

Patientsäkerhetsberättelse elevhälsans medicinska  
insats och elevhälsans psykologiska insats 2025  
Hedemora kommun



**Ansvarig:**

Lena Matsson Medicinsk ledningsansvarig skolsköterska  
Jenny Kämpe Verksamhetschef

## Innehåll

|                                                                                                   |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Inledning                                                                                         | 1  |
| Sammanfattning                                                                                    | 2  |
| Journalssystem                                                                                    | 2  |
| Målstyrning 2025                                                                                  | 3  |
| Grundläggande förutsättningar för säker vård                                                      | 3  |
| Engagerad ledning och tydlig styrning                                                             | 4  |
| Övergripande mål och strategier                                                                   | 4  |
| Organisation och ansvar                                                                           | 5  |
| Verksamhetschef enligt HSL                                                                        | 5  |
| Medicinskt ledningsansvar                                                                         | 5  |
| Skolläkare                                                                                        | 5  |
| Skolsköterskor                                                                                    | 5  |
| Skolpsykologer                                                                                    | 6  |
| Samverkan för att förebygga vårdskador                                                            | 6  |
|                                                                                                   | 8  |
| Patientsäkerhet och informationssäkerhet                                                          | 8  |
| Process – Åtgärder för att öka patientsäkerheten                                                  | 8  |
| Ledning och styrning                                                                              | 9  |
| Riktlinjer, rutiner och metodstöd                                                                 | 9  |
| Säker dokumentation och informationshantering                                                     | 9  |
| Adekvat kunskap och kompetens                                                                     | 10 |
|                                                                                                   | 11 |
| Patienten som medskapare                                                                          | 11 |
| Agera för säker vård                                                                              | 12 |
|                                                                                                   | 13 |
| Öka kunskap om inträffade vårdskador                                                              | 13 |
| Tillförlitliga och säkra system och processer                                                     | 14 |
| Tillförlitliga arbetsprocesser och system                                                         | 14 |
| Säker vård här och nu och Stärka analys, lärande och utveckling öka riskmedvetenhet och beredskap | 15 |
| Riskhantering                                                                                     | 15 |
| Avvikelse                                                                                         | 16 |
| Klagomål och synpunkter                                                                           | 16 |
| Öka riskmedvetenhet och beredskap                                                                 | 17 |
| Mål, Strategier och utmaningar för 2026.                                                          | 17 |

## Inledning

*PSL 2010:659, SOSFS 2011:9 7 kap. 3 §*

Enligt patientsäkerhetslagen ska vårdgivaren varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse senast 1 mars varje år. Syftet med patientsäkerhetsberättelsen är att öppet och tydligt redovisa strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten och finnas tillgänglig för den som vill ta del av den och den bör utformas så att den kan ingå i vårdgivarens ledningssystem för patientsäkerhet.

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.



Källa:

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

## **Sammanfattning**

Följande dokument utgör redovisning för patientsäkerheten inom elevhälsans medicinska insats förkortat EMI och psykologiska insats i Bildningsförvaltningen Hedemora kommun.

Organisationen har byggts upp med nya medarbetare, ledningssystem och samarbetet utvecklas. Rutiner och processer utifrån metodboken och det nationella basprogrammet har arbetats fram och utvärderas årligen för att stärka patientsäkerhetsarbetet.

Det nationella basprogrammet har följts och skolsköterskorna har följt det lokala årshjulet för patientsäkerhet.

Enligt barnkonventionen har alla barn samma rättigheter och värde, barnets bästa ska beaktas vid alla beslut som rör barnet, alla barn har rätt till liv och utveckling och barnet har rätt att uttrycka sin mening och få den respekterad.

Genom de hälsobesök som genomförs i förskoleklass samt i årskurs 2, 4, 7 och gymnasiet år 1 vill vi stärka elevernas utveckling och välbefinnande, både på individnivå och i grupp. Den digitala elevhälsoenkäten ELSA, som genomförs inför hälsosamtalet, ger värdefull information som förbereder mötet med eleven och skapar bättre förutsättningar för individuellt anpassade samtal.

