

# **Patientsäkerhetsberättelse 2022**

## **Elevhälsans medicinska insats vid gymnasie- och anpassade gymnasieskolan**

### **Skellefteå**

# Patientsäkerhetsberättelse 2022 för Elevhälsans medicinska insats (EMI) i gymnasie- och anpassade gymnasieskolan

## Innehållsförteckning

Innehållsförteckning.....	2
Sammanfattning .....	3
Struktur.....	4
Övergripande mål och strategier .....	4
Organisation och ansvar för patientsäkerhetsarbetet .....	5
Samverkan för att förebygga vårdskador .....	6
Patient och närståendes delaktighet .....	8
Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet .....	9
Avvikelse, klagomål och synpunkter.....	9
Uppföljning genom egenkontroll .....	10
Process – åtgärder för att öka patientsäkerheten .....	11
Risikanalys .....	11
Utredning och utvärdering av händelser- vårdskador .....	11
Informationssäkerhet.....	12
Resultat och analys. Hur patientsäkerhetsarbete har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet.....	14
Avvikelse .....	17
Klagomål och synpunkter .....	198
Händelser och vårdskador .....	198
Resultat.....	<b>Fel! Bokmärket är inte definierat.</b>
Övergripande mål och strategier kommande år .....	21

## Sammanfattning

Arbetet med att säkra en god kvalitet i elevhälsoarbetet och en god patientsäkerhet inom elevhälsans medicinska enhet pågår kontinuerligt. I patientsäkerhetsberättelsen sammanfattas identifierade risker, säkerhetsarbete och genomförda kvalitetsförbättrande åtgärder under 2022.

2022 har inneburit fortsatta utmaningar i kölvattnet av ändrade förutsättningar som pandemin orsakat. Yrkesgrupperna inom Elevhälsans medicinska insats (EMI), har även under 2022 anpassat sig efter förändringar i riktlinjer och ändå erbjudit en säker och tillgänglig elevhälsa. De har arbetat lösningsfokuserat och har under våren kunnat återgå till vanliga rutiner.

Den omorganisation i elevhälsans struktur samt införande av digitala läroplattformen Unikum, som skett under hösten 2022, har inneburit möjlighet för möten i tvärprofessionella arbetsgrupper, för att tillsammans hitta nya och säkra arbetsätt. Unikum har dock inte möjliggjort dokumentation från elevhälsoträffar (EHT) på ett säkert sätt och kan i nuläget inte nyttjas av alla yrkesgrupper.

Under 2022 har antalet rapporterade avvikelser i grund- och gymnasieskolan ökat markant. Det ska ses som ett ökat engagemang för att förbättra kvalitet och säkerhet i EMI. 13 avvikelser har inkommit vid EMI gymnasiet. Dessa rör huvudsakligen uteblivna vaccinationsordinationer från Regionen på nyanlända elever, vilket lett till fördröjning av vaccinationsskydd. Även bristande dokumentation av skolsköterskor vid övergång mellan grund och gymnasieskola har i vissa fall försenat vaccinationerna. Ingen vårdskada eller allvarlig vårdskada har uppkommit. Ingen anmälan enligt Lex Maria.

Patientsäkerhetsberättelsen kommer att finnas tillgänglig att läsa för elever och närstående via Skellefteå kommuns hemsida. Synpunkter och klagomål är välkomna och ses som en möjlighet att utveckla, förbättra och kvalitetssäkra verksamheten.

## Struktur

### Övergripande mål och strategier

Patientsäkerhetslagen SFS 2010:659,3 kap. 1 § och SOSFS 2011:9, 3 kap. 1§

Vårdgivaren ska planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kraven på god och säker vård i hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) upprätthålls.

Vårdgivaren ansvarar för att det finns ett ledningssystem för verksamheten. Det ska användas systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet.

De övergripande målen för patientsäkerhetsarbetet inom EMI är:

- att ha rutiner för medicinska bedömningar och handlingar så de utförs på ett kvalitetssäkert sätt i enlighet med lagar och föreskrifter.
- att ha möjlighet att erbjuda alla elever lika rätt till EMI
- att ha rutiner och en organisation som möjliggör fullgörandet enligt Socialstyrelsens riktlinjer för EMI och skollagen.
- att ha en organisation där man uppmärksammar och rapporterar tillbud, risker och avvikelser samt ser dem som en möjlighet för utveckling av patientsäkerhetsarbetet.
- att ha tydliga rutiner och en organisation där EMI kan planera, utföra och utvärdera sitt arbete löpande under året.

Elevhälsans medicinska insats ska främja elevens hälsa, lärande och utveckling mot skolans mål. Elevhälsan ska främst arbeta hälsofrämjande och förebyggande. Hälsofrämjande arbete syftar till att stärka eller bibehålla människors fysiska, psykiska och sociala välbefinnande. Hälsofrämjande åtgärder fokuserar på människors självskattade bedömning av fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande. Elevhälsans arbete ska bidra till att skapa miljöer som främjar elevernas hälsa och lärande.

Förebyggande arbete handlar om att minska risken för ohälsa. Målet med det förebyggande arbetet är att minska riskfaktorers inflytande över individen och samtidigt stärka skyddsfaktorerna. Planeringen av det förebyggande arbetet utgår från kunskapen om vad som orsakar ohälsa och vilka miljöfaktorer som kan leda till ohälsa eller svårigheter med att nå utbildningens mål.

Mål för EMI på gymnasiet är att främja elevens hälsa och utveckling genom att:

- Erbjudna och genomföra hälsosamtal med elever en gång under gymnasietiden. Förläggs i årskurs 1.  
[Salut i skolan \(regionvasterbotten.se\)](http://regionvasterbotten.se)
- Erbjudna och genomföra kompletterande vaccinationer enligt Barnvaccinationsprogrammet. [Barnvaccinationsprogram – Allmänt program för barn — Folkhälsomyndigheten \(folkhalsomyndigheten.se\)](http://folkhalsomyndigheten.se)
- Delta i skolornas elevhälsoarbete där EMI har den medicinska kunskapen.

Eleverna informeras om hälsobesök i årskurs 1 genom att skolsköterskan besöker klassrummen och de erbjuds delta i digital enkät samt får en tid för fysiskt besök. De får svara på den digitala hälsoenkäten i klassrummet och sparar därefter erhållen kod, till det fysiska besöket hos skolsköterskan.

