning
- Föräldrarrådgivarna, samverkan
- LSS (lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade) samverkan
- Regionens vaccinationsutbildning

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.



Skolsköterskor och skolläkare ska alltid sträva efter ett gott samarbete med elev och vårdnadshavare för bästa möjliga resultat. Elev bör alltid informeras och involveras i det som rör hen och med hänsyn till elevens ålder, mognad och individuella behov.

Eleven ska ha ett medinflytande som med tiden övergår till ett självbestämmande.

God och anpassad information är centralt.

Genomförda åtgärder under året 2025 för att stärka information, kommunikation och patientsäkerhet:

- Ett systematiskt och pågående utvecklingsarbete av bildstöd har genomförts och anpassats till olika vårdprocesser, såsom hälsokontroller och vaccinationer. Åtgärden syftar till att stärka patientens delaktighet, förbättra förståelsen av vårdinsatser samt minska risken för missförstånd i informationsöverföringen.
- Alla samtyckesblanketter finns tillgängliga i digital form och skickas till vårdnadshavare eller elev via webbportalen i journal Prorenata. Blanketterna signeras med BankID. Detta har bidragit till en mer effektiv, spårbar och säker informationshantering. För dem som inte kan ta emot blanketter digitalt finns de även i pappersform.
- Säkra videomöten har implementerats i samband med hälsosamtal och skolläkarbesök via Prorenata-journal, i syfte att erbjuda alternativ om fysiskt deltagande inte är möjlig.
- Funktion för säkra meddelanden har införts inom EMI för att säkra informationshantering. Rutin för hantering av journalhandlingar har fastställts i samverkan med kommunarkivet, i syfte att säkerställa korrekt informationshantering.
- Möjlighet har skapats i Prorenata-journal att ta emot dokument från vårdnadshavare via säker länk, exempelvis läkarintyg. Åtgärden bidrar till en säker hantering av personuppgifter och sekretessbelagda handlingar.

Agera för säker vård

Ett fortlöpande förbättringsarbete, som bygger på lärande och utveckling, till exempel en förbättringsmodell, är en viktig grund för ett framgångsrikt

patientsäkerhetsarbete.



Egenkontroll

Kvalitetsrapport

Vid varje läsårsslut upprättar skolsköterska en kvalitetsrapport. Rapporten baseras på strukturerade och riktade frågor som belyser verksamhetens genomförande och kvalitet. Syftet är att följa upp och säkerställa att samtliga hälsobesök och vaccinationer har genomförts i enlighet med gällande basprogram samt att identifiera eventuella avvikelser eller risker ur ett patientsäkerhetsperspektiv.

Kvalitetsrapporten innehåller en sammanfattande beskrivning av det gångna läsårets arbete inom EMI och delges rektor samt verksamhetschef för EMI. Detta möjliggör bedömning om behov av förändringar eller förbättringsåtgärder är nödvändiga.

Sammanställning och analys av inkomna kvalitetsrapporter sker i samverkan med MLA skolläkare och utgör underlag för EMI:s övergripande patientsäkerhetsarbete samt för den årliga verksamhetsberättelsen.

Egenkontroll/verksamhetsbesök

Verksamhetsbesök genomförs av verksamhetschef för EMI och utgör en del av den systematiska egenkontrollen.

Besöken omfattar genomgång och tillsyn av lokaler, medicinteknisk utrustning, basala hygienrutiner samt rutiner för hantering och förvaring av läkemedel och riskavfall.

Verksamhetsbesöket inkluderar även samtal kring gällande rutiner och hur rutiner tillämpas i verksamheten samt var styrande dokument och informationskanaler

finns tillgängliga.

Återkoppling av egenkontroll och verksamhetsbesök ges till rektor i samband med ett återkopplingsmöte för att delge resultat och de identifierade behov som eventuellt framkommit. Detta möjliggör samverkan kring eventuella behov av förbättringar eller åtgärder.

Kalibrering av medicinsk apparatur

För att säkerställa att den medicintekniska utrustningen är komplett, funktionsduglig och säker att använda genomförs årlig kalibrering av auktoriserad tekniker i enlighet med gällande krav.

Om medicinteknisk utrustning uppvisar brister eller går sönder under läsåret ansvarar skolsköterskan för att nödvändiga åtgärder vidtas, genom reparation eller vid behov ersättning med ny utrustning.

Öka kunskap om inträffade vårdskador

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.