ELSA bidrar också med sammanställd statistik som är central för vårt hälsofrämjande och förebyggande arbete. Genom att analysera resultaten får vi en tydlig överblick över elevernas behov och kan prioritera insatser som stärker deras möjlighet att nå utbildningens mål.

Arbetet att säkerställa personuppgifter/ GDPR fortgår, bland annat genom att information till vårdnadshavare efter genomgått hälsobesök görs via IDATA och delges vårdnadshavarna via digital brevlåda eller att brev skickas hem.

Samtycke till vaccinationer ger vårdnadshavare via digital portal direkt till journalsystemet. Skolsköterskor arbetar tillsammans med skolkuratorerna efter ett gemensamt framtaget program för pubertetsutveckling och samtycke utifrån skollagen. Under 2025 har detta inte utförts då det var skolsköterskebyten och kuratorsbyten på flertalet skolor. Målet för 2026 är att pubertetsutvecklings programmet genomförs.

Alla skolsköterskor deltar i kommunens nätverk Alkohol Narkotika Doping Tobak Spel-coacher.

## **Journalsystem**

Elevhälsans verksamhet bedrivs tvärprofessionellt och ställer höga krav på rättssäker dokumentation, sekretess och ändamålsenlig samverkan. I det nya journalsystemet Prorenata finns behörighetsstyrda mappar för respektive profession – elevhälsans medicinska insats (EMI), rektor, skolpsykolog, kurator och specialpedagog – där yrkesspecifik dokumentation sker.

Augusti 2025 byttes journaldokumentation system till från PMO till ett molnbaserat journalsystem Prorenata vilket föranledde mycket arbete för MLA och systemansvarig med implementering och uppbyggnad av systemet.

### Strikt åtkomst och behörighetsstyrning

Åtkomsten till medicinska journaler är strikt reglerad och endast tillgänglig för behörig personal. Systemets separata mappar möjliggör dokumentation i enlighet med gällande sekretesslagstiftning och professionernas ansvar.

Parallellt med det finns en gemensam elevakt som stödjer teamövergripande informationsdelning när det är förenligt med uppdrag, samtycke och tillämpliga sekretessbestämmelser. Detta skapar förutsättningar för en transparent och rättssäker samverkan kring eleven.

### Integrerat ärendehanteringsstöd

Prorenata innehåller även ett integrerat ärendehanteringsstöd som knyter an till den övriga dokumentationen. Samtliga moment hanteras med samma höga krav på:

- Sekretess
- Spårbarhet
- Rättssäker handläggning

Allt sker i enlighet med skollagstiftning och relevanta myndighetsföreskrifter. Systemet tillhandahåller dessutom funktioner för säker kommunikation och strukturerad handläggning av elevärenden, vilket stärker elevhälsans möjligheter till samordnade och kvalitetssäkrade insatser.

Verksamheten ska präglas av transparens och strukturerad hantering av avvikelser vilket sker i journalsystemet.

## Målstyrning 2025

Under 2025 fortsatte utvecklingen av elevhälsans medicinska insats (EMI), Skolsköterskor, skolläkare och skolpsykologer med Jenny Kämpe som verksamhetschef.

Ett av målen för 2025 är att gemensamt arbeta förebyggande och hälsofrämjande och ta nytta av statistiken från elevhälsoenkäten (ELSA) i detta arbete och utifrån denna statistik kunna arbeta för att främja elevens skolgång och mående. Detta arbete är påbörjat och kommer att fortsätta under 2026.

Även att utveckla systematiska egenkontroller är ett mål för att öka patientsäkerheten detta sker kontinuerligt.

Dokument där skolpsykologiska utredningar, som antingen är beslutade, utförs eller avslutats, bevakas för att säkerställa insatser av god kvalitet inom rimlig tid, vilket utvärderas och uppdateras regelbundet.

## 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. Elevhälsan består av verksamhetschef, skolsköterskor och skolpsykologer. Elevhälsans medicinska ledningsgrupp består av verksamhetschef och medicinsk ledningsansvarig skolsköterska (MLA). Psykologiska ledningsgruppen består av verksamhetschef, två skolpsykologer och MLA.