Vid hälsobesök på gymnasiet följs tillväxt och komplettering av vaccinationer genomförs vid behov. Skolsköterskan håller hälsosamtal för att få underlag att kunna främja välmående och utveckling, förebygga ohälsa samt stötta eleven mot utbildningens mål. Att tidigt upptäcka och eliminera hinder för hälsa och lärande.

Medicinskt ledningsansvarig skolsköterska (MLA) i Umeå och Skellefteå har i samarbete med folkhälsoutvecklare i Region Västerbotten kompletterat hälsoenkäten med frågor om våldsutsatthet och våldsutövande. Detta för att kunna erbjuda tidiga insatser och minska risken att barn och unga far illa. Utvärdering av dessa frågor samt utbildningsinsats har utförts under 2022 med positiv respons från skolsköterskegruppen.

Under 2022 har gymnasieskolorna varit bemannade enligt det tjänsteutrymme som finns, 2.0 på Baldergymnasiet och 2.4 på Anderstorp / Naturbruksgymnasiet. Psykologtjänst på gymnasiet är 0.15. Tjänsteutrymme för MLA är på gymnasiet och grundskola är 0.8. Gymnasiet nyttjar 0.2 av skolläkarens tjänst på totalt 0.5.

## **Organisation och ansvar för patientsäkerhetsarbetet**

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

Skollagen styr att det ska finnas tillgång till elevhälsa. Vårdgivaren är ansvarig för patientsäkerhetsarbetet. Vårdgivare för den hälso- och sjukvårdsverksamhet som bedrivs inom gymnasiets EMI fram till 2023 är gymnasienämnden i Skellefteå kommun. Verksamhetschef (VC) för EMI i gymnasiet var under vårterminen 2022 Erik Burstrand och från höstterminen har Lisa Högdahl uppdrag som VC för EMI i grundskolor och gymnasium. VC svarar för verksamheten och har det samlade ledningsansvaret och kan inte överlåta det till annan befattningshavare. VC har enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL) ansvar för att alla medarbetare i EMI har rätt kompetens, får fortbildning, har ansvar och befogenheter för att kunna bedriva en säker vård av god kvalitet. I de fall då verksamhetschefen saknar medicinsk kompetens eller på grund av tjänstens utformning, kan verksamhetschefen uppdra till sådan befattningshavare inom verksamheten, att fullgöra enskilda ledningsuppgifter.

Verksamhetschef är den person som såväl tillsynsmyndigheten, Inspektionen för vård och omsorg (IVO) som elever, föräldrar och personal ska kunna vända sig till när det gäller frågor som rör verksamheten. Biträdande avdelningschef och chef för skolsköterskor och kuratorer var under första halvan av 2022 Birgitta Lindström. Förvaltningens organisatoriska förändring sjuösettes under hösten 2022. Skolsköterskorna blev då organisatoriskt placerade med rektor på respektive skola som närmaste chef. Skolläkare, MLA och skolpsykologer organiserades med Lisa Högdahl som chef inom Kompetenscentrum för hälsa och stöd.

Verksamhetschef för EMI har under 2022 uppdragit vissa ledningsuppgifter som omfattas av HSL till medicinskt ledningsansvarig (MLA), Ulrika Jonsson, i enlighet med hälso-och sjukvårdsförordningen 2017:80 4:5. Ledningsansvaret finns beskrivet i överlåtelse och innebär bland annat att bevaka och ansvara för patientsäkra rutiner, uppdatera ledningssystem för EMI samt att utreda och rapportera brister till VC samt att tillsammans med denne verka för att nödvändiga åtgärder vidtas. Verksamhetschef och MLA ansvarar för anmälan enligt Lex Maria.

Ansvarig för generella läkemedelsordinationer har under 2022 varit skolläkare, Hansi Nurmi, Skolläkarens tjänstgöringsgrad på 0.5 delas mellan för-och grundskolan och gymnasiet, där gymnasiet använder en dag i veckan. Skolläkaren är medicinsk konsult och följer upp elever med särskilda behov, ordinerar kompletterande vaccinationer. Skolläkaren konsulterar vid elevhälsateam vid svårare ärenden samt remitterar till hälso- och sjukvård vid behov. Besökstider till skolläkare bokas av skolsköterskorna i PMO journalsystem, samordnas vid behov av MLA.

Bedömning av tjänstbarhet enligt arbetsmiljöverkets föreskrifter om medicinska kontroller i arbetslivet (AFS 2011:19) (AFS 2015:3) sker vid gymnasiets fordonsprogram, både före och efter verksamhetsförlagd praktik i verkstad. Kompetens för tjänstbarhetsbedömningarna köptes tidigare in på timtid av extern läkare. Under 2022 utfördes de dock av den egna skolläkaren, som gått utbildning och för uppgiften nu har både reell och föreskriven formell kompetens.

## **Samverkan för att förebygga vårdskador**

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

Samverkan sker i det vardagliga arbetet genom personlig kontakt i enskilda ärenden med barn- och ungdomspsykiatri, jour-och bedömningsenheten, ungdomshälsan, ungdomsmottagningen, habiliteringen, polis, fältarbetare, hälsocentraler, barnmottagningen och socialförvaltning.

En viktig del i samverkan är att skolsköterskan får veta när en ny elev har börjat på skolan eller att en elev flyttat. Skolornas rutin för detta har förbättrats och ansvaret ligger hos varje skolas skoladministratör att meddela EMI. Alla skolsköterskor i grundskolan och gymnasiet, har från 2022 fått behörighet i Edlevo och kan själv kontrollera att personuppgifter på elever stämmer.

MLA har 0.8 tjänst för uppgiften. Planerar och kallar till skolsköterske- och skolläkarträffar samt i deltar vid behov i olika arbetsgrupper i grund och gymnasieskolan. EMI har 0.85 psykologtjänst vid Ungdomshälsan och 0.15 inom gymnasiet. Till Ungdomshälsan hänvisas elever i ålder 16 - 22, med psykisk ohälsa, behov av stöd för livsstilsförändringar eller samtal kring relationer eller misstänkt våldsutövning.

Samverkan med Ungdomshälsan sker via olika gruppverksamheter. Ungdomar med missbruk i familjen, ungdomar med psykisk ohälsa i familjen, ungdomar med olika typer av ångestproblematik, i grupp ”Skogsbad” (ångestreducerande, ångesthanterande program).

Skolsköterskorna på gymnasiet samordnar vaccinationstillfällen så de alltid är två skolsköterskor närvarande.

