

**Patientsäkerhetsberättelse
för Elevhälsans
medicinska insats,
psykologiska insats,
logopediska insats
samt Skolfam.
Utbildningsförvaltningen
Stockholms stad**

År 2024

Datum 2025-01-07

Ansvarig för innehållet:

Christine Ahlbeck Glader, Anna Bohm, Veronica Ågren, Emilia Morén, Sara Linderman

Diarienummer UTBF 2025/68

Inledning

Patientsäkerhetsberättelsen beskriver 2024 års kvalitets- och patientsäkerhetsarbete inom elevhälsans medicinska, psykologiska och logopediska insats på Stockholm stads skolor samt det hälso- och sjukvårdsarbete som bedrivits av Skolfams psykologer under 2024.

INNEHÅLL

Patientsäkerhetsberättelse Elevhälsans medicinska insats År 2024	4
SAMMANFATTNING	4
GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD.....	7
Övergripande mål och strategier.....	7
Organisation och ansvar.....	7
Samverkan för att förebygga vårdskador <i>SOSFS 2011:9 4 kap. 6 § och 7 kap. 2 § p 3</i>	8
Informationssäkerhet <i>HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §</i>	8
En god säkerhetskultur	9
Adekvat kunskap och kompetens.....	9
Patienten som medskapare	10
AGERA FÖR SÄKER VÅRD.....	10
Öka kunskap om inträffade vårdskador.....	13
Stärka analys, lärande och utveckling.....	13
Medicinska avvikelser	13
Klagomål och synpunkter.....	14
Riskmedvetenhet och beredskap.....	14
MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR	15
Patientsäkerhetsberättelse Elevhälsans PSYKOLOGISKA insats År 2024	16
SAMMANFATTNING	16
GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD.....	17
Engagerad ledning och tydlig styrning.....	17
Övergripande mål och strategier.....	17
Organisation och ansvar.....	18
Bemanning.....	18
Samverkan för att förebygga vårdskador.....	20
Informationssäkerhet.....	21
En god säkerhetskultur	21
Patientsäkerhet och arbetsmiljö hänger ihop.....	22
Adekvat kunskap och kompetens.....	22
Patienten som medskapare	23

AGERA FÖR SÄKER VÅRD.....	23
Egenkontroll.....	23
Öka kunskap om inträffade vårdskador.....	24
Riskhantering.....	24
Avvikelser	24
Klagomål och synpunkter.....	25
MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR	26
Patientsäkerhetsberättelse Elevhälsans logopediska insats År 2024	28
SAMMANFATTNING	28
Grundläggande förutsättningar för säker vård.....	29
Övergripande mål och strategier.....	29
Organisation och ansvar.....	29
En god säkerhetskultur	30
Adekvat kunskap och kompetens.....	30
Patienten som medskapare	31
Agera för säker vård.....	31
Riskhantering.....	31
Avvikelser	32
Klagomål och synpunkter.....	32
Riskmedvetenhet och beredskap.....	32
Mål strategier och utmaningar inför kommande år	33
Patientsäkerhetsberättelse Skolfam År 2024.....	34
SAMMANFATTNING	34
GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD.....	35
Övergripande mål och strategier.....	35
Organisation och ansvar.....	35
Adekvat kunskap och kompetens.....	37
Patienten som medskapare	37
AGERA FÖR SÄKER VÅRD.....	38
Riskhantering.....	39
Avvikelser	39
Klagomål och synpunkter.....	40
MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR	40

PATIENTSÄKERHETSBERÄTTELSE

ELEVHÄLSANS MEDICINSKA INSATS

ÅR 2024

SAMMANFATTNING

Mål 2024

- Fortsätta arbetet med det systematiska kvalitetsarbetet med egenkontroller och att utveckla rutinerna för avvikelshantering.
- Utveckla samarbetet med rektorerna i syfte att förtydliga innehållet i Elevhälsans medicinska insats (EMIs) uppdrag och arbete.
- Säkerställa att alla elever får insatser enligt EMI:s basprogram och att insatserna utförs och dokumenteras enligt gällande rutiner så att vården går att följa.
- Fortsätta utvecklingsarbetet med digitala lösningar i verksamheten. Införande av digital överföring av journaler från barnhälsovården (BHV) till EMI-journalen med start hösten 2024. Implementera digitala medgivanden i verksamheten.
- Utveckla och förbättra samarbetet med regionens Hälso-och sjukvård och Socialtjänsten gällande barn och ungdomar med behov av utökat stöd från flera aktörer till exempel psykisk ohälsa, ADHD, autism samt problematisk skolfrånvaro. Samverkan med Första linjens psykiatri, dvs vårdcentraler med tilläggsuppdrag Ungas Psykiska Hälsa (UPH) behöver struktureras och förtydligas.

De viktigaste åtgärderna som vidtagits under 2024

- Egenkontroll avseende läsårets arbete enligt basprogrammet har genomförts som en del av det systematiska kvalitetsarbetet.
- Arbete har påbörjats med att utveckla rutinerna för avvikelshantering.
- Extern kvalitetsgranskning av läkemedelshantering har genomförts som en del av det systematiska kvalitetsarbetet. Granskningen är ett led i verksamhetens eget kvalitetssäkringsarbete.
- Rektorerna har erhållit stöd vid rekrytering av skolsköterskor genom dialog med medicinskt ledningsansvariga (MLA) skolsköterskor och verksamhetschefer. Dialog har förts med rektorerna angående

läsårets skolläkarbemanning.

- Skolläkarna har instruerats att delta på elevhälsoteamsmöten (EHT) minst en gång per termin per skola och att initiera möte med rektor vid terminsstart för att underlätta samarbetet utifrån skolans behov.
- Uppdatering av verksamhetens dokument kring rutiner och riktlinjer har genomförts samt nya dokument har tagits fram i syfte att öka kvalitet och patientsäkerhet.
- EMI:s befintliga rutiner för elever i anpassad grund-och gymnasieskola har uppdaterats och en fortbildningsinsats har genomförts för skolläkare och skolsköterskor kring elever med intellektuell funktionsnedsättning och behov av anpassad skolgång. Detta för att fördjupa kunskapen om de behov som elever med intellektuell funktionsnedsättning har vid hälsobesök, hälsosamtal och hälsokontroller.
- Skolsköterskemöten har erbjudits två gånger per termin och skolområde. Vid dessa möten finns utrymme för genomgång av rutiner, riktlinjer, medicinska avvikelser och fortbildning.
- Implementering av digital överföring av regionens BHV-journaler till EMI-journaler i Prorenata, digitala samtycken och journalrekvisitioner via Prorenatas webportal har påbörjats under läsåret.
- Samverkansmöten med BUP och samtliga skolläkare har genomförts varje termin.
- Samverkan har skett med BUP och primärvårdens utökade uppdrag mot psykisk ohälsa (Första linjen) för att förbättra samarbetet och underlätta informationsöverföring mellan de olika verksamheterna.
- Dokumentet "Pedagogisk beskrivning av hur eleven fungerar i skolan" har implementerats i verksamheten för att säkerställa att alla elever med utmaningar synliggörs. Dokumentet är framtaget i samverkan mellan BUP, kranskommuner och Stockholms stad. Syftet är att möjliggöra för EMI att samla in pedagogisk information inför eventuell medicinsk bedömning och som underlag för eventuell extern remiss. Dokumentet kan användas av EMI i avsaknad av USS/annat pedagogiskt underlag eller som ett komplement till USS/annat pedagogiskt underlag.

De viktigaste resultaten som uppnåtts

- EMI grundskola:

Totalt genomfördes 7661 hälsobesök i årskurs 4 och 6861 hälsobesök i år 8. Detta innebär att 97 procent respektive 98 procent av alla elever i dessa årskurser erhöll sina hälsobesök enligt basprogrammet. 94 procent av skolsköterskorna rapporterade att de erbjudit vaccinationer enligt det allmänna vaccinationsprogrammet för barn respektive enligt individuell vaccinationsplanering till nyanlända. 79 procent av skolsköterskorna uppgav att de kunnat erbjuda tid för skolläkarbesök till elever med behov av detta. Totalt skrevs 6601 konsultationsremisser till regionens olika mottagningar. Därutöver skickades 1947 remisser med neuropsykiatrisk frågeställning.

- EMI gymnasieskola:

Totalt genomfördes 5201 hälsobesök i gymnasiet årskurs 1 (vissa elever i årskurs 2) vilket innebär att 69 procent av eleverna erhöll sina hälsobesök enligt basprogrammet. 96 procent av skolsköterskorna uppger att de haft möjlighet att erbjuda skolläkartid för de elever som behöver.

Totalt skrevs 507 konsultationsremisser till Regionens olika mottagningar. Utöver det skrevs 144 remisser för neuropsykiatrisk frågeställning.

De elever som ej är fullständigt vaccinerade enligt allmänna vaccinationsprogrammet för barn, när grundskolan avslutas, erbjuds kompletterande vaccin i gymnasiet. Samtliga skolsköterskor i gymnasiet uppger vid läsårets slut att de haft möjlighet att erbjuda alla elever kompletterande vaccinationer.

- Nyanställda skolsköterskor har fått introduktion i arbetet som rör EMI av medicinskt ledningsansvariga skolsköterskor. Rekryteringsstöd till rektorer har erbjudits frikostigt. Under läsåret introducerades tre nyanställda skolläkare. Introduktionsprogrammet har utvärderats och utvecklats under läsåret.

En blick framåt 2025

- Säkerställa att alla elever får insatser enligt EMI:s basprogram. Insatserna ska genomföras och dokumenteras enligt gällande rutiner så att vården går att följa.

- Utveckla samarbetet med rektorer i syfte att förtydliga innehållet i EMI:s uppdrag och arbete. Målet är att säkerställa att bemanningen av skolsköterska och skolläkare motsvarar skolans sammanlagda behov för att både kunna utföra hälsofrämjande och förebyggande arbete enligt EMI:s basprogram på individnivå, samt ha utrymme för att vara delaktig i skolans hälsofrämjande och förebyggande arbete på grupp- och organisationsnivå.

- Vidareutveckla det systematiska kvalitetsarbetet med egenkontroller. Här ingår även att utveckla rutinerna för rapportering, utredning, analys och statistisk bearbetning av medicinska avvikelser. samt att vidareutveckla rutinerna för granskning av skolsköterskors och skolläkares journalföring.

- Underlätta och kvalitetssäkra vaccinationsarbetet genom införande av en ny vaccinationsmodul i Prorenata. Metoder att ur journalsystemet ta fram pålitlig statistik över vaccinationstäckningen i verksamheten behöver skyndsamt utarbetas.

- Följa upp och vidareutveckla rutiner och riktlinjer baserat på resultat från den externa kvalitetsgranskning av läkemedelshandlingen som genomfördes i november 2024.