## Övergripande mål och strategier

*PSL 2010:659, 3 kap. 1 §, SOSFS 2011:9, 3 kap. 1-3 §*

- Elevhälsans Medicinska insats ska främst vara förebyggande och hälsofrämjande och stödja eleverna mot utbildningens mål.
- Elevhälsans Medicinska insats ska vid hälsosamtal identifiera problem eller symptom hos elever som kan innebära att de är i behov av insats.
- Elevhälsans Medicinska insats ska fullfölja vaccinationer enligt Folkhälsomyndighetens vaccinationsprogram.
- Elevhälsans Medicinska insats ska bevaka elevernas vaccinationstäckning och erbjuda kompletterande vaccinationer.

Rutiner och program över hälsoarbetet i elevhälsans medicinska insats och psykologiska insats följs enligt vägledning för elevhälsan en skrift av Socialstyrelsen och Skolverket. Rutiner och processtöd finns utarbetade, bland annat blanketter. Rutiner och processtöd utvärderas och revideras varje år.

Basprogrammet är en nationell sammanfattning över skolhälsoarbetet.

För att hjälpa elever med behov av särskilt stöd samverkar EMI med pedagogisk personal och övrig personal i elevhälsan genom regelbundna möten. Beslut dokumenteras, görs tillgängligt för berörda parter och uppföljs.

Planerade hälsobesök görs i Förskoleklass, årskurs 2,4 och 7 samt gymnasiet år 1. Planerade vaccinationer ges i årskurs 1 mässling-påssjuka-röda hund, (MMR) årskurs 5 mot HPV virus (Gardasil), årskurs 8 mot difteri, stelkramp och kikhosta (Triaxis). Elever i omvårdnadsprogrammet gymnasiet år 1 erbjuds vaccination mot Hepatit (Engerix).

## **Organisation och ansvar**

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

Hedemora kommun är vårdgivare genom bildningsnämnden. Vårdgivaren ska planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kraven på god vård i Hälso-och sjukvårdslagen (2017:30) upprätthålls. Vårdgivaren ska se till att det finns den personal de lokaler och den utrustning som behövs för att god vård ska kunna ges. När hälso- och sjukvård ges till barn ska barnets bästa särskilt beaktas.

## **Verksamhetschef enligt HSL**

I 4kap.2§ hälso och sjukvårdslagen (HSL 2017:30) står att där det bedrivs hälso-och sjukvård ska det finnas någon som svarar för verksamheten och säkerställer elevens behov av trygghet kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses. Chefen får bestämma över diagnostik eller vård av enskilda patienter endast om han/hon har tillräcklig kompetens och erfarenhet av detta. Nuvarande verksamhetschef Jenny Kämpe är distriktssköterska och har medicinsk kompetens att bestämma över diagnostik och vård av enskilda patienter.

## **Medicinskt ledningsansvar**

Chefen får ge i uppdrag till annan befattningshavare inom verksamheten som har tillräcklig kompetens och erfarenhet att fullfölja enskilda uppgifter rörande diagnostik, vård och behandling. Verksamhetschefen för elevhälsan har ett splittrat chefsuppdrag vilket ger ett behov av delat ansvar för patientsäkerhetsarbetet. Verksamhetschef Jenny Kämpe har gett uppdrag åt Lena Matsson att vara medicinsk ledningsansvarig skolsköterska (MLA).

## **Skolläkare**

Avtal finns med Barn och ungdomshälsan Sara Winter AB. Skolläkaren arbetar på avtal och konsulteras för elever med behov av skolläkarbesök samt för vaccinations översyn på nyanlända.

Skolläkaremottagning genomfördes 1 gång i månaden på under 2025. Skolläkaren kan konsulteras övrig tid. Samtliga skolsköterskor planerar gemensamt elevernas läkarbesök för skolläkaren i journalsystemet.