Samverkan med Kontaktcenter Barn och Unga psykisk hälsa Västerbotten sker kontinuerligt. Kontakt sker enligt nya samverkansrutinen SAMSSS. Elevhälsan kan remittera elever alternativt kan ungdomar eller vårdnadshavare söka själva för psykisk ohälsa hos barn 6–17 år. Samverkan med Barn- och ungdomspsykiatriska länskliniken (BUP) sker fortfarande i enskilda akuta ärenden som ätstörning, suicidrisk eller psykos. Kan även ske via samordnad individuell plan (SIP) eller skolåtergivning efter initiativ från BUP.

Skolsköterskor och kuratorer ingår i olika nätverksgrupper där de samarbetar med flera kommunala aktörer och där även regionens verksamheter ingår. Exempel på dessa samarbeten är ”En kommun fri från våld”, asylnätverk, hedersnätverk, ”Machofabriken”, suicidpreventionsnätverk, ”Kärleken är fri”, tjejgrupp med machoinriktning, migrationsnätverk, FRIS (Förebyggande rådet i Skellefteå), Unga missbrukarrådet.

Samverkan sker med regionens och kommunens folkhälsostategier gällande förskrivning av fysisk aktivitet på recept (FaR). Regionen erbjuder kontinuerligt utbildning till personal i EMI.

Samarbete med Kommunhälsans arbetsmiljöingenjör och företagsläkare avseende vilka program som ska genomgå tjänstbarhetsbedömning sker vid behov.

Samarbete med Arbets- och miljömedicin som håller introduktion till de skolsköterskor som ska utföra lungfunktionsmätningar (spirometri).

Samverkan med Regionen och Samordningsförbundet ”Att fråga om våld” följdes upp under 2022 med en utbildning. Där sambandet mellan våldsutsatthet och psykisk ohälsa fortsatte att belysas. Vi tränar på att fråga, fånga signaler och hitta rätt insatser.

Inom det förvaltningsöverskridande projektet ”En kommun fri från våld” finns 2.0 tjänst, varav en i UTB, att fram till september 2023, fortsätta kartlägga, utbilda och främst hitta sätt att implementera det våldsförebyggande arbetet i kommunens förvaltningar, näringsliv och föreningsliv. Samarbete med nyligen anställd hållbarhetsstrateg, där gruppen lyft vikten av social hållbarhet i skolan och kommunen i stort.

Samverkan mellan länets MLA via regelbundna träffar en till två gånger per termin. Mötena har varit digitala även under 2022. Vid nätverksträffarna tar man upp säkerhetsrisker inom elevhälsan och utbyte av goda exempel från respektive verksamheter. Motsvarande nätverk finns för länets verksamhetschefer och möten hålls gemensamt en gång per termin.

Samarbete i ramavtal med Adda, SKR, vad gäller inköp av nationellt upphandlade vacciner enligt de rekommendationer som ges. Säkerställer kvalitet och pris. Varje MLA i länet är kontaktperson mot Adda.

För övriga läkemedel, som används inom EMI, finns avtal med Kronans Apotek på Trädgårdsgatan och Apoteket Hjärtat på Gymnasievägen där avtalats tillhandahålla avaktiveringstjänst för Baldergymnasiet respektive Anderstorpsgymnasiet. Läkemedel köps på rekvisition underskriven av skolläkaren. MLA ska se över om det finns möjlighet till digitala beställningar framöver.

Samverkan med Skolkyrkan vars personal ibland deltar i samtal med ungdomar i sorg eller med existentiella funderingar. De erbjuder också deltagande i ”Efterlevandegrupp” för ungdomar som mist nära anhörig eller vän. De deltar även i Machofabriken.

Under Coronapandemin har samverkan med Smittskyddsenheten Region Västerbotten, varit betydande. På chefsnivå har de regelbundna möten glesats ut under 2022, när smittläget kom i bättre läge. Dock finns strukturen och kontaktytorna kvar och kan återupptas vid behov.

## **Patient och närståendes delaktighet**

SFS 2010:659 3 kap. 4 §

Elevhälsoarbetet innebär en tät kontakt med elever och deras familjer. Vårdgivaren ska ge eleven och vårdnadshavare möjlighet till delaktighet i planering och beslut som rör elevens hälsa. Vårdnadshavare inbjuds till föräldramöte i årskurs 1. Vårdnadshavare är välkomna att, om eleven så önskar, delta vid de planerade besök som eleven erbjuds i EMI. Skolsköterskorna deltar vanligen på träffar med vårdnadshavare i årskurs 1 för att informera om elevhälsan och vilka kontaktvägar som finns.

Gymnasieeleverna har nått åldern 16 till 20 och bestämmer själva vem de vill involvera i sitt ärende. EMI har tystnadsplikt och följer därför ungdomens önskemål. Undantag är de situationer där barn befaras fara illa, då anmälan till Socialtjänsten enligt SoL 14 kap. §1 måste genomföras.

Eleverna får information om elevhälsan redan de första veckorna på gymnasiet. De inbjuds att uppsöka skolsköterskorna vid öppna mottagningstider och erbjuds också hälsosamtal under årskurs 1. De erbjuds även komplettera sitt skydd av vaccinationer enligt svenska folkhälsomyndighetens Barnvaccinationsprogram.



## Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringskyldighet

SFS 2010:659, 6 kap. 4 § och SOSFS 7 kap. 2 § p 5

Skolläkare, skolsköterskor, skolpsykologer är skyldiga att rapportera klagomål, risker och händelser som medfört skada eller hade kunnat medföra skada för elev i samband med vård och behandling.

Vårdgivaren ska informera hälso-och sjukvårdspersonalen om deras skyldighet.

### Avvikelser, klagomål och synpunkter

SOSFS 2011:9, 5 kap. 3 §, 7 kap 2 § p 6, SOSFS 2005:28 och SOSFS 2010:659, 6 kap.4§

Avvikelser och/eller allvarliga händelser ska rapporteras till MLA genom en skriftlig avvikelse rapport (bilaga 1). EMI saknar digital plattform för avvikelse rapportering och hantering. MLA gör en händelseanalys och samråder med verksamhetschef angående lämpliga åtgärder. Under 2022 var planen att rutin för att diarieföra avvikelserna skulle tas fram, men VC har valt att avvakta och invänta upphandling av journalsystem som kan innefatta hela kedjan.