- Säkerställa skolsköterskors och skolläkares kännedom om det nationella barnvaccinationsprogrammet och uppmuntra följsamheten till EMI:s riktlinjer och rutiner avseende vaccinationsarbetet.

- Sträva efter att upprätthålla en hög vaccinationstäckning.

- Fortsätta utvecklingsarbetet med digitala lösningar i verksamheten. Prioriterade projekt är läsbehörighet i Nationell patientöversikt (NPÖ) och digital remisshantering i Prorenata alternativt via Säker Digital Kommunikation (SDK) i ett pilotprojekt med BUP, Region Stockholm.

- Utveckla och förbättra samarbetet med regionens Hälso- och sjukvård samt Socialtjänsten. Fullfölja det påbörjade arbetet med att strukturera och förtydliga samverkan med Första linjens psykiatri/ vårdcentraler med tilläggsuppdrag Ungas Psykiska Hälsa (UPH).

GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD

ÖVERGRIPANDE MÅL OCH STRATEGIER

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

Det övergripande målet är att alla skolsköterskor och skolläkare har god kunskap och kännedom om styr- och rutindokument för att säkerställa att alla elever erbjuds likvärdiga medicinska insatser med hög kvalitet och patientsäkerhet enligt gällande rutiner.

Nya skolsköterskor och skolläkare erbjuds introduktion till EMI utifrån kunskap, evidens och beprövad erfarenhet. Individuellt stöd i arbetet erbjuds fortlöpande utifrån behov. Samverkan med skolornas rektorer eftersträvas för att säkerställa att bemanningen av skolsköterskor och skolläkare motsvarar skolan och elevernas sammanlagda behov. Detta för att kunna arbeta förebyggande och hälsofrämjande på individnivå samt ha utrymme för att vara delaktig i skolans hälsofrämjande och förebyggande arbete på grupp- och organisationsnivå.

Samverkan mellan EMI och BUP behöver stärkas med ett prioriterat fokus på remisshantering för att säkerställa att elever med behov av neuropsykiatrisk utredning erhåller nödvändiga utredningar och sjukvårdsinsatser.

Samverkan behöver utvecklas mellan EMI och Första linjens psykiatri/ vårdcentraler med tilläggsuppdrag Ungas Psykiska Hälsa (UPH).

ORGANISATION OCH ANSVAR

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

Utbildningsnämnden är vårdgivare för de insatser inom elevhälsan som omfattas av hälso- och sjukvårdslagen (HSL). Vårdgivarens representant är avdelningschefen för Avdelningen för stöd kring lärande och elevhälsa. För elevhälsans medicinska insats finns två verksamhetschefer. En verksamhetschef ansvarar för grundskolan, anpassad grundskola samt Start Stockholm och en verksamhetschef för gymnasieskolan samt anpassad gymnasieskola.

Verksamhetschefen fullgör vårdgivarens uppdrag och har helhetsansvaret för vårdgivaruppdraget enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL). Det är verksamhetscheferna som planerar leder, kontrollerar, dokumenterar, redovisar resultatet och följer upp patientsäkerhetsarbetet. Arbetet genomförs med hjälp av medicinskt ledningsansvariga skolsköterskor/skolläkare och systemadministratörer för det digitala journalsystemet.

Rektor har tilldelats ansvar för dimensionering och bemanning av skolsköterska samt för lokaler och utrustning där skolsköterska och skolläkare arbetar.

Medicinska avvikelser identifierade inom skolornas EMI hanteras och utreds av MLA-skolsköterskor och MLA-skolläkare på centrala EMI under ledning av verksamhetschefer.

Lex Maria, externa avvikelser och BUS-avvikelser gällande brister i samverkan mellan kommunens och regionens hälso- och sjukvård hanteras av verksamhetschefer.

SAMVERKAN FÖR ATT FÖREBYGGA VÅRDSKADOR

SOSFS 2011:9 4 KAP. 6 § OCH 7 KAP. 2 § P 3

Det finns en gemensam överenskommelse om samverkan kring barn i behov av särskilt stöd (BUS) mellan region, skola och socialtjänst. Syftet med ”Samverkansrutin för hälso- och sjukvård, skola och förskola vid remittering, utredning och behandling av barn med misstänkt ADHD, autismspektrumtillstånd och intellektuell funktionsnedsättning” är att definiera, utveckla och förbättra samverkan mellan kommunens och hälso- och sjukvårdens verksamheter. Stödmaterialet används i verksamheten för att vägleda och underlätta samverkan mellan skola och hälso- och sjukvård kring skolbarn med misstänkt neuropsykiatrisk funktionsnedsättning och bidrar därmed till att förbättra elevens situation. I första hand tas eventuella avvikelser i förhållande till samverkansrutinen upp direkt mellan de samverkande parterna. Vid behov av avvikelserapportering rapporterar skolläkarna in BUS-avvikelser till verksamhetschef som efter bedömning skickar avvikelserna vidare till BUS-sekretariatet. Avvikelsen blir därmed känd på en övergripande nivå.

För att effektivisera och kvalitetssäkra journalöverföring mellan barnhälsovården och EMI infördes under året digital journalöverföring. Projektet genomfördes genom samverkan med Region Stockholm och journalsystemet Prorenata. Digitala samtycken har delvis införts i verksamheten via Prorenatas Webportalfunktion.

Samverkan har även skett med:

- Regionens barnsjukvård och primärvården när det gäller remisser för kompletterande medicinska bedömningar, utredningar och behandlingar.
- Regionens hälso- och sjukvårdsförvaltning, primärvården och Smittskydd Stockholm när det gäller hälsoundersökning och provtagning av nyanlända samt vaccinationer enligt det Nationella barnvaccinationsprogrammet.
- Regionens hälso- och sjukvårdsförvaltning, BUP, BUMM, primärvården/första linjen, StorSthlm när det gäller remisser för bedömning, utredning och behandling av psykisk ohälsa, neuropsykiatriska funktionsnedsättningar samt psykiatriska tillstånd.

INFORMATIONSSÄKERHET

HSLF-FS 2016:40, 7 KAP. 1 §

Skolsköterskor och skolläkare dokumenterar i digitalt journalsystem (Prorenata). Säkra rutiner för tilldelning, ändring och borttagning av behörighet till journalsystemet Prorenata för både direktanställda skolsköterskor/skolläkare samt för skolsköterskor/skolläkare som anlitas av bemanningsföretag har utarbetats och uppdateras vid behov.

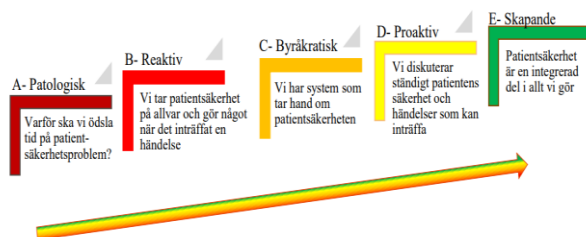
För att få behörighet till journalsystemet krävs en anställning som skolsköterska eller skolläkare inom Stockholms stad. Journalsystemet har en tvåfaktorsinloggning och tilldelade roller styr vilken åtkomst som ges. Objektspecialister hanterar administration i journalsystemet kring behörigheter. Åtkomst till journalsystemet begränsas till de skolor som den journalföringspliktiga personalen arbetar på. Tillfällighet

behörighet tilldelas utifrån fastställda rutiner. Sammanhållen journalföring tillämpas inte i verksamheten. Sekretessbelagd information hanteras och kommuniceras enligt upprättade rutiner.

Journalgranskningar genomförs på förekommen anledning och arbete pågår för att utveckla rutiner kring regelbundna journalgranskningar och egenkontroller.

EN GOD SÄKERHETSKULTUR

Patientsäkerhet är i fokus som en viktig och integrerad del när styr -och rutindokument tas fram eller uppdateras, vid introduktion av nya medarbetare, vid kompetenshöjande insatser, vid utredning av medicinska avvikelser, vid utveckling av journalsystemet, inköp av medicinteknisk utrustning och utformning av lokaler för EMI-mottagningar etc.



ADEKVAT KUNSKAP OCH KOMPETENS

En grundläggande förutsättning för en säker vård är att det finns personal som har adekvat kompetens och goda förutsättningar att utföra sitt arbete. Rektor som personalansvarig chef ansvarar för att säkerställa skolsköterskans kompetens och erbjuder stöd i rekryteringsprocessen. Enligt ledningssystemet har rektor tilldelats ansvar för dimensionering och bemanning av skolsköterska. Centrala EMI erbjuder visst rekryteringsstöd vid nyanställning av skolsköterskor. Information om rekryteringsstödet finns att tillgå på intranätet. Rektor kan också erhålla stöd genom personlig dialog med MLA skolsköterska, exempelvis kring skolans behov av skolsköterska samt frågeställningar om EMI.

Bemanningen av skolläkare regleras via läsårsvisa avtal utifrån skolans behov. Ett kontinuerligt arbete pågår för att säkerställa rektorernas medvetenhet om EMI:s uppdrag. Syftet med detta arbete är att säkerställa att bemanningen av skolsköterskor och skolläkare motsvarar de resurser som är nödvändiga för att kunna utföra EMI:s basprogram samt det förebyggande/hälsöfrämjande arbetet på individ-, grupp- och organisationsnivå.

Skolsköterskemöten erbjuds två gånger per termin och dessa möten leds av MLA skolsköterskor områdesvis. Verksamhetschef deltar vid minst ett möte per termin. Skolläkarmöten genomförs en gång i månaden. Dessa möten leds av MLA skolläkare och verksamhetschefer. Syftet med dessa möten är att erbjuda kollegialt stöd och tillfälle att utbyta erfarenheter och ge information om aktuella frågor som rör elevhälsan. Dessa möten är också forum för att bland annat diskutera frågor kring avvikelser och förtydliganden av rutiner.

Nyanställda skolsköterskor och skolläkare erbjuds både individanpassad och gemensam introduktion.

Alla skolsköterskor och skolläkare ges möjlighet att uppdatera sina kunskaper via metodgenomgångar och workshops i centrala arbetsmoment samt vid medicinska fortbildningsdagar. EMI:s informationskanal är primärt ”Samarbetsytan (SY)” på intranätet där aktuella rutiner och riktlinjer publiceras. Ett gemensamt

månadsbrev med aktuell information distribueras till skolläkare och skolsköterskor. För skolläkargruppen finns en Sharepointyta med aktuell information.

PATIENTEN SOM MEDSKAPARE

PSL 2010:659 3 kap. 4 §

Samverkan med elever och deras vårdnadshavare ingår som en naturlig del i arbetet inom EMI. Vid skolstart får vårdnadshavare information om innehåll och uppdrag för EMI. Vårdnadshavare informeras också om att EMI:s arbete utförs i enlighet med den sekretesslagstiftning som gäller för hälso- och sjukvård. Inför utredning, remittering, vaccinationer samt övriga individinsatser som faller under HSL inhämtas alltid samtycke från vårdnadshavare eller i tillämpliga fall elev. Samtycke inhämtas alltid från vårdnadshavare och/eller elev när sekretessbelagd information från elevens journal önskas från rektor eller annan skolpersonal. Eventuella synpunkter och klagomål hanteras direkt med berörd personal eller via rektor alternativt verksamhetschefer.