## **Skolsköterskor**

All hälso-och sjukvårdspersonal har ett eget yrkesansvar för att arbetet ska utföras i överenskommelse med vetenskap och beprövad erfarenhet och skyldighet att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls. Varje skolsköterska ansvarar för att hålla sig väl förtrogen med den lagstiftning som gäller inom hälso- och sjukvård och för elevhälsan, samt de

bestämmelser, föreskrifter och rutiner som gäller för verksamheten. I ansvaret ingår att identifiera och rapportera avvikelser och risker. I Hedemora arbetar fem specialist skolsköterskor. Under 2025 förekom förändringar i skolsköterskebemanningen. En skolsköterska avslutade sin tjänst i februari. Ny skolsköterska tillträdde i april men avslutade sin tjänst i juni för att återgå till sin tidigare tjänst. Ytterligare en skolsköterska avslutade sin anställning i juni. I augusti tillträdde två nya skolsköterskor med specialistutbildning, vilket stärkte kontinuitet och kompetens inom verksamheten. Under året har verksamheten haft stöd av en pensionerad specialistutbildad skolsköterska för att stärka bemanningen under perioder med personalförändringar. Personalomsättningen inom skolhälsovården under året har påverkat kontinuiteten i verksamheten.

## **Skolpsykologer**

Elevhälsans psykologiska insats utgör en del av skolornas samlade elevhälsoarbete och är samtidigt en del av hälso- och sjukvården. Det innebär att psykologerna omfattas av hälso- och sjukvårdslagstiftningen och de krav som följer av denna. Varje psykolog arbetar på uppdrag av rektor och verksamhetschef.

Till de arbetsuppgifter som räknas som hälso- och sjukvård hör bland annat individinriktade insatser riktade till elev, vårdnadshavare eller pedagog. Som legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal har psykologen ett personligt yrkesansvar. Det innebär ett ansvar att utföra arbetsuppgifterna i enlighet med gällande lagstiftning, nationella föreskrifter, professionens riktlinjer samt lokala rutiner och styrdokument.

Psykologen ska ha god kännedom om och följa de lagar som reglerar verksamheten, däribland hälso- och sjukvårdslagstiftningen och skollagen (2010:800). Detta omfattar även de rutindokument och lokala tillämpningar som gäller för elevhälsan i kommunen.

I Hedemora kommun finns två psykologer anställda på timbasis som ansvarar för att utföra den psykologiska insatsen inom elevhälsan.

## **Samverkan för att förebygga vårdskador**

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

Skolsköterskor samverkar med barnhälsovården vid informationsöverföring (med vårdnadshavares medgivande) när barnen ska börja i förskoleklass för att få en sammanhållen journalföring. Barnhälsovårdsjournalen har importerats till journalsystemet PMO med information om respektive elev, efter samtycke från vårdnadshavare vilket inhämtats av BVC. I den digitala journalen finns uppgifter bland annat om givna vaccinationer, hur eleven följt basprogram och om eventuella hälsouppföljningar, psykologutredningar, skickade remisser och remissvar. Då regionen bytt journalsystem kan detta inte ske fortsättningsvis då systemen inte är kompatibla. Det säkerställdes vid upphandling och införande av nytt journalsystem att all information överfördes korrekt.

Skolsköterskan samverkar mellan skolor vid skolbyte *utanför* kommunen -vid inflytt ordnar skolsköterskan digitalt samtycke från vårdnadshavare att rekvidrera EMI journalen från föregående skola. Vid utflytt exporterar skolsköterskan journalen till aktuell skola efter att EMI rekvisition med samtycke från vårdnadshavare/elev inkommit.



- Elevhälsans medicinska och psykologiska insats samverkar med regionen och andra aktörer inom kommunen.
- Skolsköterskor samarbete sker med elever och vårdnadshavare genom öppen skolsköterskemottagning.
- Skolsköterskan samverkar med skolans elevhälsoteam (EHT) genom deltagande på regelbundna elevhälsoteamträffar.
- Medicinsk ledningsansvarig skolsköterska MLA samverkar med övriga MLA i länet genom regelbundna nätverksträffar.
- Verksamhetschef deltar på Elevhälsochefs nätverk länsövergripande i samverkan med region och andra vid tillfället nödvändiga insatser och nationellt via SKR där omvärldsbevakning sker.
- Skolsköterskor är ANDTS (Alkohol, Narkotika, Doping, Tobak och Spel) coacher och samverkar i denna nätverksgrupp.
- Skolpsykologer deltar regelbundet på skolornas lokala elevhälsoteam.
- Skolpsykologer samverkar med rektorer och pedagogisk personal i skolan och rektorerna i förskolan.
- Skolpsykologer samarbete sker med elever och vårdnadshavare.