Händelser som medfört eller hade kunnat medföra allvarlig vårdskada rapporteras som Lex Maria till Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Åtgärdsförslag tas därefter fram som ska förhindra ett uppreparande och överväga om gällande rutiner behöver revideras. De vidtagna åtgärderna följs upp och utvärderas.

Klagomål och synpunkter hanteras i enlighet med övrig verksamhet i Skellefteå kommun. På kommunens hemsida finns elektronisk blankett samt information om hur man kan gå till väga för att framföra klagomål och synpunkter. Anmälan kan även skickas via e-post eller lämnas som telefonmeddelande via kommunens kundtjänst. Synpunkter på omhändertagandet inom elevhälsan som omfattas av HSL, ska alltid tas om hand och vidarebefordras till VC. Klagomål rörande EMI som omfattas av HSL och som framförs till skolsköterska eller skolläkare rapporteras som avvikelse till MLA, av den som blivit mottagare för dessa.

Om klagomål inkommer från annan myndighet eller om ärendet är sådant att det behövs ytterligare utredning och skriftligt svar, lämnas ärendet vidare till VC.

Avvikelse rapporter och analyser förvaras av MLA centralt i låst journalskåp på UTB. Gallras enligt rutin.

Avvikelser som leder till Lex Maria anmälan diarieförs i gymnasienämndens diarium, förvaltningen Utbildning och arbetsmarknad.

MLA sammanställer avvikelser årligen i patientsäkerhetsberättelsen. Muntlig återkoppling till den som rapporterat avvikelsen samt till andra berörda. Fortlöpande återkoppling, efter avidentifiering, till respektive yrkesgrupp vid yrkesträffar där förtydligande av rutiner diskuteras för implementering.

Kränkande särbehandling och mobbning anmäls omedelbart via Drafit.

## Uppföljning genom egenkontroll

SOSFS 2011:9, 5 kap. 2§, 7 kap. 2 § p2

Grundläggande för patientsäkerheten och kvaliteten inom hälso- och sjukvården är dokumentation av patienternas besvär och symtom samt professionens bedömning och åtgärder. Dokumentation sker i elevjournalssystemet PMO.

MLA ansvarar för att genom loggning kontrollera dokumentationen hos skolsköterskor, skolläkare och skolpsykologer en gång i månaden. Urval har gjorts genom att använda funktion i PMO admin. Genom att i första hand välja att granska de inloggningar som registrerats som obehöriga och som saknar angiven orsak till inloggningen i kommentarrutan, har MLA granskat 2 till 10 anteckningar per skolsköterska.

Några få inloggningar saknade under 2022 angiven orsak i kommentarrutan. Vid granskning av journalanteckning framkommer dock att ingen inloggning har skett utan att faktisk anledning funnits. Ett fåtal inloggningar var felaktiga på grund av att sökning gjorts på namn i stället för personnummer. När man får upp flera elever med samma namn, måste journalen öppnas innan man ser om det är avsedd elev eller inte. I dessa fall visar tidsangivelse på inloggningen att skolsköterskan har loggat ut inom några sekunder.

Regelbunden genomgång vid skolsköterske- och skolläkarmöten med påminnelse om vikten av att ange orsak till inloggning ska ske. Att i första hand göra sökning på personnummer när detta finns. Även påminnelse om att klassplacera de elever som inte har klassplacering i PMO.

Systemansvarig läser, innan höstterminens start, in nya klasser i PMO, så att skolsköterskorna inte automatiskt får obehörigt larm vid sedvanligt arbete med sina klasser.

Remissvar från regionens hälso- och sjukvårdsenheter som inkommer i pappersform skannas in i PMO. Övrig dokumentation gällande eleven kan dokumenteras i pappersjournal eller skannas in i elevens journal. Inskanning av dokument sker av särskild personal vid Internservice, enligt rutin. Dokumenten förvaras i låst dokumentskåp i väntan på att skannas in och därefter tuggas i dokumentförstörare efter inskanning.

<b>Egenkontroll, SOSFS 2011:9 5kap 2§, 7 kap. 2§ p2</b>	<b>Omfattning</b>
Behörighetsloggar i PMO	X 1 i månaden av MLA
Avvikelse rapporter sammanställning och återkoppling	Avvikelse rutiner all personal i EMI fortlöpande Analys av MLA Återkoppling yrkesgrupp x1/termin samt i PSB årligen.
Temperaturkontroll medicinskylskåp	Skolsköterskor på checklista

Kalibrering av medicinteknisk apparatur, audiometer	Öronmottagningen årligen
Upphämtning av riskavfall av Stena Recycling vid en gymnasieskola	När full, minst x 1 per år Ansvarig skolsköterska beställer hämtning.
Utarbetande och revidering av rutiner i Metodbok	MLA i samråd med medarbetare och Elevhälsachef
Översyn att alla sköterskor kunnat genomföra planerade vaccinationer	Skolsköterskor rapporterar till MLA efter förfrågan
Översyn att alla skolsköterskor kunnat genomföra planerade hälsobesök	Skolsköterskor rapporterar till MLA efter förfrågan
Kontroll av läkemedel och lämna utgångna läkemedel till apotek	Respektive skolsköterska vid sin skola. Minst x1/läsår

## Process – åtgärder för att öka patientsäkerheten

### Risikanalys

SOSFS: 2011:9, 5 kap. 1 §

Förändringar i verksamheten bedöms av skolsköterskor, MLA, skolläkare eller skolpsykolog utifrån ett patientsäkerhetsperspektiv. Risker för negativa händelser eller tillbud identifieras och åtgärder sätts in. Vid behov av beslut från verksamhetschef eller förvaltningschef kontaktas dessa.

Grunden för patientsäkerheten är dokumentationen i patientjournalen; att den sker fortlöpande och i rätt elevs journal. Ledord i dokumentationen är relevans, saklighet och respekt. Dokumentation sker huvudsakligen med sökord efter Skolvips. En rimlig arbetsbelastning och arbetsro är en förutsättning för att det ska kunna ske på patientsäkert sätt.

På en av gymnasieskolorna genomförs spirometrier utifrån Arbetsmiljöverkets regler. Det innebär särskilda rutiner för hygien, rätt utrustning och säkerhet i utförandet för att inte smittspridning i samband med undersökningen ska kunna ske. Detta är en av de processer som fick nya rutiner under pandemin.