Medarbetare inom EMI gör avvikelserapportering i journalsystemet om en brist i verksamheten eller om en brist i att upprätthålla rutiner har upptäckts. En avvikelse rapporteras även när medarbetaren får kännedom om att en patient (elev) farit illa inom verksamhetens hantering och/eller om en elev i samband med vård eller behandling drabbats av eller utsatts för risk att drabbas av vårdskada.

I avvikelserna beskrivs orsaker, vidtagna åtgärder och eventuella förändringar som bör göras för att minimera risken för att händelsen upprepas. Uppgiftslämnande skolsköterska eller skolläkare ansvarar för att elev och vårdnadshavare beroende på avvikelserna, informeras om händelsen, att de får ge sin upplevelse av händelsen samt att de uppmärksammas på möjligheten att själva kontakta patientnämnden.

Därefter inleds utredning där händelsen analyseras och risken för konsekvenser bedöms. Syftet med utredningen ska vara att så långt som möjligt klarlägga händelseförloppet och vilka faktorer som har påverkat det, eventuella bakomliggande orsaker samt ge underlag för beslut om åtgärder som ska ha till ändamål att liknande händelser inte inträffar på nytt, eller att begränsa effekterna av sådana händelser om de inte helt går att förhindra.

Verksamhetschef för EMI ansvarar för händelseanalys samt ansvarar för åtgärder och eventuell tidsplan. Inkomna avvikelser bedöms av verksamhetschef för EMI och MLA skolläkare som tar ställning till behov av förändrade rutiner för verksamheten.

Händelser som avvikelserapporteras och inkomna förbättringsförslag ska systematiskt återföras till medarbetarna som ett led i kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet. Detta sker på EMI-konferenser där avvikelserapporterna och förbättringsåtgärder diskuteras.

Hela processen med avvikelserapportering, utredning, analys och förslag på åtgärder har som mål att utveckla en organisations kompetens och kunskap, samt att förbättra kvalitet och säkerhet för patient, vårdnadshavare och medarbetare. Avvikelsen följs sedan upp för att bedöma om vidtagna åtgärder haft avsedd effekt.

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 bejaktas. Genom att minska oönskade variationer stärks patientsäkerheten.



Gemensamma rutiner säkerställer att arbetet utförs på ett likvärdigt och patientsäkert sätt. Lokala rutiner uppdateras fortlöpande inom det medicinska området. Rutiner och riktlinjer finns samlade i EMI:s metodhandbok som finns tillgängligt digitalt för alla medarbetare inom EMI.

Processer och rutiner finns beskrivna i ledningssystemet och fungerar som en vägledning för att planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten.

Under året har följande processer och åtgärder vidtagits för att öka säkerheten

- Kalibrering av medicinskteknisk utrustning genomförs årligen och utförs på skolan av tekniker.
- Ny rutin för att säkra hantering av riskavfall inom EMI har införts. Riskavfall hämtas på respektive skola direkt av SRV återvinning farligt avfall.
- Handlingsplan för allergisk reaktion och chock uppdateras och repeteras inför varje läsår.
- Läkemedel beställt via e-apotek utifrån en fastställd läkemedelslista som utgår från de generella läkemedelsordinationerna. Ansvar ligger hos MLA skolläkare och verksamhetschef EMI.
- Under året har EMI i samverkan med kommunarkivet tagit fram och fastställt rutiner för utlämnande av journalhandlingar. Rutinerna har utformats i enlighet med sekretess, och informationssäkerhet, i syfte att minska risken för felaktigt utlämnande.

- I Prorenata har obligatoriskt svar avseende ryggkontroll införts i hälsobesöksmall. Åtgärden har vidtagits med anledning av identifierade avvikelser under året, där ryggkontroll inte dokumenterats i samband med hälsobesök. Införandet syftar till att säkerställa att ryggkontroll genomförs och dokumenteras samt att minska risken för utebliven eller bristfällig dokumentation.
- Ny rutin för utlämnande av journalhandling till försäkringsbolag samt socialtjänst. Hanteringen sköts central av övergripande skolsköterska och EMI verksamhetschef.
- Rutin för hantering av elever med skyddad ID har förtydligats för dokumentation, kommunikation, posthantering samt remisshantering.
- Vid varje läsår uppdaterar MLA skolläkare läkemedelslistan och generella ordinationer enligt direktiv till samtliga skolsköterskor.

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.



Rektor är skolsköterskans chef och ansvarar för skolsköterskans arbetsmiljö. Vid förändringar i arbetsmiljö eller ökad belastning för skolsköterska inom EMI samverkar verksamhetschef för EMI med rektor för säkra att uppdraget kan utföras patientsäkert.