ÄGERA FÖR SÄKER VÅRD

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

Patientsäkerhet genomsyrar allt arbete som genomförs inom EMI. Vårdgivaren ska som en del i det systematiska kvalitetsarbetet genomföra egenkontroller enligt de processer och rutiner som anges i ledningssystemet. Dessa ska göras med den frekvens och i den omfattning som krävs för att vårdgivaren ska kunna säkra verksamhetens kvalitet. Inkomna medicinska avvikelser utgör också ett viktigt underlag för det kontinuerliga utvecklingsarbetet.

Mål	Strategi	Åtgärd	Resultat	Analys
Systematisk egenkontroll avseende genomförda hälsobesök och utfört vaccinationsarbete	Systematisk egenkontroll för läsåret 2023–2024	Samtliga skolsköterskor besvarade vid läsårsslut en enkät /skola för att säkerställa genomförandet av hälsobesök och vaccinationsarbetet för läsåret 23/24.	91% av grundskolans skolsköterskor och 84% av gymnasieskolsköterskorna svarade att de kommer hinna erbjuda hälsobesök och hälsokontroller enligt basprogram för läsåret. 79% av skolsköterskor i grundskolan och 96 % av gymnasieskolsköterskorna kunde erbjuda elever med behov skolläkartid.	I de fall hälsobesök/kontroller ej genomförts var de vanligaste bakomliggande orsakerna problematisk skolfrånvaro och uteblivna/avbokade besök. På grund av frånvaro av olika orsaker uppkom viss bemanningsproblematik varför alla elever med behov ej kunde erbjudas skolläkartid. Eftersatt arbete rapporterades framförallt avseende neuropsykiatriska bedömningar/remisser och skolläkarbesök i åk 1. Vakanser hos skolläkare och skolsköterska medför risk för eftersatt arbete vilket kan

			<p>94% av grundskolans och 100% av gymnasiets skolsköterskor svarade att de kommer att hinna erbjuda vaccinationer enligt vaccinationsprogram och individuell vaccinationsplanering.</p>	<p>medföra en patientsäkerhetsrisk.</p> <p>Patientsäkerhetsrisk föreligger vid obalans mellan elevantal, arbetsbelastning och dimensionering av skolsköterske- och skolläkaruppdraget. Obalans medför risk för att basprogrammet inte hinner utföras.</p>
Systematisk egenkontroll lokaler och utrustning	Systematisk egenkontroll för avstämning höstterminen 2023	En formsenkät har skickats ut till samtliga skolsköterskor för egenkontroll avseende lokaler, utrustning och avstämning av utfört arbete enligt årshjulet.	<p>33% (grundskola) respektive 37% (gymnasieskola) av skolsköterskorna uppger att mottagningen är lyhörd eller att man inte vet om mottagningen är lyhörd.</p> <p>95%(grundskola) respektive 100%(gymnasieskola) har tillgång till medicinskt kylskåp med termometer och larm med historik.</p> <p>96% av samtliga skolsköterskor uppger tillgång till låsbart skåp för läkemedel.</p> <p>Samtliga skolsköterskor har basapotek och akutlåda enligt generellt direktiv</p>	<p>En stor andel av skolsköterskorna rapporterade lyhörda lokaler vilket kan utgöra risk för bruten sekretess. Åtgärder har nu vidtagits för att minska risker att sekretessen bryts.</p> <p>Vaccinationsarbetet kan ej bedrivas på ett patientsäkert sätt utan tillgång till läsbart medicinskt kylskåp med fungerande temperaturlogg för korrekt vaccinförvaring. I vissa fall finns flera mottagningsrum där kylskåp finns i ett av rummen.</p> <p>Läkemedel måste förvaras inlåst på mottagningen.</p> <p>Mycket god följsamhet till generellt direktiv.</p>
Hälsobesök	Systematisk egenkontroll för avstämning	Statistikrapport tas fram läsårsvis från Prorenata.	Skolläkarbesök fk/åk1 (uppgift saknas).	Tillförlitlig statistik går förnärvarande ej att erhålla avseende denna parameter. Behöver utvecklas till nästa läsår.

	läsåret 2023-2024		<p>7661 hälsobesök genomförda i åk 4 (97% av samtliga elever i årskursen).</p> <p>6861 hälsobesök genomförda i åk 8. (98% av samtliga elever i årskursen).</p> <p>5201 hälsobesök genomförda i gy1 (69 % av samtliga elever i årskursen)</p>	<p>Samtliga elever erbjuds hälsobesök och hälsokontroller. Dessa är frivilliga och i vissa fall avböjer vårdnadshavare och/eller elev.</p> <p>Elever i gymnasiet erbjuds hälsobesök/hälsosamtal med skolsköterska men alla elever tackar inte ja till hälsobesöket.</p> <p>Det finns olika förutsättningar för skolsköterskorna att bjuda in elever till hälsobesök vilket påverkar utfallet för genomförda hälsobesök. Ett exempel som kan påverka detta är bemanningen, dvs hur många elever en skolsköterska har ansvar för.</p>
Remittering för neuropsykiatrisk utredning (NPU)	Systematisk egenkontroll för avstämning läsåret 2023-2024	Statistikrapport tas fram läsårsvis från Prorenata.	<p>1947 remisser för NPU skickades i grundskolan.</p> <p>144 remisser för NPU skickades i gymnasiet</p>	Arbetsbelastningen relaterat till remittering av elever med NPF har ökat tydligt under de senaste tio åren. Läsåret 2023-2024 är det totala antalet remisser 2091 att jämföra med 2056 remisser läsåret 2022- 2023. De senaste två läsåren är alltså antalet skickade remisser tämligen oförändrat.
Remittering till andra vårdgivare övriga orsaker	Systematisk egenkontroll för avstämning läsåret 2023-2024	Statistikrapport tas fram läsårsvis från Prorenata.	<p>6601 konsultationsremisser angående elever i grundskolan.</p> <p>507 konsultationsremisser angående elever i gymnasiet.</p>	Remittering sker ffa till logoped, ortopedmottagning, ögonmottagning, BUMM, BUP, Första linjen, öron-näsa-halsmottagning.
Vaccinationstäckning minst 95% MPR (mässling, påssjuka, röda hund) Gardasil (humant papillomvirus) Ditekibooster (stelkramp, difteri, kikhosta)	Alla elever ska erbjudas vaccinationer enligt det allmänna vaccinationsprogrammet för barn	Tillförlitlig data avseende antal administrerade vaccindoser per årskurs och vaccintyp saknas fn pga avsaknad av tillförlitliga rapportmallar från Prorenata.	*	Tillförlitlig statistik går ej att erhålla avseende denna parameter, utvecklingsarbete pågår.

*Att upprätthålla en hög vaccinationstäckning enligt det allmänna vaccinationsprogrammet för barn som, ingår i EMI:s basprogram, är ett prioriterat område och förväntas liksom tidigare år ligga på en hög nivå. Med anledning av byte av journalsystem våren 2022 är det i nuläget inte möjligt att ta fram tillförlitlig och fullständig statistik avseende vaccinationstäckning. Underlag saknas således för jämförelser med tidigare år samt med vaccinationer på nationell nivå.

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

Inga vårdskador har identifierat under innevarande år.

STÄRKA ANALYS, LÄRANDE OCH UTVECKLING

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

MEDICINSKA AVVIKELSER

Antalet medicinska avvikelser har ökat jämfört med föregående år. Under 2024 rapporterades 285 avvikelser från verksamheten. Under 2023 utreddes totalt 243 avvikelser och under 2022 124 stycken.

Analys Skolsköterskor och skolläkare uppmanas fortlöpande att rapportera in brister och avvikelser som de identifierar i sitt arbete. Dessa medicinska avvikelser är ett viktigt underlag för kontinuerlig uppdatering av rutindokument och utveckling av det digitala journalsystemet. Avvikelser ger möjlighet att identifiera behov av kompetenshöjande insatser på individ-, grupp- och organisationsnivå för att höja kvalitet och patientsäkerhet i verksamheten.

De främsta orsakerna till medicinska avvikelser finns inom områdena utebliven vård, eftersatt arbete, vaccinationer, bristande dokumentation och brister i det digitala journalsystemet.

Ett mål under tidigare läsår har varit att öka inrapporteringen av medicinska avvikelser. Under det föregående läsåret ökade antalet inrapporterade avvikelser markant vilket bedömdes vara relaterat till att avvikelshanteringen digitaliserades i journalsystemet. Under 2024 noteras en antydd ökning av antalet inrapporterade avvikelser. På grund av systemtekniska komplikationer har vissa avvikelser också rapporterats in dubbelt vilket, till viss del, kan påverka det ökade antalet avvikelser i år.

Dokumentation och Utebliven vård Avvikelseerna handlar om att insatser som ska utföras eller är utförda enligt basprogrammet inte är dokumenterade så att vården går att följa. Detta har resulterat i att elever inte har erbjudits årskursbundna insatser enligt basprogrammet eller att uppföljning av kontrollelever inte har genomförts i planerad tid.

Eftersatt arbete Avvikelseerna handlar om att alla elever på skolan inte har erbjudits insatser enligt basprogrammet. I vissa fall har inte journalhandling från tidigare vårdgivare inhämtats och dokumentation saknas vid skolstart eller skolbyte. Risken för eftersatt arbete ökar vid skolsköterskans och skolläkarens frånvaro, vakanser samt när resurserna inte är dimensionerade utifrån verksamhetens lokala behov.

Vaccinationer Avvikelseerna handlar om att vaccinationsplaneringar inte har följts och att planerade vaccinationer inte har blivit utförda i tid. I andra fall har vaccinationer administrerats vid fel tidpunkt eller givits av misstag. Avsaknad av optimalt fungerande vaccinationsmodul i journalsystemet bedöms vara en

bidragande orsak till avvikelser. Det har rapporterats brister vid dokumentation av vaccinationsordinationer och uppföljningen av dessa. Avvikelse har också uppstått då man inte följt gällande riktlinjer och rutiner för vaccinationsarbetet.

Annat vårdgivare Externa avvikelser som misstänks ha skett hos annan vårdgivare utreds inte utan rapporteras vidare till respektive vårdgivare. Huvuddelen av dessa avvikelser har berört barnhälsovården, ett par fristående skolhuvudmän, BUP och Habilitering i en annan region.

Medicinteknisk utrustning Vaccin har behövt kasseras på grund av kylskåpshaveri.

Journalhantering Avvikelse har rapporterats om att journaler från BHV eller tidigare skola inte har rekvirerats. I vissa fall har information i journaler missats eller inte dokumenterats vilket riskerat påverka verksamhetens kvalitet och patientsäkerheten.