### Utredning och utvärdering av händelser- vårdskador

SOSFS 2011:9 3 kap. 2 §

Basen för avvikelshantering är rapportering från verksamheten av de fel och brister som uppmärksammas av den legitimerade personalen i elevhälsan. Varje legitimerad skolsköterska och skolläkare har individuell skyldighet att påtala händelse som medfört eller hade kunnat medföra vårdskada när man upptäcker dessa. Definition på en avvikelse är en händelse som inte stämmer med normal rutin och förväntade vårdförlopp. En avvikelse ska i första hand fokusera på vad som inträffat och inte vem som varit inblandad.

Tillbud, brister i rutiner eller vårdskador rapporteras via avvikelserapport till MLA. Avvikelsen hanteras av MLA som gör snabb bedömning om akut insats krävs. Verksamhetschef informeras vid behov, och man gör en analys av händelsen och föreslår därefter åtgärder beroende på ärendets art. Analysen görs enligt mall från "Leda och organisera medicinsk elevhälsa, handbok för vårdgivare, skolledare och verksamhetschefer". Resultatet av analysen kan leda till nya rutiner internt, kompetenshöjande insatser, resursförstärkning eller översyn av teknisk utrustning. Information till andra vårdgivare och verksamhetschef som eventuellt berörs samt att MLA gör avvikelse i annan verksamhet.

Händelse som har orsakat eller hade kunnat orsaka allvarlig vårdskada ska anmälas till IVO, enligt Lex Maria. Ansvarig för anmälan enligt Lex Maria är verksamhetschef och MLA.

## Informationssäkerhet

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §

Elevhälsans medicinska insats vid Skellefteå kommuns grund- och gymnasieskolor dokumenterar elevinsatser i PMO, som är ett molnbaserat dokumentations- och journalsystem med säker tvåfaktorsinloggning och behörighetsbegränsningar. Personuppgifter som behandlas i systemet är elevernas namn, personnummer, adress, telefonnummer, skol- och klassplacering, familjeförhållanden samt hälsoinformation. Information finns även över elevernas vårdnadshavares namn, personnummer, adress och telefonnummer.

Journaladministratör från BEA, MLA och PMO superanvändare utbildar EMI-personalen i systemet och utvecklar tillsammans med MLA rutiner för att säkerställa en god och säker journaldokumentation. Ingen obehörig får ha tillgång till skolsköterskans, skolläkarens eller skolpsykologens mottagning eller till elevjournaler. Skolsköterskans rum ska vara låst när hen inte är på plats. Datorn ska låsas genom att SITHS-kortet dras ut och pappersjournaler förvaras i arkivskåp. Inkomna pappersjournaler, eventuella remisser eller papperskopior skannas in eller bevaras på skolsköterskemottagningen i brandsäkert journalarkivskåp. Det sker automatisk utloggning ur PMO efter viss inaktiv tid.

Skolsköterskan har tillgång till elevjournaler på sin egen skola. Obehörig inloggning i patientjournal loggas. Vid inloggning i annan journal än de egna eleverna, ska motivering till inloggningen noteras. MLA utför regelbundna loggningskontroller. Påminner och förtydligar medarbetare om rutinen. Eventuella avvikelser diskuteras direkt med vederbörande person och sedan övergripande i respektive professionsgrupp. Information till verksamhetschef. Skolpsykologer, MLA och skolläkare arbetar över skolgränser och har behörighet till elevjournal på alla skolor.

Skolpsykologerna journalför endast insatser som utförs inom Hälso-och sjukvårdslagen (HSL). Vissa psykologtestningar lyder under instrumentsekretess, vilka endast förvaras i pappersform med särskild märkning när de ska till kommunarkivet. Skolpsykologerna och MLA har arkivskåp i en låst central lokal, på Utsikten i Stadshuset. Det innebär att de behöver ha med sig journalhandling i väskan, vilket kan utgöra en risk att de kommer bort.

MLA har arbetsplats i öppet kontorslandskap på Utsikten. För att säkerställa att obehöriga inte kan läsa journalhandling på dataskärmen eller överhöra telefonsamtal, ställs krav på att enskild arbetsplats finns tillgänglig att boka.

EMI jobbar tillsammans med övriga kompetenser i förvaltningen på att hitta en säkrare lösning för hantering av dokument med sekretess/ känsliga personuppgifter i samband med elevhälsaträffar (EHT).

Vid inhämtande av EMI-journal på ny elev från extern skola, kan import ske inom journalsystemet, om avsändande skola har PMO. Om avsändande skola har annat journalsystem skickas journalkopia i pappersform som skannas in i PMO. Inhämtande av journal sker alltid efter medgivande från vårdnadshavare. Gymnasieelev får ge eget medgivande.

I samråd med IES, Internationella engelska skolan, har rutin skapats för inhämtande av journal från Prorenata via fildelning. Rutinen har skapats i samråd mellan IT säkerhetsansvarig person i Skellefteå kommun, samt motsvarande person och juridiskt ansvarig person på IES.

Möjlighet för vårdnadshavare att lämna hälsouppgift via E-tjänst har införts under 2022. Dock krävs att varje skolsköterska lyfter dokumentet från E-tjänstens inkorg till PMO-journalen med manuellt ”klipp och klistra”. Ett tidskrävande arbete som innebär risk att det kan kopieras till fel patient. Medgivande till vaccination lämnas av vårdnadshavare i E-tjänst funktionen. Medgivandet klistras manuellt över i journal på samma sätt och innebär samma risk. Önskvärt vore ett journalsystem som hanterar dokumenten mellan vårdnadshavare och EMI alternativt en digital robot som utför momenten.

Alla skolsköterskor samt skolläkare har behörighet i Edlevo. Rollbeskrivningar i Edlevo styr och begränsar behörighet i elevregistret.

Skellefteå kommun har en övergripande e-arkivlösning, men PMO är ännu inte anslutet till detta arkiv.

Det pågår en uppdatering av informationshanteringsplan för elevjournalerna. I nuläget finns både digital och pappersjournal på vissa elever. När en elev slutar sin skolgång i kommunen lagras den del av EMI-journalen som är i pappersform i Kommunarkivet enligt rutin. BVC-journal lämnas till Hälsocentral för lagring i Regionarkivet.

Rutin finns för MLA:s eller psykologs utlämnande av arkiverad journal, efter medgivande av patienten samt menprövning.