## Patientsäkerhet och informationssäkerhet

*HSLF-FS 2020:56, 7 kap. 1 §*

- ✓ Övergången från PMO till Prorenata skedde i augusti 2025. All efterföljande dokumentation sker i Prorenata. All dokumentation i PMO har överförts till Prorenata. PMO arkiveras i enlighet med gällande rutiner av IT -enheten.
- ✓ Egenkontroller sker genom journalgranskning i skolsköterskegruppen.
- ✓ Fortlöpande egenkontroller bestående av loggranskning varje månad av systemansvarig och Medicinsk Lednings Ansvarig skolsköterska (MLA).
- ✓ Datasäkerhet och full efterlevnad av GDPR är avgörande för hantering av känsliga personuppgifter inom elevhälsans medicinska insats.
- ✓ Information till vårdnadshavare sker via IDATA. (tex info från hälsobesök och tillväxtkurvor)
- ✓ Vid vaccination finns ett processflöde att följa för alla skolsköterskor.
- ✓ Tillgång till Prorenata styrs av behörighetsstyrning och är reglerad efter behörighet utifrån profession.
- ✓ Inlogg i Prorenata sker via tvåfaktors inloggning.

## Process – Åtgärder för att öka patientsäkerheten

*Enligt SFS 2025:1496, 3 kap. 10 § p. 2*

Elevhälsan arbetar systematiskt för att utveckla och upprätthålla en hög säkerhetskultur där rutiner, kompetens och dokumentation stödjer ett tryggt och rättssäkert omhändertagande av eleverna.

Följande åtgärder ingår i den kontinuerliga processen för att stärka patientsäkerheten:

### **Ledning och styrning**

Formell överlåtelse av specifika ledningsuppgifter från chef till Medicinskt Ledningsansvarig (MLA) skolsköterska. Organisationen följer ett sammanhållet ledningssystem med tydliga processer och ansvar.

### **Riktlinjer, rutiner och metodstöd**

Samtliga skolsköterskor följer fastställda riktlinjer och har tillgång till elevhälsans metodstöd/ledningssystem i OneNote. Rutiner revideras årligen eller vid behov för att säkerställa kvalitet och aktualitet, exempelvis:

- Rutin för vaccinationsprocessen
- Rutin för skolstart
- Rutin för inskrivning av nya elever
- Rutin för remisshantering
- Rutiner för informationsöverföring till vårdnadshavare, inklusive användning av IDATA
- Rutin och processtöd finns framtaget för skolpsykologernas arbete.

### **Säker dokumentation och informationshantering**

All dokumentation sker ifrån och med augusti i journalsystemet Prorenata, tidigare användes journalsystemet PMO. Prorenata används även för dokumentation av asylsökande elever och elever med skyddad identitet, vilket minskar riskerna som finns vid hantering av papperskopior. All legitimerad personal använder SITHS-kort för säker inloggning i PMO och Prorenata.

### **Kompetens, utveckling och samverkan**

- ✓ MLA deltar regelbundet i länsträffar för kunskapsutbyte och utvecklingsarbete.
- ✓ Kontinuerlig fortbildning genomförs för all legitimerad personal.
- ✓ Skolsköterskorna har återkommande möten med kollegial utbildning och genomgång av rutiner.



## **Adekvat kunskap och kompetens**

För att säkerställa en hög patientsäkerhet inom den medicinska delen av elevhälsan ställs krav på att alla nyanställda skolsköterskor har relevant specialistutbildning. Hedemora kommun tillämpar som krav att skolsköterskor ska vara specialistutbildade som skolsköterskor, distriktssköterskor eller ha specialistutbildning inom barn- och ungdomssjukvård.

Samtliga skolsköterskor verksamma inom Hedemora kommuns medicinska elevhälsa uppfyller dessa kompetenskrav. Denna kompetensnivå säkerställer en hög medicinsk kvalitet och bidrar till att risker i elevhälsoarbetet förebyggs.