Postgång Avvikelse har inkommit om brister i extern och intern postgång där remissvar och remisser inte har kommit fram till mottagaren. Detta påverkar patientsäkerheten med risk för försenade medicinska ställningstaganden som kan påverka elevers hälsa och utveckling.

BHV-överföring till skolan Avvikelse har inrapporterats angående BHV-journaler som vid digital överföring överförts till fel skola. Rapporter har också inkommit angående inläsning av BHV-journaler i fel elevs EMI-journal och inläsning av två olika BHV-journaler i samma EMI-journal.

Sekretess Avvikelse har inkommit angående annan anställd som öppnat post adresserad till skolsköterska/ EMI.

KLAGOMÅL OCH SYNPUNKTER

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

Vårdnadshavare och elever informeras vid skolstart om elevhälsans innehåll och uppdrag via broschyr samt via information på www.stockholm.se. Frågor och synpunkter kring de erbjudna insatserna hänvisas till EMI centralt.

Samarbete med elever och närstående samt klagomål och synpunkter har huvudsakligen hanterats av skolsköterska och skolläkare lokalt på varje skola, vid behov med stöd av MLA skolsköterska/skolläkare eller verksamhetschefer. I vissa ärenden har samverkan med rektor varit nödvändigt. EMI centralt tar emot klagomål och synpunkter. Ärendet utreds genom journalgranskning och samtal med berörda parter varefter resultatet återkopplas till alla inblandade.

RISKMEDVETENHET OCH BEREDSKAP

För att upprätthålla kvalitet och patientsäkerhet vid driftstörningar i det digitala journalsystemet finns en dokumenterad rutin för journalföring. Detta för att arbetet ska kunna fortgå. Verksamheten har fått information om rutindokument som ska skrivas ut och förvaras på en lättillgänglig plats. Rutiner och riktlinjer finns också tillgängliga på ett USB-minne som förvaras på centrala EMI.

Rutiner och riktlinjer uppdateras regelbundet för att öka kvalitet och patientsäkerhet. Vikten av att i arbetet fortlöpande ta del av samt ha god kännedom om gällande rutiner påtalas vid introduktion av nyanställda samt vid kompetenshöjande insatser. Hälso- och sjukvårdspersonal har även ett personligt

yrikesansvar och är således ansvariga för att fullgöra sina arbetsuppgifter utifrån de krav yrkeslegitimationen ställer.

MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR

I 2024 års patientsäkerhetsberättelse framkommer ett antal utmaningar som kräver ett fortsatt utvecklingsarbete. Dessa redovisas i verksamhetens mål för 2025. De identifierade områdena ska betraktas som delmål i det övergripande arbetet att eftersträva hög kvalitet och patientsäkerhet i EMI.

Mål för 2025

- Säkerställa att alla elever får insatser enligt EMI:s basprogram samt att insatserna utförs och dokumenteras enligt gällande rutiner och riktlinjer så att vården går att följa.
- Fortsätta arbetet med det systematiska kvalitetsarbetet med egenkontroller, journalgranskning, avvikelsetredningar och statistisk analys av data från journalsystemet. Rutin för loggkontroller uppdateras och implementeras.
- Fortsätta arbetet med att utveckla rutiner för avvikelshantering.
- Utveckla samarbetet med rektorer i syfte att förtydliga innehållet i EMI:s uppdrag för att säkerställa en adekvat dimensionerad bemanning avseende EMI:s personal. Detta är en förutsättning för likvärdig tillgång till elevhälsans medicinska insatser för Stockholms stads alla elever.
- Fortsätta utvecklingsarbetet med digitala lösningar i verksamheten. Syftet är att hantera remisser till och från BUP digitalt samt verka för läsbarhet i nationell patientöversikt (NPÖ).
- Tillgång till adekvata rapportmallar i Prorenata för att möjliggöra och underlätta statistisk bearbetning och analys av data från EMI:s journaler. Detta är en förutsättning för att patientsäkerheten i verksamheten ska kunna utvärderas och följas över tid. Detta arbete behöver prioriteras.
- Fortsätta utveckla och förbättra samarbetet med regionens hälso- och sjukvård och Socialtjänst gällande barn och ungdomar med behov av utökad stöd från flera aktörer till exempel. psykisk ohälsa, ADHD, autism samt problematisk skolfrånvaro.

PATIENTSÄKERHETSBERÄTTELSE

ELEVHÄLSANS PSYKOLOGISKA INSATS

ÅR 2024

SAMMANFATTNING

Under 2024 har elevhälsans psykologiska insats präglats av ett stort utvecklingsdriv och en vilja att erbjuda våra elever den bästa vård som förutsättningarna tillåter.

Psykologerna i skolan ska främst arbeta hälsofrämjande och förebyggande under skollagen. Vissa arbetsuppgifter utgör dock hälso- och sjukvård och då träder även andra lagar in och reglerar arbetet. Patientsäkerhetsberättelsen fokuserar på arbetet som utgör hälso- och sjukvård och redogör för våra styrkor och förbättringsområden.

De viktigaste åtgärderna som vidtagits

- Ett arbete har inletts med att se över de mallar som utgör ledstänger i psykologernas journalföring i journalföringssystemet Prorenata.
- Stadens ledningssystem och lokala rutiner för psykologernas hälso- och sjukvårdsarbete samlas i biblioteket i Prorenata så att även bemanningspsykologer utan tillgång till stadens övriga professionsplattformar ska ha enkel och kontinuerlig tillgång till rutiner och lathundar.

De viktigaste resultaten som har uppnåtts

- I början av höstterminen 2024 anställdes 3 psykologer centralt, på enheten för elevhälsa, för att jobba mot stadens gymnasieskolor. I planeringen ligger även en utökning av gymnasiepsykologgruppen inför höstterminen 2025.
- Grundskoleavdelningens ledning har gett Avdelningen för stöd kring lärande och elevhälsa i uppdrag att tillskapa en centralt anställd psykologgrupp med start 2025 för att möta behovet av specialistkunskap vid komplexa psykologutredningsärenden på stadens grundskolor; ett utredningsteam.
- Avvikelseberättelserna inom elevhälsans psykologiska insats har ökat, vilket är mycket positivt.

Mål till kommande verksamhetsår

- Revidering av stadens ledningssystem för hälso- och sjukvårdsinsatser inom skolans verksamhetsområde
- Stärkt central samverkan inom enheten för elevhälsa mellan olika parter vars ansvarsområden har beröringspunkter till exempel mellan elevhälsans psykologiska och medicinska insats, samt mellan

elevhälsans psykologiska insats och mottagandeteamet, i syfte att tydliggöra roller och ansvarsfördelning samt att stärka patientsäkerhet och kvalitet.

- Utveckling av ledstänger i journalsystemet för att underlätta för psykologerna att journalföra korrekt
- Ökat deltagande av anställda skolpsykologer i utvecklingsarbetet kring patientsäkerhet och kvalitet

GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD



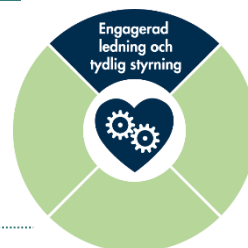
För att kunna nå den nationella visionen ”god och säker vård – överallt och alltid” och det nationella målet ”ingen patient ska behöva drabbas av vårdskada” har fyra grundläggande förutsättningar identifierats i den nationella handlingsplanen för ökad patientsäkerhet:

- engagerad ledning och tydlig styrning
- en god säkerhetskultur
- adekvat kunskap och kompetens
- patienten som medskapare

Vårdgivaren ska agera för säker vård genom ökad kunskap om inträffade vårdskador, tillförlitliga och säkra system och processer, säker vård här och nu, stärkt analys, lärande och utveckling och ökad riskmedvetenhet och beredskap.

ENGAGERAD LEDNING OCH TYDLIG STYRNING

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



ÖVERGRIPANDE MÅL OCH STRATEGIER

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

Målen inför kommande år bygger på att utveckla och fördjupa det systematiska kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet, både centralt och lokalt på stadens skolor, samt att utveckla samverkan mellan olika centrala arbetsgrupper i syfte att stärka det gemensamma patientsäkerhetsarbetet. De övergripande målen är att betrakta som strävansmål - mål som inte blir färdiga och läggs till handlingarna, utan områden vi ständigt strävar efter att förbättra oss inom.

Övergripande mål

- Psykologens arbete under hälso- och sjukvårdslagen ska utgå från evidens och beprövad erfarenhet, samt utföras på ett kvalitetssäkert sätt.
- Alla elever ska ha lika rätt till hälso- och sjukvårdsinsatser på stadens skolor oavsett vilket upptagningsområde de tillhör.

- Alla lagar och föreskrifter kring hälso- och sjukvårdsarbete samt elevhälsoarbete ska följas.
- Psykologerna ska fortlöpande arbeta med kvalitetssäkring och patientsäkerhet, centralt som lokalt.

ORGANISATION OCH ANSVAR

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

Den huvudman som bedriver verksamhet enligt lagar och andra föreskrifter om hälso- och sjukvård är vårdgivare (1 kap. 3 § patientsäkerhetslagen 2010:659). Vissa arbetsuppgifter som skolpsykologer utför är i juridisk bemärkelse och i ansvarsfrågor hälso- och sjukvård (1 § hälso- och sjukvårdslagen 2017:30). Det innebär att utbildningsnämnden är vårdgivare och därmed ansvarig för de vårdinsatser som utförs i skolan.

För att säkerställa patientsäkerheten har utbildningsnämnden utsett en verksamhetschef för psykologernas och logopedernas hälso- och sjukvårdsinsats. Denna verksamhetschef har överlåtit det medicinska ledningsansvaret för skolpsykologernas diagnostik, vård och behandling till en legitimerad psykolog, så kallad MLA-psykolog (4 kap. 4-5 § SFS 2017:80).

Det är skollagen som styr att elevhälsan ska omfatta psykologiska insatser. Elevhälsan, där psykologiska insatser ska ingå, ska främst arbeta förebyggande och hälsofrämjande och elevernas utveckling mot utbildningens mål ska stödjas. Sommaren 2023 gjordes tillägg i skollagen för att förtydliga och lägga ytterligare emfas på att skolpsykologernas arbete innebär mer än bara hälso- och sjukvårdsarbete.

Skollag 2 kap

Elevhälsans omfattning

25 § För eleverna i förskoleklassen, grundskolan, anpassade grundskolan, sameskolan, specialskolan, gymnasieskolan och anpassade gymnasieskolan ska det finnas elevhälsa. Elevhälsan ska omfatta medicinska, psykologiska, psykosociala och specialpedagogiska insatser. Elevhälsan ska främst vara förebyggande och hälsofrämjande. Elevernas utveckling mot utbildningens mål ska stödjas. Elevhälsans arbete ska bedrivas på individ-, grupp- och skolenhetsnivå och ske i samverkan med lärare och övrig personal. Elevhälsan ska vara en del av skolans kvalitetsarbete. Vid behov ska elevhälsan samverka med hälso- och sjukvården och socialtjänsten.