Post som inkommer till MLA, skolläkare eller skolpsykolog delas ut i postskåp på Utsikten. Verksamhetschef, MLA och skolläkare öppnar post till EMI. Rutin finns för hur post till skolsköterskorna ute på skolorna ska adresseras för att obehöriga (i detta fall all annan personal än EMI) inte ska öppna posten.

## **Resultat och analys. Hur patientsäkerhetsarbete har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet**

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 1–2

Gymnasienämnden har formellt ansvar som vårdgivare för EMI inom gymnasiet och gymnasiesärskolan. De två skolförvaltningarna, för gymnasiet och för-och grundskola, har i början av 2020 slagits samman till förvaltningen Utbildning och arbetsmarknad där två nämnder finns. Organisationens utformning har tagit form under 2022. EMI:s medicinska ledning jobbar med utveckling av ledningssystem under 2023.

Skolsköterskor och skolläkare på de tre gymnasieskolorna har gemensamma yrkesträffar med grundskolan 3- 4 gånger per termin för fortbildning och för att informera varandra om förändringar och risker som påverkar arbetet. Dialog om nya rutiner ska införas eller gamla revideras. MLA redogör en gång per termin för vilka avvikelser som inkommit och de följs sedan upp med analys och åtgärder. Öppenhet om avvikelser ger kvalitetshöjning av arbete och därmed en ökad patientsäkerhet. Hit förläggs även externa föreläsningar inom olika områden som led i fortbildning och kvalitetssäkring.

De som varit på extern fortbildning delar vid dessa möten med sig av ny kunskap till de andra i gruppen. Kollegiala diskussioner gällande aktuella ämnen eller dilemman tas upp och leder till en kvalitetshöjning av fortsatta insatser. De kan också leda till upptäckt av fortbildningsbehov, behov av nya rutiner, gemensamma förhållningssätt med mera.

MLA ansvarar för fortlöpande översyn av immuniteten mot mässling hos elevhälsans medicinska personal, och frågar upp när ny personal tillkommer. Detta i enlighet med rekommendation från Folkhälsomyndigheten och den skandinaviska verifikationskommittén om att all hälso-och sjukvårdspersonal som saknar immunitet ska erbjudas vaccination mot mässling. I Sverige är det arbetsgivaren som ansvarar för att bedöma risken för anställda att smittas av sjukdomar genom arbetet och vid behov förebygga sådana risker. (AFS 2005:1) Alla skolsköterskor och skolläkaren vid gymnasieskolan bedöms 2022 ha fullgott skydd mot mässling. Därmed minskar också risken att de kan föra smitta vidare till elever.

MLA och skolsköterskorna på grund-och gymnasieskolan har kommit överens om ett gemensamt arbetsflöde där genomförda vaccinationer och hälsosamtal blir tydliga. Vi söker fortlöpande säkerställa att erbjuda kompletterande vaccinationer till nyanlända och till elever vars vårdnadshavare tackat nej under grundskolan men där elev uppnått mognad och tar eget beslut om vaccination, eller till elev som tidigare tackat nej med som ändrat sig under gymnasiet.

MLA och skolsköterskorna på grund-och gymnasieskolan har beslutat att ”boka fast” varje elevvårdande på mottagningslista i PMO, som led i kvalitetssäkring att säkerställa att dokumentation sker vid varje kontakt och på rätt elev.

Digitala hälsosamtalen erbjuds som rutin i årskurs 1 och ger statistik med möjlighet att använda för målsättning i elevhälsoarbetet. Den förskrivna mallen till dokumentation av hälsosamtalen i PMO säkerställer också att inga frågor utelämnas i samtalen.

Uppföljning och fortsättning på utbildning till skolsköterskor i ”Konsekvenser av våld” har genomförts under 2022 med fokus ”Hur man frågar om våld”.

Under våren 2022 har skolläkaren utfört utbildning som erfordras för att få formell kompetens att utföra tjänstbarhetskontroller. Har under hösten 2022 utfört tjänstbarhetskontroller i vissa gymnasieprogram.

Samarbete med kommunhälsans arbetsmiljöingenjör som hållit utbildning till ansvariga pedagoger på de utbildningsprogram där risker med isocyanater i arbetsmiljön finns. Dessa ska i sin tur fortlöpande utbilda eleverna.

I arbetet med problematisk frånvaro fortsätter elevhälsans personal fortsätter att ta med sig dator till möten och på plats få tillgång aktuell frånvaro från Edlevo. Möjliggör snabbare kontakt med frånvarande elever. Dialog förs hur man ska registrera frånvaro/närvaro för att kunna jämföra och tidigt göra insats.

Arbetsgruppen för inventering av kartläggningmaterial om problematisk skolfrånvaro ska samarbeta med grundskolan, se över deras redan befintliga material, för att tillsammans åstadkomma ett gemensamt material som håller en röd tråd.

Skolskötersketjänsterna är tillsatta och har varit fullt bemannade, 2.0 på Baldergymnasiet och 2.4 på Anderstorp/Naturbruksgymnasiet. Psykologtid har köpts in per timme.

Skolläkaren och MLA har aktualiserat läkemedelslista samt generella ordinationer till skolsköterskor. Skolläkaren har uppdaterat plan för akut omhändertagande vid anafylaxi. Den placeras i Metodboken.

Slumpvisa frivilliga drogtester påbörjades i enlighet med gymnasiets drogförebyggande plan, höstterminen 2022 i gymnasieskolan. E-tjänst för medgivande till frivilliga slumpvisa drogtester är utformat och infört i samarbete med digitaliseringsenheten. Dock har det varit svårt att nå ut med information till vårdnadshavare om tjänsten. Få inkomna medgivanden har inneburit svårighet att öka antalet tester. Under hösten 2023 kommer en tydlig informationsinsats till vårdnadshavare åk 1 att behövas.

### **Säkerhetsåtgärder vidtagna med hänsyn till Covid19-pandemin:**

EMI följde Folkhälsomyndighetens riktlinjer och samarbetade lokalt med Smittskyddsenheten i Region Västerbotten. Regelbundna möten på chefsnivå har glesats ut. Restriktionerna upphävdes i februari 2022. Strukturen och kontaktytorna finns kvar och kan återupptas vid behov.

EMI har varit behjälplig med att sprida information från Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen om Covid-19 och saklig information om smittskydd och om vikten av vaccination.