Skolläkare och övergripande skolsköterska är anställda inom avdelningen för hälsa och pedagogiska insatser på BUF och samverkan sker med ansvarig chef och verksamhetschef EMI vid förändringar som påverkar arbetsmiljö och

belastning.

Riskhantering

Verksamhetschef för EMI 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 verksamhetschef uppskatta sannolikheten för att händelsen inträffar, och bedöma vilka negativa konsekvenser som skulle kunna bli följden av händelsen.

Medarbetaren ska omedelbart rapportera identifierade risker och avvikelser till verksamhetschef för EMI enligt fastställd rutin.

Inrapporterade risker och händelser ska analyseras, utredas och åtgärdas samt följas upp och diskuteras på professionsmöten i syfte att dra lärdomar, förebygga framtida incidenter och stärka patientsäkerheten. Riskbedömning och uppföljning görs i samband med införande av ny rutin.

Risikanalyser kan även behöva genomföras inför förändringar av en verksamhet eller inför förändringar i bemanning och innan nya arbetssätt eller metoder införs, om det innebär en risk för negativa händelser eller patientsäkerheten äventyras.

Insatserna ska följas upp och utvärderas för att se om de haft avsedd effekt.

Under kommande år kommer EMI att utveckla ett strukturerat arbetssätt för riskanalys samt utvärderings av nya införda arbetsmetoder.

Alla medarbetare inom EMI ansvarar för att kontinuerligt identifiera och rapportera risker som kan medföra negativa händelser eller tillbud i verksamheten och för elever.

Identifierad risk:

Remisser till andra aktörer skickas via post eftersom journalsystemet inte är integrerat med regionens system. Postgången behöver var tillförlitlig så att post inte försvinner.

På mindre skolor hämtas posten inte dagligen, vilket kan leda till viss fördröjning innan remisser hämtas av posthanteringen. I samverkan med kommunens

posthantering kan skolsköterskan vid behov begära extra posthämtning.

Remissvar från BUP skickas till EMI med rekommenderad post, vilket inneburit att skolsköterskan behövt hämta ut remissvaret via avi på närmaste postutlämningsställe.

Åtgärd:

- Under året har samverkan med kommunens posthantering lett till ett förtydligande av vilken avsändare och adress, remissvar ska skickas till. Remissvaren ska nu adresseras på ett sätt som säkerställer att de går direkt till kommunens posthantering, som därefter ansvarar för att hämta ut den rekommenderade posten.

Under kommande år:

- EMI ges möjlighet att införa en funktionsbrevlåda för Säker digital kommunikation (SDK). Införandet sker i samverkan med ansvariga funktioner inom kommunen. EMI deltar i samverkansprocess med andra kommuner, BUP och Storsthlm. Syftet är att kunna hantera remissprocessen mellan EMI och BUP digitalt via SDK.

Denna utveckling förväntas underlätta remisshanteringen, stärka informationssäkerheten och effektivisera arbetsprocesserna. Digital hantering minskar även risken för att remisser försvinner i den ordinarie postgången.

Parallellt pågår dialog kring en möjlig integration mellan kommunens SDK-leverantör och journalsystemet Prorenata. En sådan integration skulle ytterligare säkra processen genom att möjliggöra att remisser skickas direkt från journalsystemet samt att remissvar tas emot och dokumenteras direkt i journalen.

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.



EMI kan genom arbete med kvalitetsrapport, egenkontroller, riskanalyser och avvikelser hitta områden för förbättring av arbetssätt och system.

Skolsköterska upprättar årligen en kvalitetsrapport enligt fastställd mall. Rapporten följer upp att vaccinationer och hälsobesök har erbjudits enligt basprogram för EMI samt att identifiering av risker och negativa händelser rapporterats. Även EMI:s övriga verksamhet beskrivs i kvalitetsrapporten. Rapporten delges verksamhetschef för EMI samt rektor. Under året har kvalitetsrapportens frågor uppdaterats.

Verksamhetschefen för EMI sammanställer och upprättar tillsammans med MLA skolläkare en årlig kvalitetsberättelse utifrån skolsköterskornas kvalitetsrapporter, detta ligger sedan till grund för kommande mål och kvalitetsförbättringar utifrån identifierade förbättringsområden.

Egenkontroll med verksamhetsbesök hos skolsköterska ska göras systematiskt av verksamhetschef för EMI i syfte att säkerhetsställa att arbetet följer gällande lagar, rutiner och riktlinjer.