För medicinska, psykologiska, psykosociala och specialpedagogiska insatser ska det finnas tillgång till skolläkare, skolsköterska, psykolog, kurator och specialpedagog eller speciallärare. *Lag (2022:1315).*

Rektorerna i Stockholms stad ansvarar för att följa skollagens krav på att elevhälsan ska omfatta psykologiska insatser på individ-, grupp- och organisationsnivå. Rektorerna ansvarar för bemanning och arbetsledning av skolpsykolog samt för lokaler och utrustning. Psykologerna är anställda av rektor på skolenheten, eller hyrs in av skolan från upphandlat bemanningsföretag.

När skolpsykologen arbetar med att på individnivå undersöka, utreda eller bedöma en elev utför hen vård, och lyder då även under hälso- och sjukvårdslagen, samt tillämpliga patientlagar.

BEMANNING

En god bemanning är av central betydelse för möjligheten att leva upp till de krav som ställs på verksamhetens kvalitet och patientsäkerhet av vårdgivare och av lagstiftning.

Statistik över organiseringen av psykologbemanningen i Stockholms stad har inhämtats genom att de tillsvidareanställda psykologerna har rapporterat in tjänstgöringsgrad per skola, samt genom underlag från bemanningsföretag.

Kartläggningen visar att en stor andel av den totala vården som utförs av psykologer i Stockholms stad utförs av psykologkonsulter som hyrs in av bemanningsföretag. Sammantaget har 19 psykologkonsulter haft utredningsuppdrag på flera av kommunens skolor under läsåret, både på skolor som har anställd psykolog och på skolor utan anställd psykolog. Totalt har skolorna mellan januari och november 2024 avropat 6 221 konsulttimmar.

För att kunna bedriva en patientsäker vård är det viktigt att veta hur vårdtyngd och bemanning ser ut. Socialstyrelsen fastslår att patientsäkerhet och arbetsmiljö hänger ihop. Hög arbetsbelastning kan påverka möjligheterna att utföra ett säkert arbete.

Det är varje enskild rektor som beslutar om sin organisation, vilket innebär att tillgången ser olika ut på de olika skolorna. När tjänsterna avseende hälso- och sjukvårdspersonal tillsätts bör anställande rektor ta hänsyn till faktorer som påverkar arbetsbelastningen såsom; elevantal, elevunderlagets socioekonomiska sammansättning, antal skolor per skolpsykolog, antal rektorer att samarbeta med, samt antal EHT att närvara vid. För skolpsykologerna har det betydelse om skolan har anpassad grund- eller gymnasieskola och/eller särskild undervisningsgrupp. Inom anpassad grundskola genomförs regelbundna omdömmingar för att säkerställa elevernas målgrupptillhörighet vilket kan öka skolpsykologens vårdtyngd avsevärt.

Tabell 1. Psykologbemanning grundskola

Statistik över organiseringen av psykologbemanningen i Stockholms stad har inhämtats genom att de fast anställda psykologerna har rapporterat in tjänstgöringsgrad per skola, samt genom underlag från bemanningsföretag.

Tillgång till psykolog	2023	2024
Anställd skolpsykolog	80 skolor (56%)	72 skolor (51%)
Saknar anställd skolpsykolog - endast psykologkonsult vid behov	31 skolor (22%)	46 skolor (32%)
Saknar anställd skolpsykolog - ej nyttjat psykologkonsult under året)	19 skolor (13%)	25 skolor (17%)

GRUNDSKOLAN

Enligt den kartläggning som genomförts som en del av egenkontrollerna har 51 procent av skolorna tillgång till anställd psykolog där tjänstgöringsgraden varierar mellan 100 procent och 10 procent.

Endast psykologkonsult återfinns hos 46 av 144 grundskolor, 32 procent. Det vanligaste är att skolorna köper in en eller flera psykologutredningar, några enstaka avrop rör handledningsuppdrag. Grundskolor utan någon tillgång skolpsykolog under året utgör 25 av 144, 17 procent. Se tabell 1.

Sammanfattningsvis kan sägas att de grundskolor som inte haft tillgång till psykolog under året inte når upp till skollagens krav att elevhälsan ska omfatta psykologiska insatser. Trenden från föregående år är att

färre grundskolor uppfyller skollagens krav på tillgång till skolpsykolog i elevhälsoarbetet. Anledningen till det är outredd och har sannolikt flera orsaker.

Av de skolor som har egen psykolog eller endast köper in psykologer för psykologutredning saknas i flera fall psykologer i den omfattning som krävs för att uppfylla skollagens krav på att förebyggande och hälsofrämjande arbete på individ-, grupp- och skolenhetsnivå även ska omfatta psykologiska insatser, samt att psykologen ska vara delaktig i skolans systematiska kvalitetsarbete.

Tabell 2. Psykologbemanning gymnasium

Statistik över organiseringen av psykologbemanningen i Stockholms stad har inhämtats genom att de fast anställda psykologerna har rapporterat in tjänstgöringsgrad per skola, samt genom underlag från bemanningsföretag.

Tillgång till psykolog	2023	2024
Anställd skolpsykolog	4 skolor (15%)	12 skolor (46%)
Saknar anställd skolpsykolog - endast psykologkonsult vid behov	2 skolor (8%)	2 skolor (8%)
Saknar anställd skolpsykolog - ej nyttjat psykologkonsult under året	20 skolor (77%)	12 skolor (46%)

GYMNASIET

Under vårterminen 2024 hade fyra av 26 gymnasieskolor, 15 procent, tillgång till anställd psykolog. Gymnasieavdelningen gav 2023 i uppdrag till avdelningen för stöd kring lärande och elevhälsa att tillskapa en grupp centralt anställda gymnasiepsykologer för att öka andelen skolor med tillgång till psykolog i sina elevhälsoteam. Det har inneburit att 12 av 26 gymnasieskolor, 46 procent, har tillgång till anställd psykolog. Den fasta psykologresursen utgörs i december månad av fem heltidstjänster fördelade på fem psykologer. Två av 26 gymnasieskolor, 8 procent, har köpt in enstaka tjänster från psykologkonsult. 12 av 26 gymnasieskolor, 46 procent hade inte tillgång till psykolog alls under 2024. Se tabell 2.

Planen för 2025 är att gruppen av centralt anställda gymnasiepsykologer ska utökas vilket innebär att resultatet förväntas stärkas inför nästkommande år.

SAMVERKAN FÖR ATT FÖREBYGGA VÅRDSKADOR

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

De professioner som arbetar med, eller ansvarar för, hälso- och sjukvård har ett gemensamt ansvar för att förebygga att patienter drabbas av vårdskada. En viktig del i detta arbete är att samverka med andra såväl internt som externt kring elevernas hälso- och sjukvård. Samverkan sker på olika sätt utifrån respektive roll och beskrivs kortfattat nedan.

Samverkan inom förvaltningen:

- Professionsnätverk för skolpsykologer
- Tvärprofessionell samverkan inom skolan

- Samverkan med andra tjänstemän

Samverkan med andra aktörer:

- PLA-nätverk i Stockholmsregionen
- Andra vårdgivare inom regionen

Överenskommelser med andra aktörer:

- Överenskommelse mellan kommunerna i Stockholms län samt Region Stockholm om remisshantering och utredning av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar
- Utredning av intellektuell funktionsnedsättning inom Region Stockholm
- Upphandling av bemanningspsykologer

Utvecklingsbehov föreligger gällande punkten samverkan med andra tjänstemän. Det finns flera roller på avdelningen för stöd kring lärande och elevhälsa som den centrala elevhälsans psykologiska insats skulle behöva utöka sin samverkan med, i syfte att främja det gemensamma målet om stärkt patientsäkerhet för eleverna på stadens skolor.

INFORMATIONSSÄKERHET

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §

Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal är skyldig att dokumentera, hantera, förvara och arkivera journal för varje enskild elev. Journalen är sekretessbelagd och får endast läsas av behörig personal. Eleven själv, vårdnadshavare till omyndig elev och annan vårdinstans kan rekvirera journalkopia efter signerat samtycke. Journalen utgör även underlag för verksamhetsutveckling, kvalitetssäkring, statistik och forskning.

I Stockholms stad journalför skolpsykologerna i Prorenata. Prorenata är ett journalsystem utvecklat för medicinsk dokumentation. Prorenata uppfyller lagkraven som finns på ett medicinskt journalsystem och har den säkerhetsnivå som krävs för att vara ett godkänt journalsystem för hälso- och sjukvårdsarbete.

EN GOD SÄKERHETSKULTUR

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

SÄKERHETSKULTUREN SKA GENOMSYRA ALLA DELAR AV VÅRDEN

På central nivå arbetar MLA-psykolog, i samarbete med verksamhetschef, för att utveckla patientsäkerhetsarbetet och stärka patientsäkerheten. Detta görs exempelvis genom sammanställning av enkäter och rapporter från skolpsykologerna samt genom att analysera fynd från egenkontroll och avvikelshantering.

MLA-psykologen leder specifika professionsträffar för skolpsykologerna där frågor som rör patientsäkerhet rutinmässigt finns med.



Varje legitimerad psykolog har ett eget ansvar för att arbeta patientsäkert och för att stärka patientsäkerheten. Detta görs genom att arbeta enligt lagar, regler, förordningar och gemensamma lokala rutiner. Det sker även genom att arbeta aktivt med avvikelserapportering, genom kollegialt stöd, deltagande i handledning och genom dialog med MLA-psykolog och verksamhetschef.

Säkerhetskulturen ska främja en öppen kommunikation i det dagliga arbetet kring identifierade risker. Som anställd skolpsykolog behöver en själv kontakta en kollega, MLA-psykolog eller verksamhetschef när risker identifieras i verksamheten. Att ställa frågor till varandra och ta stöd när det behövs är en framgångsfaktor för att bedriva ett patientsäkert arbete.

TID SKA SKAPAS FÖR LÄRANDE OCH REFLEKTION

Psykologträffarna som sker ungefär en gång per månad är de viktigaste strukturerade forumen för lärande och reflektion inom patientsäkerhet. Utöver detta sker annat kollegialt utbyte i regionala nätverk, handledningsgrupper och på eget initiativ. På central nivå sker regelbundet möten för lärande och reflektion samt att MLA-psykolog deltar på möten med andra ledningsansvariga psykologer inom regionen.