Rutin och kunskap om undervisning på distans finns nu bland personal på gymnasiet om det blir aktuellt vid andra tillfällen. EMI har arbetat på plats i skolan och varit tillgängligt för elever både fysiskt, digitalt och via telefon

Vaccination i nationella vaccinationsprogrammet och hälsobesök har i vissa fall fått förläggas vid annan tidpunkt än enligt planen i årshjulet. Hälsobesök har även erbjudits digitalt.

EMI har under hösten 2022 återigen deltagit fysiskt vid föräldramöten och skolkaféerna har öppnat under 2022.

Yrkesgrupperna inom EMI har genom flexibilitet och anpassning till förutsättningarna under pandemin hittat andra arbetssätt till god och säker elevhälsa. Genom lösningsfokuserat tankesätt har de fått erfarenheter som kan användas i andra situationer längre fram.

## Kompetensutbildning Skolsköterskor och MLA gymnasiet 2022

Månad	Utbildning	Personal
VT-22	Systematiskt arbete mot hedersrelaterat våld och förtryck - Skolverket	Skolsköterskor (Gy) samt /MLA
	HINTA- Hälsosamt inträde i arbetslivet. Region Västerbotten	Skolsköterskor Gy
	En hälsosam yrkesdebut börjar i skolan – Jobba friskt	Skolsköterskor GY/ MLA
	Vårdprogram: ohälsosamma levnadsvanor barn och unga (Nationell kunskapsstyrning HSV)	Skolsköterskor/ MLA
	Barnafridsutbildning om våld	Skolsköterskor Gy / MLA
	Problematisk skolfrånvaro Catharina Jaldeby och Tobias Forsell från SPSM	Skolsköterskor Gy
	Information Ferle om teknik vid drogtestning	Skolsköterskor GY/ MLA
HT-22	Små barn som upplevt krig och konflikter – vilket stöd behövs? webinar	Skolsköterskor / MLA
	Autism och Aspergerförbundet bjuder in till utbildningsdag	Skolsköterskor Gy/MLA
	Att ställa frågor om våld i möten med elever i skolan – Maria Stefansson Regionen	Skolsköterskor GY /MLA



Skolsköterskekongressen Karlstad	Skolsköterskor /MLA
Våldet i hederns namn – Elaf Ali	Skolsköterskor/ MLA
Upptäck våldet och skapa förändring hos barn och unga. Region Västerbotten	Skolsköterskor
Inspirationsdag: Lokal strategisk samverkan. Region Vtb och Skellefteå kommun.	Skolsköterskor
Skolläkardagarna Stockholm	Skolsköterska/ MLA
Elevhälsan – ett arbete för hela skolan	Skolsköterskor / MLA
Ryggundersökning och skolios	Skolsköterskor / MLA
Ätstörning – Eva Lind Ätstörningsenheten	Skolsköterskor/ MLA

## Avvikelser

SOSFS 2011:9, 5 kap. 6

13 avvikelserapporter inkom under 2022. De rörde främst brister i överlämning av vaccinationsordination mellan primärvård och EMI, samt fördröjning av regionens hälsoundersökning av nyanländ som orsakade uteblivna vaccinationsordinationer och därmed försenad vaccination i skolan.

Samråd pågår fortlöpande om hur överrapportering mellan grundskola och gymnasium skulle kunna utvecklas för att i PMO tydligare se vilka obligatoriska kontroller som ligger kvar. Rutinändringar om att flytta över elev från väntelista till hälsoupplýsning för att uppgiften ska följa enheten och inte person. Införande av en fråga till elev / vårdnadshavare om aktuellt vaccinationstatus i hälsosamtal och hälsoupplýsning ska bidra till att minska risken att vaccinationer blir försenade eller erbjudande om kompletterande vaccination uteblir. Gemensamt arbetssätt om ändrat arbetsflöde i dokumentationen i PMO har genomförts och gjort dokumentationen tydligare.

Samråd i träff med primärvården kring fördröjning av vaccinationsordinationer. MLA lyfter även risken i gruppen för samverkan om avvikelse i annan verksamhet.

Fortlöpande återkoppling till skolsköterskegruppen om åtgärder efter avvikelser är en viktig del av kvalitetssäkerhetsarbetet. Gemensamma yrkesträffar med grundskolans och gymnasiet skolsköterskor har genomförts under 2022 för att öka samsyn och förståelse för övergång mellan skolformerna.

Ingen avvikelse från Gymnasiesärskolan har inkommit 2022.

Ingen anmälan till Inspektionen för vård och omsorg enligt Lex Maria under 2022.

## Avvikelser i EMI grund och gymnasieskolan 2022

Typ av avvikelse	Orsak /Åtgärd
<b>Hälsobesök</b>	
EMI saknar vaccinationsordination och hälsouppgift på barn i asylfamiljer	Rutin finns dock det är lång väntetid till HC
EMI saknar vaccinationsordination och hälsouppgift på barn i arbetskraftinvandrade familjer	Rutin saknas mellan Regionen och EMI
Uteblivet hälsobesök (grundskolan i annan kommun)	Avvikelse i annan verksamhet, genomför hälsobesök
<b>Journalhantering</b>	
Ej rekviderade EMI journaler i grundskolan	Rutinförtydligande. Avvikelse till annan verksamhet.
Felsorterade journaler vid arkivering	Påminner om rutiner vid arkivering
Lång väntetid på BVC-journaler (regionen)	Flera, men hanteras som en.
<b>Vaccinationer</b>	
Ej givna. Försenade.	Flera. Rutinförändring
Felaktigt givna	Rutinförtydligande
Ordination saknas	Komplettering av rutin. Avvikelse i annan verksamhet.
<b>Postgång</b>	
Remissvar gick till hemadress	Rutin, förtydligad adressering. Dialog P.N.
Vaccin lämnat utan att meddela	Rutinförändring mot Post Nord
Journalkopia till försäkringsbolag i svarskuvert kom inte fram.	Rutinförtydligande. Skicka med rek.
<b>Remisshantering</b>	
Uteblivet remissvar från BUP	Dialog med BUP i samarbetsgrupp. VH är infobärare.
Remiss till KC blev ej skickad, försening.	Rutin och ansvarsförtydligande
Remiss till röntgen ej skickad, försening	Rutin och ansvarsförtydligande
Remissvar från KC innehåller inte svar på frågeställning, eller berör frågeställning	Dialog med BUP och KC. VH är bärare av info.
<b>Inskanning</b>	
Inskannad förfrågan i patientjournal direkt från extern vårdgivare	Rutingenomgång. Förtydligande och komplettering av rutin
Fel dokument inskannat i elevjournal	Rutingenomgång med Internservice
<b>Personuppgifter</b>	
Avliden förälder står kvar som vårdnadshavare i PMO	Journalssystem saknar uppdatering av aktuell vårdnadshavare. Inköp av Class-import, automatisk överläsning.
Info om vaccinationsmedgivande skickats till fel person via Unikum	Vårdnadshavare lagt in fel telefonnummer
Personuppgifter förekommer i mejl internt	Dialog förs om införande av säker mejl. Telefonkontakt när möjligt.