Under året har egenkontrollen bedrivits på ett systematiskt sätt genom verksamhetsbesök samt strukturerad återkoppling i form av möten med rektor. Syftet har varit att i samverkan vidta nödvändiga åtgärder utifrån identifierade brister eller förbättringsområden.

Avvikelser

Under året har verksamhetschef för EMI, i samarbete med verksamhetschef för EPI, tagit fram en gemensam avvikelseprocess i Prorenata för skolsköterskor,

skolläkare och psykologer.

Rapporteringsmallen innehåller frågor som typ av avvikelse, händelseförlopp, bedömd orsak eller orsaker till avvikelserna samt vilka åtgärder som har vidtagits och förslag på åtgärder för att förhindra att händelsen upprepas.

Verksamhetschef för EMI och MLA skolläkare ansvarar för analys, bedömning och åtgärd.

Avvikelser och vidtagna åtgärder återkopplas individuellt och på professionsmöten, där de diskuteras i syfte att möjliggöra kollegialt lärande och förebygga upprepning av liknande händelser.

Nedan följer en tabell över inrapporterade avvikelser för elevhälsans medicinska insatser.

Typ av avvikelse	Antal
Bristfälliga journaluppgifter från BVC	7
Missad hälsouppföljning	4
Utebliven kontroll på hälsobesök	3
Vaccination	1
Missad dokumentation	4
Remisshantering	3
Fördröjd posthantering	1
Information och kommunikation	4
Totalt: 27	

Under året har totalt 27 avvikelser rapporterats. Av dessa handlade 7 avvikelser om bristfälliga journaluppgifter från barnhälsovården. Samtliga avvikelser har återkopplats till verksamhetsansvarig vid respektive barnavårdscentral (BVC).

Lokal samverkan med närliggande BVC har initierats och samverkansmöte med BVC-mottagning har genomförts för att förbättra samverkan och rutiner vid informationsöverföring. Vidare har 11 avvikelser avsett utebliven dokumentation samt bristande uppföljning och kontroll i samband med hälsobesök. Dessa brister har identifierats i samband med journalgenomgång inför planerade hälsobesök.

De uteblivna kontrollerna har därefter kunnat genomföras och dokumenterats

Vidtagna åtgärder:

- Rutin för journalgenomgång inför hälsobesök, där en mall i form av checklista används inför hälsobesök. Införandet av rutinen har möjliggjort att i tid upptäcka eventuella uteblivna kontroller och erbjuda komplettering och åtgärd.
- Förtydligande att dokumentation av insats sker i anslutning till hälsobesök och vaccination.
- Alla medarbetare ska vara väl förtrogna med att använda bevakningssystemet i Prorenata. Frågan lyfts på professionsmöten samt i egenkontrollen.
- Införande av obligatoriska svar i Prorenatas dokumentationsmall på de hälsokontroller som ska göras enligt basprogram. Syftet är att minska risken att kontrollen missas i samband med hälsobesöket då det inte går att slutföra journalanteckningen om de obligatoriska fälten inte är i fyllda.

Alla inkomna avvikelser är hanterade enligt fastställd rutin:

- Bedömning av allvarlighetsgrad
- Händelseanalys
- Utredning
- Åtgärdsplan
- Implementering av åtgärder
- Uppföljning av åtgärd

Åtgärder för att förebygga upprepning har vidtagits. Återkoppling har skett till berörd verksamhet samt på individnivå och på EMI-konferenser under året.

Ingen av de inträffade händelserna har bedömts vara anmälningspliktig enligt Lex Maria.

Klagomål och synpunkter

Vårdgivaren ska ta emot och utreda klagomål och synpunkter på verksamhetens kvalitet från elever, vårdnadshavare, personal, vårdgivare samt myndigheter. Detta kan vara en viktig informationskälla i det systematiska kvalitetsarbetet.

Med klagomål menas att någon har synpunkter på att verksamheten inte uppnår kraven på god kvalitet. Med synpunkter avses övrigt som framförs som berör verksamheten tex. förslag på förbättringar. Klagomål och synpunkter kan komma från elever och deras närstående, medarbetare, andra vårdgivare, socialtjänst, myndigheter, föreningar samt andra organisationer och intressenter.