Kommunens skolläkare har specialistkompetens inom barnmedicin samt skolhälsovård, vilket innebär att medicinska bedömningar och åtgärder sker utifrån evidensbaserad kunskap och god klinisk erfarenhet.

Båda skolpsykologerna i verksamheten är legitimerade och har gedigen erfarenhet av arbete med barn och ungdomar. Detta bidrar till att utredningar, bedömningar och psykologiska insatser genomförs med hög kvalitet och i enlighet med gällande professionella riktlinjer.

Sammanfattningsvis bedöms kompetensnivån inom elevhälsans medicinska och psykologiska insatser vara god och ändamålsenlig för att upprätthålla en säker och kvalitetssäker verksamhet.



## Patienten som medskapare

*PSL 2010:659 3 kap. 4 §*

Elevhälsans medicinska insats strävar efter samarbete med elever och vårdnadshavare kring elevers hälsa utifrån ålder och mognad. Skolsköterska samverkar med elever och vårdnadshavare. Varje elevmöte dokumenteras i journalsystemet.

Inför hälsobesök i förskoleklass, årskurs 2,4,7 och gymnasiet år 1, informeras elev och vårdnadshavare via skolportalen V- klass att det ska ske och när, erbjudande att fylla i e-hälsoenkät ges till elev inför besöket som en förberedelse.

Vårdnadshavare erbjuds att fylla i en e- hälsoenkät i F klass. Vårdnadshavare erbjuds delta på hälsobesöken i F-klass, åk 2 och 4. I Åk 7 och åk 1 i gymnasiet utefter elevers mognad sker hälsobesöket med elev och skolsköterska och då informeras vårdnadshavare efter besöket i samråd med elev.

Om vårdnadshavare inte deltar på hälsobesöket i årskurs 2 och 4 skickar skolsköterska kort information om besöket via IDATA.

Inför vaccination informeras vårdnadshavare om vaccinationen, varför den ges och eventuella biverkningar. Vårdnadshavare lämnar alltid samtycke innan vaccination (digitalt eller papperskopia) och erbjuds delta vid vaccinationstillfället. Elever förbereds med information och med bildstöd om hur vaccinationen går till.

Tolk används vid behov både i kontakt med vårdnadshavare och under hälsosamtal med elever och eller deras vårdnadshavare för att säkerställa patientsäkerhet. Vid skolbyte krävs skriftligt samtycke från vårdnadshavare om journal ska skickas eller beställas från annan skola.

När ett patientärende ska lyftas på skolans Elevhälsoteam ska vårdnadshavare informeras och ge samtycke att information får delas inom teamet.

Gällande psykologutredning inhämtas alltid informerat samtycke från vårdnadshavare om eleven är under 18 år. Eleven ska ha medinflytande som med tiden kan övergå till självbestämmande. Detta innebär att elev ensam kan ge samtycke till vissa psykologkontakter i vissa fall.

## Agera för säker vård

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

| Egenkontroll                | Omfattning            | Källa                          | Ansvarig                                |
|-----------------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|
| Loggkontroll                | En gång per månad     | Journalssystem                 | MLA                                     |
| Avvikelser                  | Fortlöpande           | Journalssystem ansvarig        | MLA och Verksamhetschef                 |
| Medicinsktekniska produkter | En gång vart annat år | Våg, temp, blodtrycksmanschett | Medicinskteknisk service, Falun och MLA |
| Medicinsktekniska produkter | En gång per år        | Hörselmätare och audiometer    | Tekniska Hörselvården, Falun och MLA    |
| Läkemedelskåp/kylskåp       | Fortlöpande           | Logg                           | Samtliga skolsköterskor                 |



## 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.

Vid händelser som orsakat en vårdskada eller kunnat medföra att en vårdskada uppstått är samtliga professioner inom EMI väl informerade att avvikelser ska skrivas.