## Klagomål och synpunkter

Inga klagomål eller synpunkter har under 2022 inkommit direkt till verksamheten, via Skellefteå kommuns webbingång, via IVO eller via Patientnämnden.

## Händelser och vårdskador

Ingen av de avvikelser som analyserats och utretts i EMI har lett till vårdskada eller allvarlig vårdskada. Ingen anmälan enligt lex Maria.

## Resultat

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 3

Elevhälsans medicinska insats har genomfört de ålagda uppgifterna enligt kvalitetssäkrade rutiner. Samtliga skolor i grund- och gymnasieskola samt i anpassad grund- och gymnasieskola har kunnat följa årshjulet och har i verksamhetsberättelser redovisat att de genomfört alla sina lagstadgade uppdrag som vaccinationer och hälsobesök fram till juni 2022.

Under hösten 2022 inträffade på grund av sjukdom och hög arbetsbelastning i omorganisation, förseningar med vaccinationer och hälsobesök vilka i stället kommer att förläggas under våren 2023. Samtliga skolsköterskor bedömer att de kommer att hinna slutföra ska-uppdragen innan läsårets slut.

Tidsmässig förskjutning av vaccinationer innebär en risk att vaccindoser för vissa elever kan missas, då de ligger utanför ordinarie vaccinationstid i årshjulet. Detta ställer krav på god rutin med dokumentation i journalsystemets väntelista och hälsouppföljning.

Genomgående beskriver skolsköterskornas verksamhetsberättelser, att man saknar säker plattform för dokumentation av känsliga personuppgifter från EHT. Dokumentation från EHT riskerar därför att bli bristande och viktig information riskerar att inte nå den yrkeskategori som ska ge rätt stöd. Berättelserna visar också att omorganisation med byte av rektor, kurator och skolsköterskor på flera grundskolor har bidragit till ökad arbetsbelastning, då det varit tidskrävande att introducera ny personal, lära känna verksamheten och komma i gång med elevarbete. Risk att överlämning till gymnasieskolorna blivit lidande.

Samverkan med kyrkan, polisen, fältverksamheten och genomförande av Machofabriken har flera håll återupptagits efter coronapandemin.

Målsättningen att öka antalet avvikelser har uppnåtts. Inkomna avvikelser 2022-01-01 till 2022-12-31 är utredda av MLA som utifrån ärendets karaktär och vid behov, tagit stöd av andra i verksamheten för att utreda och analysera samt beslutat om flera kvalitetsförbättrande åtgärder. Det är av mycket stor vikt med fungerande avvikelse rapportering och händelseanalys då dessa är starkt bidragande till våra möjligheter att utveckla och säkra verksamhetens kvalitet. Det är därför mycket positivt att avvikelse rapporteringen ökat under detta år.

Målsättningen att fortlöpande revidera metodboken har uppnåtts. Den har även uppdaterats med vissa av gymnasiets rutiner. Målet att göra den läsvänligare har inte ännu genomförts.

Målet att EMI ska delta i upphandling av nytt journalsystem har inte uppnåtts eftersom upphandlingen inte påbörjats ännu. Arbete pågår inom förvaltningen.

Målet att revidera ledningssystem för EMI under 2022 har inte uppnåtts eftersom VC valde att invänta nya förvaltningsorganisationen. Utvecklingsprogram för elevhälsans medicinska ledning har påbörjats av MLA och fortgår under 2023.

Målet att utveckla hälsosamtalet genom att skicka hem enkät i förväg i anpassade gymnasieskolan har uppnåtts. Fortsatt arbete med bildstöd.

Utvärdering av digitala hälsosamtalets frågor pågår mellan Region Västerbottens folkhälsoutvecklare och MLA i Umeå och Skellefteå. Utbildningsdag kring vålds-frågorna hölls i juni 2022 och under 2023 ska fortbildning inom sexuell hälsa och relationer hållas.

Målsättningen att skapa rutin för avvikelserapportering för psykologer har uppnåtts.

### **Mål och strategi för kommande år**

Ett viktigt mål för både grund och gymnasieskola är att hitta sätt att i högre utsträckning och med bra kvalitet jämföra, analysera och delge resultaten från hälsoenkäterna. vilket ytterligare skulle öka kvaliteten i det främjande och förebyggande arbetet. Utmaningar finns kring resurstillgången både inom EMI och ute på skolenheterna för att lyckas med detta. Det behövs tid i de tvärprofessionella teamen och i elevarbetet till främjande och förebyggande arbete.

### **Mål för 2023:**

- Öka antalet avvikelser för att identifiera risker i verksamheten.
- Aktualisera befintliga rutiner löpande i Metodboken för att kvalitetssäkra och förebygga oönskade händelser i EMI.
- Implementera alla rutiner från gymnasiet i Metodboken.
- Från EMI delta i arbetsgrupp kring upphandling av journalsystem
- I samarbete med inköp, ta beslut om hur avtal där kalibreringsrutiner för teknisk utrustning i EMI ingår kan se ut.
- Aktualisera ledningssystem för EMI. I första hand i som styrdokument. Ingen digital plattform finns upphandlad för detta.
- Hitta former för kollegial journalgranskning
- Precisera vilka processer i EMI som ska prioriteras i kvalitetssäkring
- Utveckla EMI:s arbete med sexuell hälsa och relation, bland annat i digitala hälsosamtalet

# 1 Bilaga 1

Elevhälsan  
Gymnasieskolorna  
Skellefteå kommun

## AVVIKELSERAPPORT

Datum:

Skola:

Rapportör:

Händelse:

Konsekvenser:

Orsaker/Analys:

Förslag till förbättring:

Beslut om åtgärd:

Avvikelse rapporten skickas till Ulrika Jonsson, medicinskt ledningsansvarig, som i sin tur rapporterar till verksamhetschef. Denna handling diarieförs och arkiveras av Utbildning och arbetsmarknad.