Elevhälsans medicinska insats följer kommunens rutiner för klagomål och synpunkter vilket innebär att anmälan om klagomål kan göras via kommunens digitala tjänst. Vårdnadshavare kan också vända sig till respektive skolsköterska, skolläkare eller verksamhetschef för EMI, alternativt rektor som ansvarar för att ta emot klagomålet. Verksamhetschef för EMI är ytterst ansvarig för att hantera klagomål som rör EMI:s verksamhet genom att vidta åtgärder i verksamheten för att minimera risken för upprepning.

Under år 2025 har inga klagomål eller synpunkter inkommit via kommunens digitala tjänst gällande elevhälsans medicinska insats.

Öka riskmedvetenhet och beredskap

Alla delar av vården behöver planera för en hälso- och sjukvård som flexibelt kan anpassas till kortsiktigt eller långsiktigt förändrade förhållanden med bibehållen funktionalitet, även under oväntade förhållanden. I patientsäkerhetssammanhang beskrivs detta som resiliens.



Det är av vikt att kvalitet och patientsäkerhet upprätthålls även vid driftstörningar i det digitala journalsystemet.

EMI har under året påbörjat arbetet med rutin för journalföring vid driftstörningar i journalsystemet samt att hitta former för back-up/förvaring av metodstöd och blanketter för att säkerställa tillgång till dessa om systemet hamnar ur funktion.

En plan ska upprättas under kommande år för alternativ förvaring av vaccinationer om medicinskt kylskåp är ur funktion.

Mål, strategier och utmaningar för kommande år

I analysen av årets patientsäkerhetsarbete framkommer nedan beskrivna områden som verksamheten behöver stärka under kommande år. Nedan presenteras målen samt strategier för att uppnå dem.

Mål 1:

Ta fram ett strukturerat arbetssätt för riskanalys samt utvärdering av nya införda arbetsmetoder.

Strategi:

- Ta fram metoder i samverkan med EPI.
- Kartlägga möjlighet att använda Prorenata som verktyg för riskanalys.

Mål 2:

Förbättra rutin och riktlinjer i metodstödet avseende övervikt och obesitas

Strategi:

- Tillsätta en arbetsgrupp inom EMI för att öka delaktigheten för medarbetare i framtagande av nya förbättrade rutiner.
- Uppdatera metodstöd gällande övervikt och obesitas i samverkan med

MLA skolläkare.

Mål 3:

Att EMI:s kvalitets- och patientsäkerhetsarbete under kommande år ska integreras med ny utformad plattform i Stratsys.

Strategi:

- Elevhälsans ledningssystem och det systematiska kvalitetsarbetet ska ingå i kommunens redan pågående arbete med Stratsys, en plattform för verksamhetsstyrning. Det förberedande arbetet med Stratsys har skett under 2025 med bland annat möten och utbildningstillfällen och under kommande år ska delar börja föras in i Stratsys.
- Föra in information från EMI:s ledningssystem. Detta för att även elevhälsans systematiska kvalitetsarbete ska ingå i Stratsys kommunövergripande system, där bland annat de olika delarna av kommunens kvalitets- och patientsäkerhetsarbete ska finnas samlat för att öka möjligheten till en tydligare överblick.
- Nulägesanalys för verksamheten ska genomföras i Stratsys för att kartlägga patientsäkerhetsområden och processer.
- Checklistor för egenkontroll ska skapas i Stratsys.
- Kartlägga möjligheter att ta in rapporter från medarbetare och att det förs in i Stratsys.

Mål 4:

EMI ges möjlighet att införa en funktionsbrevlåda för säker digital kommunikation (SDK). Syftet är att kunna hantera remissprocessen digitalt via SDK. mellan EMI och BUP (barn- och ungdomspsykiatri).

Strategi:

- Införandet sker i samverkan med ansvariga funktioner inom kommunen.
- EMI deltar i samverkansprocess med andra kommuner, BUP och Storsthlm.
- Dialog kring en möjlig integration mellan kommunens SDK-leverantör och journalsystemet Prorenata.
- Ta fram rutiner och riktlinjer vad gäller behörigheter samt hantering av SDK. Detta görs i linje med kommunens implementeringsplan.

Mål 5:

Ta fram rutin vid driftstörning för att upprätthålla dokumentation och patientsäkerheten vid driftstörning i journalsystem.

Strategi:

- Kartlägga och ta fram checklista för vilka blanketter som behöver finnas i pappersform på respektive EMI mottagning
- Ta fram rutin för att säkerhetsställa åtkomst av EMI:s rutiner och riktlinjer i metodstöd i samband med driftstörning.
- Ta fram underlag för att föra journalanteckningar på papper.