## **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.

### **Tillförlitliga arbetsprocesser och system**

- ✓ Formell överlåtelse av enskilda ledningsuppgifter från verksamhetschef till MLA finns.
- ✓ Inför hälsobesök använder samtliga skolsköterskor ett digitalt frågeformulär/mall kallat ELSA som är väl förankrad och används i hela Dalarna. ELSA används för att mäta barn och ungdomars hälsa och även för att göra jämförelser över tid och mellan kommuner.
- ✓ Hälsobesöken utvärderas med forms enkät.
- ✓ ELSA används även i samarbete med region Dalarna (avidentifierat).
- ✓ All dokumentation sker i Journalsystem. Dokumentationen i Journalsystem gäller även asylsökande elever och elever med skyddad identitet, vilket ökar säkerheten då papperskopior kan oförsiktigt hanteras.
- ✓ SITHS-kort för säker inloggning i PMO för personal med legitimation finns.
- ✓ MLA deltar i länsträff för MLA regelbundet för gemensamma rutiner i länet.
- ✓ Fortbildning sker kontinuerligt.
- ✓ GDPR rutiner har säkerställts, blanketter har säkrats.
- ✓ Alla skolsköterskor följer elevhälsans metodstöd/ledningssystem i Onenote.
- ✓ Rutin för att säkerställa vaccinationsprocess har uppdaterats.



- ✓ Rutin för att säkerställa arbetet vid skolstart har uppdaterats.
- ✓ Rutin för att säkerställa inskrivning av nya asylelever har uppdaterats.
- ✓ Rutin för remisshantering har uppdaterats.
- ✓ Rutiner gällande informationsöverföring till vårdnadshavare har uppdaterats, IDATA används.
- ✓ Rutin gällande vårdcollege/EMI har uppdaterats.
- ✓ Rutin och processtöd finns för skolpsykologernas arbete.



### **Säker vård här och nu och Stärka analys, lärande och utveckling öka riskmedvetenhet och beredskap**

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. En förutsättning för ökad patientsäkerheten och minskad risk för vårdskador är att EMI informeras när nya elever börjar på skolan samt vid utflytt. Detta för att skolsköterska snabbt skall kunna inhämta information kring elevens hälsa och ta del av information som kan vara relevant för hens fysiska och psykiska mående samt inläring.

Det är mycket viktigt att skolsköterska har kännedom om elever som lever med skyddad id. Detta för att eleven skall få tillgång till elevhälsan på ett säkert sätt.

Samverkan och överlämningar genomförs medicinskt och pedagogiskt vid övergångar mellan kommunens grundskolor samt vid övergång från grundskola till gymnasieskolan för att förebygga vårdskada.

#### **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.

Vaccinationer är det moment där det är stor risk för negativa händelser inom EMI.

Där krävs en genomgång av elevs tidigare vaccinationer, bedömningar av tex. allergier eller tidigare biverkningar vid vaccination innan behörig skolsköterska ordinerar vaccin inom vaccinationsprogrammet eller skolläkare avseende tilläggs vaccinationer. Medgivande av vårdnadshavare krävs för att vaccination skall utföras. En processrutin finns upprättad för att säkra vaccinationsprocessen.

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.

### **Avvikelser**

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

En hög frekvens av avvikelser inom vården är ett friskhetstecken för en organisation, en medvetenhet om de egna bristerna och en villighet att arbeta med dem. Den visar också en trygghet hos medarbetare att prata om fel samt söka stöd och vägar för att förebygga felen. En hög grad av avvikelser betyder inte att en verksamhet gör många fel utan snarare tvärtom, en organisation som präglas av en tystnadskultur tenderar att göra fler och allvarigare fel. Skolsköterskor, skolläkare och skolpsykolog har ett eget yrkesansvar. I detta ingår att även rapportera risker för vårdskada samt tillbud som kan leda till vårdskada. Avvikelse skrivs och verksamhetschef och MLA gör en analys och vidtar åtgärder som bedöms behövas, analysen sker även på APT för att få ett lärande forum och övriga professionsgruppen delaktiga.

### **Avvikelser inkomna under 2025**

Tolv stycken har inkommit under 2025, samtliga gällande uteblivna medicinska kontroller vilka hanterats i enlighet med verksamhetens patientsäkerhetsarbete.

### **Klagomål och synpunkter**

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

För klagomål och synpunkter nyttjas Hedemora kommuns synpunkthantering. Under 2025 inkom klagomål gällande tidigare anställd skolpsykolog. Dessa har hanterats i enlighet med verksamhetens patientsäkerhetsarbete.