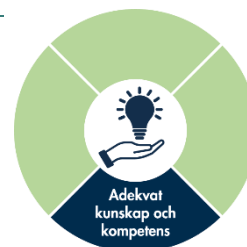
PATIENTSÄKERHET OCH ARBETSMILJÖ HÄNGER IHOP

Ansvar för den fysiska arbetsmiljön för skolpsykologerna vilar på varje rektor. Arbetsbelastning är en central del av arbetsmiljön och påverkar patientsäkerheten. MLA-psykolog följer därför upp bemanning och vårdtyngd genom egenkontroller för att kunna utgöra ett stöd för rektorer och skolpsykologer kring dessa frågor. Behov av att författa ett informationsmaterial riktat till rektorer om vilka förutsättningar som behövs för att en skolpsykolog ska kunna bedriva ett patientsäkert arbete föreligger.

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. För att få arbeta som skolpsykolog krävs psykologlegitimation utfärdad av Socialstyrelsen.

Fortbildning sker främst genom regelbundna professionsträffar, genom samverkan och genom fortbildning av externa aktörer. Löpande ges introduktion för nyanställda, föreläsning i kriteori och krisstöd, utbildning i testbatteriet SON-R 6–40 samt information från mottagandeteamet om målgruppsprövning inför eventuellt mottagande i anpassad grund- och gymnasieskola.



Föreläsningar under 2024

- *Skolfam, en förebyggande arbetsmodell för barn i familjehem*, Sara Linderman
- *Utveckling av neuropsykologiska funktioner, fördjupning ADHD*, Lisa Thorell
- *Kognitiva processer och lärande (PASS-modellen)*, Petri Partanen och Niklas Fröst
- *Skolpsykologens sekretess*, Lisa Rydstad
- *Information från BUPs enhetschefer*
- *Handledning utifrån Positivt beteendestöd (PBS)*, Peter Karlsson

PATIENTEN SOM MEDSKAPARE

PSL 2010:659 3 kap. 4 §

Förvaltningens hälso- och sjukvårdsinsatser ska alltid utföras så att eleverna och deras vårdnadshavare blir delaktiga i vården. All hälso- och sjukvård som erbjuds av elevhälsans professioner är frivillig och ska vara målgruppsanpassad. En elev över 16 år eller vårdnadshavare för yngre elever ska lämna ett samtycke med ett godkännande för att vårdinsatsen ska kunna utföras. Om inte samtycket inkommer, utförs inte vårdinsatsen. Tolk ska finnas tillgänglig vid behov.



Elever, vårdnadshavare och allmänheten uppmuntras att lämna synpunkter eller klagomål på den hälso- och sjukvård som utförs. MLA-psykolog besvarar och/eller analyserar inkomna klagomål, synpunkter och frågor.

AGERA FÖR SÄKER VÅRD

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

Vårdgivaren ska utöva egenkontroll, vilket ska göras med den frekvens och i den omfattning som krävs för att vårdgivaren ska kunna säkra verksamhetens kvalitet.

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

EGENKONTROLL

MLA-psykolog har utfört egenkontroller i form av stickprov loggkontroller månadsvis, journalgranskning på förekommen anledning, samt verksamhetsrapport från skolpsykologerna. Frågorna berör verksamheten och patientsäkerheten.

UTVÄRDERING AV PLANERADE OCH GENOMFÖRDA ÅTGÄRDER

- Loggkontroller har utförts och en (1) avvikelse har noterats hos en psykologkonsult, efter kommunikation med inblandad psykolog visade det sig finnas adekvat skäl till journalingången.
- Journalgranskningar av psykologkonsulter sker regelbundet eftersom det är en identifierad riskfaktor för patientsäkerheten i verksamheten. Brister som uppdagats innefattar bland annat bristande rutiner för att skanna in testprotokoll, signera anteckningar, föra löpande journal samt att dokumentera samtycke för vårdinsatser. Avvikelserna ligger till grund för förbättringsområden att fokusera på under 2025.
- Verksamhetsrapporter från skolpsykologerna visade på brister rörande arbetsrum, arkivskåp och förutsättningar för att säkra sekretessen vid hälso- och sjukvårdsinsatser. Detta är förbättringsområden som ligger under rektors ansvar och skolpsykologerna uppmuntras föra dialog med ansvarig chef, om det inte ger resultat kan psykologen söka stöd hos MLA-psykolog.

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 §

Eftersom skolan inte bedriver akutsjukvård och psykologernas huvudsakliga arbetsuppgift som faller inom hälso- och sjukvård utgörs av utredningar av intellektuell funktionsnedsättning så är vårdskadorna som kan uppstå inte av livshotande. De vårdskador som kan uppstå handlar främst om uppskjuten vård, feldiagnosticering och sekretessbrott.

RISKHANTERING

SOSFS 2011:9, 5 kap. 1 §, 7 kap. 2 § p 4

Risker ska rapporteras in av de psykologer som arbetar inom staden när de uppmärksammas. Riskanalyser ska också genomföras i samband med att nya arbetssätt införs, eller andra förändringar som kan påverka psykologernas förutsättningar att utföra sitt arbete på ett patientsäkert sätt.

De främsta identifierade patientsäkerhetsriskerna i elevhälsans psykologiska insats 2024 är:

- Arbetsmiljörelaterade förutsättningar för att utföra arbetet med upprätthållande av god sekretess och patientsäkerhet ute på skolorna.
- Otydliga riktlinjer centralt skapar osäkerhet kring dokumenthantering och journalföring, särskilt mellan de olika verksamhetsgrenarna där elevhälsans medicinska insats får del av dokumentation som inte bör ha delgivits.
- Otillräcklig tjänstgöringsgrad i relation till vårdtyngden.
- Bemanningspsykologer som genomför korta och tidspressade vårdinsatser på skolor riskerar att inte sätta sig in i stadens rutiner och/eller följa de rutiner som finns för att säkerställa patientsäkerheten.

Analys: De identifierade riskerna involverar en tredje part, antingen rektor som anställande chef eller bemanningsföretag, vilket försvårar arbetet med att komma till rätta med riskerna.

Bemanningspsykologer är en identifierad patientsäkerhetsrisk och därför genomförs regelbundna journalgranskningar av dessa. Behov av att tydliggöra skolpsykologens roll och rektors ansvar som anställande chef föreligger. Behov av att se över bemanningspsykologernas arbetsbeskrivning och praxis föreligger.

AVVIKELSER

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

Avvikelse rapporter ska skickas in av alla psykologer som arbetar i staden när något som avviker från lagar och lokala rutiner, som har lett till, eller skulle kunna leda till, en vårdskada, inträffar. Avvikelsehanteringen sker i journalsystemet Prorenata. Medicinskt ledningsansvarig psykolog ansvarar för att bedöma avvikelsernas karaktär, utreda och sammanställa. Vid behov konsulteras verksamhetschef.

Tabell 3. Antal avvikelser rapporter uppdelat på stadens anställda psykologer och inhyrda psykologkonsulter

Inom område	Anställda psykologer	Psykologkonsulter
Administrativa rutiner i samband med vård och behandling	Information skickas fel Utebliven journalföring Ej inhämtat samtycke	Destruerade eller försvunna testprotokoll Utebliven journalföring

	Antal: 5	Sekretessbrott Obehörig journalingång Antal: 4
Diagnostik, vård och behandling	Felräkning av intelligenstest Fördröjning av vård Sammanblandning av patienter (elever) i medicinskt intyg Antal: 5	Felräkning av intelligenstest Bristfällig utredningsmetodik Fördröjning av vård Felaktig diagnostik Antal: 4
Olyckor, samverkan, övrigt	Samverkan med vårdgrannar Remisshantering Antal: 9	
Utbildning och kompetens	Genomförd vårdinsats trots otillräcklig kunskap och kompetens Antal: 1	

Det har inkommit 28 avvikelserapporter under året från elevhälsans psykologiska insats (att jämföra med 15 st under 2023). Flera av avvikelserna, 8 st, har rört externa psykologkonsulters arbete. Två ärenden bedömdes vara av så allvarlig art att de anmäldes till Inspektionen för vård och omsorg.

Avvikelse­rapporter utgör en viktig del av det systematiska kvalitetsarbetet, och vi strävar efter en avvikel­sevänlig organisation där medarbetare känner sig trygga att rapportera in avvikelser snarare än dölja dem. Därför ser vi det som en positiv trend att avvikelserapporterna ökar.

Analys: De flesta avvikelserna rör journal­föring och diagnostik. Det föreligger ett behov av att skapa ledstänger i journalsystemet för att underlätta korrekt journal­föring. Med anledning av avvikelserna kopplade till remisshantering har en ny rutin för remisser införts i syfte att minska problemen med att regionen skickar remissvaren fel.

KLAGOMÅL OCH SYNPUNKTER

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

Klagomål och synpunkter utgör en viktig informationskälla i det systematiska kvalitetsarbetet på central förvaltning. Det har inkommit 6 klagomål under året riktat till elevhälsans psykologiska insats.

Tabell 4. Antal klagomål inkomna uppdelat på stadens anställda psykologer och inhyrda psykologkonsulter

Inom område	Anställda psykologer	Konsultpsykologer
Kommunikation och bemötande i samband med vård och behandling	Bristande kommunikation Antal: 2	Oprofessionellt uppförande Bristande kommunikation Undermåliga psykologutredningar Antal: 4

Analys: Relativt få klagomål kommer fram till medicinskt ledningsansvarig psykolog och det finns skäl att anta att mörkertalet är stort. Behov föreligger av att förenkla för personal på skolorna att skicka in klagomål och synpunkter.

MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR

Sammanfattningsvis har patientsäkerhetsarbetet med dess olika analyser genererat följande insikter:

- Relativt få klagomål kommer fram till medicinskt ledningsansvarig psykolog och det finns skäl att anta att mörkertalet är stort. Behov föreligger av att förenkla för personal på skolorna att skicka in klagomål och synpunkter.
- Behov av att författa ett informationsmaterial riktat till rektorer om vilka förutsättningar som behövs för att en skolpsykolog ska kunna bedriva ett patientsäkert arbete föreligger.
- Behov av att se över bemanningspsykologernas arbetsbeskrivning och praxis föreligger.
- Otydliga riktlinjer centralt skapar osäkerhet kring dokumenthantering och journalföring på skolorna. Behov av tydligare riktlinjer och rutiner föreligger.
- Utvecklingsbehov föreligger gällande punkten samverkan med andra tjänstemän. Det finns flera roller på avdelningen för lärande och elevhälsa som skulle behöva utveckla sin samverkan för att främja det gemensamma målet om stärkt patientsäkerhet för eleverna på stadens skolor.
- Brister i journalföringen förekommer. Behov av bättre förutsättningar för att göra rätt föreligger.

Många av dessa utvecklingsbehov kommer att ta tid att arbeta med och utvecklingsarbete sker alltid parallellt med linjearbetet. Det är därför viktigt att prioritera vilka mål som ska ligga i fokus och ha tydliga strategier för hur dessa mål ska uppnås. Vissa mål kan ta längre tid än ett år att genomföra.

Under 2025 kommer vi att arbeta för att stärka patientsäkerhetsarbetet både på skolnivå och central nivå. Det ska ske genom att stärka skolpsykologernas inflytande och delaktighet i utvecklandet av nya rutiner och ledstänger, samt genom att uppdatera och förtydliga ledningssystemet samt stärka central samverkan i gemensamma frågor.

Tabell 5. 2025 års mål för elevhälsans psykologiska insats

Mål	Strategi/er
Stärkt central samverkan i syfte att främja patientsäkerhet och kvalitet.	Verka för att skapa och vidmakthålla samverkansforum mellan MLA-psykolog, verksamhetschef HSL, mottagandeteam och andra viktiga samarbetsparter
Ökat deltagande av anställda skolpsykologer i utvecklingsarbetet kring patientsäkerhet och kvalitet	Skapa en digital samarbetsyta Införa Förbättringstavla Bjuda in psykologer till referensgrupper

Revidering av stadens ledningssystem för hälso- och sjukvårdsinsatser inom skolans verksamhetsområde	Tydliggöra ansvar och rutiner Samverka med övriga MLA och verksamhetschefer för HSL
Utveckling av ledstänger i journalsystemet för att underlätta för psykologerna att journalföra korrekt	Samarbeta med skolpsykologer Samarbeta med Systemstöd

PATIENTSÄKERHETSBERÄTTELSE

ELEVHÄLSANS LOGOPEDISKA INSATS

ÅR 2024

SAMMANFATTNING

De viktigaste åtgärderna som vidtagits:

- Rutiner för ”*Journalföring och dokumentationshantering*” samt rutin vid ”*Driftstopp av digitalt journalsystem*” har upprättats och implementerats.
- Regelbundna yrkesträffar med skollogopederna har hållits under året där samtal och diskussioner kring uppdrag och skyldigheter kopplat till hälso- och sjukvårdsarbetet på skolorna har förts. Även yrkesspecifika kompetenser har diskuterats och frågan hur man lyfter logopedperspektivet på fler skolor i staden.
- En Sharepointsida för elevhälsans logopediska insats har upprättats för att förenkla tillgången till gemensamma rutindokument och för snabbare kontaktvägar.

De viktigaste resultaten som uppnåtts:

- Rutinerna *Journalföring och dokumentationshantering* samt rutin för *driftstopp i digitalt journalsystem*.
- Regelbundna yrkesträffar har resulterat i ett ökat kunskapsutbyte.
- Tränings- och bedömningsmaterial har beställts och delats ut till logopederna för att öka likvärdighet i det som faller inom hälso- och sjukvårdsarbete.

En blick framåt:

- Rutiner för remisshantering är utarbetade och kommer att implementeras under 2025.
- Träffar med skollogopederna med fokus på kollegialt lärande och där fortsatta samtal kan föras kring skollogopeders uppdrag och skyldigheter kopplat till hälso- och sjukvårdsarbetet på skolorna.
- Gå igenom avvikelserutinen på nytt samt diskutera journalmallar.
- Gemensam nätverksträff med logopeder anställda i Uppsala kommun under våren 2025.
- Under våren kommer en tvärprofessionell nätverksledarträff inom elevhälsan att hållas med tema ”Språkstörning”. Logopeder inom staden blir ansvariga för att hålla i presentation och ta fram material till träffen som syftar till att öka kunskapen om ”*Hur man förbereder och håller elevhälsorelaterade samtal med elever med DLD*”.

GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD

ÖVERGRIPANDE MÅL OCH STRATEGIER

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

Verksamma logopedier i Stockholm Stads grundskolor ska hålla hög och likvärdig kvalitet i det arbete som lyder under hälso- och sjukvårdslagstiftningen. Logopederna i Stadens grundskolor ska vidare känna till och följa de rutiner kring hälso- och sjukvårdsarbete som upprättats. Rutindokument upprättas allt eftersom de färdigställs, utifrån gällande lagar och förordningar samt möten med anställda logopedier.

Nyanställda logopedier skall erbjudas introduktion i journalföringssystemet Prorenata samt information om och inblick i gällande ledningssystem, vilket ingår i ”Program för elevhälsans arbete”. Under 2024 har inga nya logopedier tillkommit till grundskolorna.

ORGANISATION OCH ANSVAR

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

Utbildningsnämnden är sedan 2023 vårdgivare för den del av elevhälsans logopediska insats som omfattas av hälso- och sjukvårdslagen. Vårdgivaren representeras av avdelningschefen för Avdelningen för stöd kring lärande och elevhälsa. Som verksamhetschef enligt HSL för elevhälsans logopediska insats är biträdande enhetschef på Enheten för elevhälsa utsedd.

Ansvarig verksamhetschef har överlåtit enskilda ledningsuppgifter för logopediska insatsens ”diagnostik eller vård och behandling” till logoped anställd vid Enheten för elevhälsa på 20 procent från och med 2023-08-16.

Medicinska avvikelser hanteras och utreds av medicinskt ledningsansvarig logoped, vid behov i samarbete med verksamhetschefen. Lex Maria liksom avvikelser i förhållande till samverkansrutiner mellan skola och sjukvård hanteras och utreds av verksamhetschefen. Rektor har tilldelats ansvaret att arbetsleda logopedier på skolorna samt ansvara för att tillhandahålla ändamålsenliga lokaler med adekvat utrustning utifrån verksamhetschefs rekommendationer.

SAMVERKAN FÖR ATT FÖREBYGGA VÅRDSKADOR

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

Skollogopedier samverkar med logopedmottagningarna i regionen gällande remisser och överlämningar för utredning av språk, läs- och skrivförmåga. Skollogopedier samverkar också med skolsköterska och skolläkare i EMI kring samma frågeställningar.

INFORMATIONSSÄKERHET

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §

Skollogopederna i Stockholms stads grundskolor har tillgång till journalsystemet Prorenata. Medicinskt ledningsansvarig logoped får besked när nya ansökningar om åtkomst till journalsystemet kommit in och får således vetskap om det tillkommit logopederna i staden. Medicinskt ledningsansvarig logoped har ett ansvar att journalgranska vid behov, läs mer om detta under ”agera för säker vård”. Rutiner för dokumentationshantering, exempelvis hantering av journalmaterial och andra sekretessbelagda uppgifter har utarbetats för att säkerställa likvärdighet och ökad patientsäkerhet.

EN GOD SÄKERHETSKULTUR

Logopederna kallas till regelbundna träffar där rutiner diskuteras och beslutas om för att stärka patientsäkerhet, likvärdighet och vårdkvalité i logopedernas hälso- och sjukvårdsarbete. Sedermera kommer också journalmallar att diskuteras för att öka likvärdighet i dokumentationsförfarandet.

Logopederna har ett ansvar att ta kontakt med medicinskt ledningsansvarig logoped då något som skulle kunna påverka patientsäkerheten negativt har inträffat, eller riskerar att inträffa. Förutom att det enskilda ärendet utreds används informationen för att utveckla verksamheten. En digital rutin för avvikelshantering finns i journalsystemet Prorenata.

ADEKVAT KUNSKAP OCH KOMPETENS

De aktuella rutindokumenterna hålls tillgängliga för alla logopederna anställda i Staden via en gemensam Sharepoint som upprättades under våren 2024. Vid uppdatering eller ändringar meddelas logopederna också via e-post. Under 2025 kommer Sharepointsidan att fungera som en anslagstavla för nyheter och omvärldskunskap, detta kommer bli ett gemensamt ansvar även om Medicinskt ledningsansvarig logoped har det yttersta ansvaret för innehållet som läggs upp.

En skollogoped avslutade sin projektanställning i juli 2024 varför nuvarande antal skollogopederna är sju. Några av logopederna arbetar deltid vilket kan försvåra gemensamma träffar. På sikt kan detta försvåra implementering av nya rutiner och kompetenshöjande insatser kan gå förlorade, därmed skulle patientsäkerheten kunna påverkas negativt. För att möjliggöra deltagande på åtminstone 2 träffar per läsår förlägs möten även fortsättningsvis på olika tider och dagar.

Kompetensutveckling som erbjudits alla stadens anställda skollogopederna under året:

- Tillgång till specialpedagogernas Sharepoint där regelbundna tips på gratis föreläsningar och relevant omvärldskunskap läggs ut som även gynnar skollogopederna i det elevnära arbetet.
- Regelbundna träffar där logopedernas hälso- och sjukvårdsarbete diskuteras samt kollegiala samtal kring arbetssätt har förts, material har delgetts via Teams-Sharepoint.

En blick framåt:

- Logopederna efterfrågar kompetensutveckling då skolornas lokala kompetensutveckling tenderar att endast omfatta pedagogisk personal. Under våren 2025 kommer därför en gemensam nätverksträff med Uppsalas logopederna att hållas där gynnsamma arbetssätt i det elevnära arbetet kommer att vara del av temat.

PATIENTEN SOM MEDSKAPARE

Samverkan med elever och deras vårdnadshavare ingår som en naturlig del när logopedier blir inkopplade under en elevs skolgång. Elev och vårdnadshavare informeras om vad logopedens insats, till exempel kartläggning, bedömning och/eller behandling kommer att innebära, hur den kommer att genomföras samt att en journal upprättas där logopederna dokumenterar insatserna. Elev och/eller vårdnadshavarna behöver lämna sitt samtycke till logopedinsats innan den inleds.

När logopedier använder sin logopediska kompetens för att undersöka, utreda eller behandla en elev räknas detta som en hälso- och sjukvårdsinsats varför detta arbete sker under samma sekretess som övrig hälso- och sjukvård. Samtycke inhämtas från vårdnadshavare eller elev (efter mognadsbedömning) när sekretessbelagd information från elevens journal, till exempel resultatet från en kartläggning, behöver delges övrig skolpersonal. Eventuella synpunkter och klagomål hanteras direkt med berörd personal eller via rektor alternativt verksamhetschef.

AGERA FÖR SÄKER VÅRD

Utifrån en granskning av journalföring hösten 2024, journalför alla skologopedier regelbundet.

Kontroll av registrerade obehöriga inloggningar genom stickprov är ej aktuellt för ledningsansvarig logoped att utföra då logopedier i Stockholm stad enbart kommer åt sina egna journaler på sin lokala enhet/skola.

RISKHANTERING

SOSFS 2011:9, 5 kap. 1 §, 7 kap. 2 § p 4

I tabellen nedan sammanställs de risker i patientsäkerhetsarbetet som framkommit under året. Dessa risker har identifierats i en riskanalys i enkätform till de anställda skollogopederna i april månad och i samtal med logopederna i grupp.