## Öka riskmedvetenhet och beredskap

I Hedemora kommun arbetar fem skolsköterskor. Skolsköterskor har ansvarsskolor där de blir väl förtrogna med elevhälsoarbetet, lär känna elever och familjer samt personalen på skolorna. Skolsköterskor följer basprogram gällande hälsobesök och vaccination. Årshjul och processtöd finns utarbetat och utvärderas regelbundet.

EMI kompetensutvecklas genom regelbundna träffar med skolläkaren, deltar i regionala skolskötersketräffar och MLA träffar.

På höst-, sport- och påsklov studeras och reflekteras anvisad litteratur.

Två skolpsykologer arbetar kommunövergripande och har tilldelade ansvarsskolor.

Rutiner som säkerställer att elever som har behov av psykologbedömningar inom grundskola eller grundsärskola finns upprättade och uppdateras regelbundet. Bevakningslistor kopplade till ovanstående kontrolleras regelbundet.

### Mål, Strategier och utmaningar för 2026.

Elevhälsans uppdrag är att arbeta förebyggande och hälsofrämjande och att stödja elevernas utveckling mot utbildningens mål. Målet är att ge en god och patientsäker vård utifrån uppdraget. Under 2026 kommer EMI att fortsätta att arbeta mot målet och bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete. Det innebär att genomföra egenkontroller och vid behov vidta nödvändiga åtgärder utifrån resultatet av dessa. Det innebär också att alla rapporterade risker, händelser, synpunkter, klagomål och förslag på förbättringar skall bedömas och analyseras på ett systematiskt vis.

Ett slutbetänkande från regeringen gällande elevhälsans arbete kommer att påverka uppdraget 2026 och framåt

Betänkandet syftar övergripande till att tydliggöra och stärka elevhälsans uppdrag, förbättra tillgången till elevhälsans professioner och underlätta samverkan med hälso- och sjukvård samt socialtjänst.

Vaccinationsprocessen inom EMI är ett ständigt pågående förebyggande smittskyddsarbete. EMI arbetar enligt vägledning för vaccination enligt föreskrifter och rekommendationer som ett "levande" arbetsmaterial som uppdateras kontinuerligt. Målet är att arbetet med vaccinationer fortsatt utförs enligt Folkhälsomyndighetens föreskrifter om vaccination av barn (HSLF-FS 2020:25)

Lokal och utrustning bör vara ändamålsenliga och utformas efter behoven för EMI på respektive skola. Systematisk kontroll av skolsköterskemottagningarna bör utvecklas under 2026.

Återge hälsoenkätstatistiken på Elevhälsoteam (EHT) och till skolledningen för att identifiera hinder för eleverna att nå utbildningens mål och genom hälsofrämjande och stödjande åtgärder åtgärda dessa.

När skolsköterskegruppen utfört basprogrammet skapa tillfällen för hälsofrämjandeprojekt utifrån hälsobesökens sammanställda skolegna resultat i samråd med verksamhetschef och rektorer.

Vidare ska Elevhälsans Medicinska och psykologiska insats:

- Fortsätta att utveckla skolsköterskegruppen och utveckla det goda samarbetet.
- Utveckla fortlöpande arbetet med basprogrammet för elevhälsan och utveckla/utvärdera rutiner och processer.
- Fortlöpande utveckla samarbetet tvär professionellt och med samarbetspartners.
- Fortlöpande arbeta i Prorenata utveckla Prorenata användandet.
- Utveckla systematisk egenkontroll gällande hygienrutiner.
- Utveckla systematisk egenkontroll gällande läkemedelshantering och förvaring.
- Fortsätta utveckla enkät att systematiskt utvärdera hälsobesöken.
- Utveckla en patientsäker överrapportering från BVC till EMI i och med nya journalsystem.
- Förbättra remissvar BUP
- Söka nya vägar för fortbildning.
- Påbörja samarbetet med regionens *En väg in* vilken är Regionens remissinstans för alla som är i behov av bedömning av vårdnivå för psykisk ohälsa, vilken startade januari 2026