Område	Risk	Åtgärd
Journalföring	En logoped lyfter att denne är osäker på hur länge rådata får sparas i journalskåp	Diskussion förs på gemensam yrkesträff
Samtycke och sekretess	Flera logopedier lyfter att samtyckesprocessen tar tid och kan medföra att elever får vänta på insatser, särskilt när logopederna träffar grupper av eller ett stort antal elever med behov av särskilt stöd.	Efter samtal med verksamhetschef har förslag om en samtyckesblankett tagits fram. Gäller för de logopedier med särskilt stort antal elever för att effektivisera samtyckesprocessen, blanketten gäller läsårsvis.
	Flera nämner också att elever oftast lyfts öppet på elevhälsomöten utan att EMI:s sekretess tas hänsyn till, dvs samtycke har inte inhämtats av VH innan mötet och logoped kan bli osäker på hur långt denna kan vara delaktig i samtalen.	Verksamhetschef informeras men generellt har rektorer på respektive skola ansvar för de lokala elevhälsomötena och att dessa är lagenliga.

	<p>De flesta skolor använder generalklausulen men eftersom detta enbart gäller övrig elevhälsa till EMI kan det uppstå förväntningar på det omvända inom elevhälsan på lokal arbetsplats.</p> <p>Sekretess upplevs som svårt att hålla inom EMI då man arbetar tätt med övrig elevhälsa i det elevnära arbetet. Flera logopedkollegor upplever att insatser och viktigt informationsutbyte försvåras av deras sekretess och uttrycker därför en önskan om att tillhöra sekretessområde "övrig elevhälsa".</p> <p>Logopederna uttrycker önskan om att tillhöra sekretessgrad "övrig elevhälsa" då skollogopeders arbete är så pass nära det pedagogiska arbetet att man känner sig "bunden" eller begränsad via nuvarande sekretessstillhörighet</p>	<p>Ärendet sekretessstillhörighet har tagits vidare av verksamhetschef med jurister på utbildningsförvaltningen</p>
--	---	---

AVVIKELSER

Logopederna introducerades till ny digital avvikelshantering i Prorenata i december 2023, inga avvikelser har inkommit under 2024 sedan rutinen infördes.

Information om avvikelserutinen kommer att ske igen under våren 2025.

KLAGOMÅL OCH SYNPUNKTER

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

Klagomål och synpunkter gällande logopedens arbete i skolan skall i första hand hanteras lokalt på skolan. Alla logopeder ska även informera medicinskt ledningsansvarig när klagomål eller synpunkter framförts. Medicinsk ledningsansvarig logoped avgör om vidare utredning och/eller åtgärder behövs för att utveckla verksamheten. Inga klagomål eller synpunkter har inkommit under 2024.

RISKMEDVETENHET OCH BEREDSKAP

Rutin för driftstopp av digitalt journalsystem har upprättats under året och logopederna har informerats om var rutinen finns samt att den bör finnas utskriven på arbetsplatsen.

MÅL STRATEGIER OCH UTMANINGAR INFÖR KOMMANDE ÅR

- Utveckla/bearbeta de journalmallar som finns i Prorenata för att förbättra likvärdighet och patientsäkerhet vid journalföring.
- Fortsatt samverkansarbete i form av täta träffar i skollogopedgruppen med fokus på kollegialt lärande, exempelvis samtal kring kartläggningsrutiner och behandlingsarbete.
- Följa upp hur arbetet med journalföring, samtycke och sekretess fortlöper för logopederna i deras dagliga arbete genom riskanalys i enkätform (våren 2025) och på våra gemensamma möten.
- Sprida logopedisk kompetens i olika forum inom Stockholm Stad som en hälsofrämjande insats

PATIENTSÄKERHETSBERÄTTELSE

SKOLFAM

ÅR 2024

SAMMANFATTNING

De viktigaste åtgärderna som vidtagits för att öka patientsäkerheten under 2024:

- Fortsatt process för att skapa en gemensam dokumentationsyta på Skolfam.
- Uppdatering av journalmallar och rutiner utifrån förändringar under året.
- Fortsatt regelbunden kontakt mellan verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL) och hela psykologgruppen på Skolfam för diskussion av frågor relaterade till systematik och patientsäkerhet.
- Introduktion av screeningformulär för att mäta symtom på traumarelaterad stress, enligt den senaste revisionen av Skolfams manual (2023).
- Regelbundna träffar i det nationella nätverket för psykologer med medicinskt ledningsansvar inom Skolfam. En webbaserad samlingsyta för dokument och övrigt utbyte har skapats.
- Presentationer av Skolfams arbetsmodell för nationella och internationella intressenter och samarbetsaktörer.
- Utveckling av ett digitalt system kopplat till Prorenata för att hantera avvikelser.
- Ny rutin för avvikelserapportering utifrån det nya systemet.
- Skolfams psykologgrupp har utökats med en tjänst. Två nya psykologer har introducerats under året.
- Påbörjad översyn av Skolfams samtyckesblankett utifrån inkomna synpunkter från socialtjänsten.
- Medicinskt ledningsansvarig psykolog (MLA) på Skolfam har gått *Utvecklingsprogram för Elevhälsans hälso-och sjukvårdsledning*.

En blick framåt:

- Fortsatt arbete för att säkerställa en patientsäker hantering av dokumentation, genom uppdaterade rutiner och en eventuell gemensam dokumentationsyta för psykologer och specialpedagoger på Skolfam.
- Skolfam är inbjudna till professionsgruppen för Stockholms stads skolläkare för att berätta om sin arbetsmodell.

- Fortsatt utveckling av ett nationellt nätverk för psykologer med medicinskt ledningsansvar inom Skolfam. Planerad kontakt med Psykologförbundets jurist för att diskutera några av Skolfams juridiska utmaningar.
- Skolfam Stockholm har fått i uppdrag att kartlägga hur arbetsmodellen kan utvecklas, både inom befintlig budget och med utökade medel.
- Chefsstrukturen på socialförvaltningen i Stockholms stad har ändrats under 2024 och Skolfam har haft en tillfällig chef till dess att den nya strukturen varit färdig. En ny chef har rekryterats och tillträder i februari 2025.
- Rutinerna för loggkontroller ses över utifrån identifierade brister i befintligt tillvägagångssätt.
- Fortsatt samverkan och fortbildning genom exempelvis besök på skolläkarnas professionsträff samt handledning av psykolog med specialistkompetens.

GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD

ÖVERGRIPANDE MÅL OCH STRATEGIER

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

Skolfams psykologer ska bedriva ett patientsäkert hälso- och sjukvårdsarbete med hög kvalitet. Detta ska ske genom följande:

- Skolfams psykologer följer relevant lagstiftning.
- Samtliga psykologer på Skolfam innehar en god kännedom om rutiner och processer i verksamheten. Medicinskt ledningsansvarig psykolog ansvarar för att revidera och utveckla dessa regelbundet och när behov uppstår.
- Samtliga psykologer på Skolfam ansvarar för att identifiera och uppmärksamma risker i patientsäkerhetsarbetet samt deltar i arbetet med att förebygga dessa.

ORGANISATION OCH ANSVAR

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

Skolfam är en förebyggande verksamhet för samverkan inom Stockholms stad. Syftet med Skolfam är att motverka de negativa effekter som associerats med att vara familjehemsplacerad genom att arbeta för att barnen klarar skolan och blir behöriga till gymnasiet. Socialtjänsten har ett helhetsansvar för barn i samhällsvård och Skolfam utgör ett stöd i det arbetet genom att driva samarbetet runt de familjehemsplacerade barnens skolgång. På Skolfam arbetar i nuläget sex psykologer, sex specialpedagoger, en administrativ assistent och en tillförordnad enhetschef på deltid. Skolfam i Stockholm samarbetar med samtliga stadsdelsförvaltningar i Stockholms stad och tar emot barn i grundskoleålder som är placerade i familjehem inom Stockholms län.

Socialnämnden har det övergripande ansvaret för Skolfam och därmed även arbetsgivaransvar för personalen inom Skolfam. Utbildningsnämnden är vårdgivare för de insatser inom Skolfam som utförs av psykologer och omfattas av hälso- och sjukvårdslagen (HSL). Utbildningsnämnden har utsett avdelningschefen för avdelningen för stöd kring lärande och elevhälsa (ALE) inom utbildningsförvaltningen till vårdgivarens representant. Anställd vid ALE/utbildningsförvaltningen finns en verksamhetschef (enligt HSL) som har det övergripande ansvaret för den del av Skolfampsykologernas arbete som lyder under HSL. Verksamhetschefen har överlåtit det medicinska ledningsansvaret för

Skolfams psykologiska insatser till en psykolog på Skolfam. Medicinska avvikelser hanteras och utreds av medicinskt ledningsansvarig psykolog på Skolfam. Utredningar gällande Lex Maria sker i samarbete med verksamhetschef enligt HSL på utbildningsförvaltningen.

SAMVERKAN FÖR ATT FÖREBYGGA VÅRDSKADOR

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

Skolfam är en verksamhet som bygger på samverkan inom och mellan förvaltningar på lokal, regional och nationell nivå.

Regelbunden samverkan sker mellan verksamhetschef enligt HSL på utbildningsförvaltningen, medicinskt ledningsansvarig psykolog på Skolfam och enhetschef på Skolfam. Denna typ av kontakt är central eftersom Skolfams psykologer verkar inom de båda förvaltningarna. Överenskommelse har gjorts under året om att även bjuda in områdeschef på socialförvaltningen till de fortsatta samverkansträffarna på ledningsnivå mellan de berörda förvaltningarna.

Skolfams psykologer samverkar med elevhälsan på de skolor där elever går som är aktuella i Skolfam samt med övriga berörda vårdgivare vid behov. Genom sin kontakt med avdelningen för stöd kring lärande och elevhälsa (ALE) får Skolfams psykologer information om den samverkan som sker mellan Region Stockholm och Stockholms stad. Som en del av överenskommelsen mellan utbildningsförvaltningen och socialförvaltningen får Skolfams psykologer ta del av den fortbildning som anordnas på avdelningen för stöd kring lärande och elevhälsa.

Samverkan mellan Skolfams psykologer och utbildningsförvaltningen har utökats genom införandet av regelbundna träffar mellan verksamhetschef enligt HSL och samtliga Skolfams psykologer. Medicinskt ledningsansvarig psykolog på Skolfam samverkar med medicinskt ledningsansvarig psykolog på utbildningsförvaltningen genom bland annat utbyte av material och rutiner. Medicinskt ledningsansvarig psykolog på Skolfam har deltagit vid ett nätverksmöte för psykologer med medicinskt ledningsansvar för regionens skolpsykologer.

Skolfam Stockholms psykologer samverkar och har erfarenhetsutbyte med övriga psykologer inom Skolfam i både regionala och nationella nätverk. Under 2024 hölls de första träffarna i det nätverk för Skolfam psykologer med ledningsansvar enligt HSL som initierades av MLA i Stockholm under 2023. En digital plattform har utvecklats där nätverkets psykologer kan dela sitt material och ta del av andras goda exempel. Nätverket är representerat i Skolfams nationella styrgrupp och kan på så sätt bevaka professionsspecifika intressen på verksamhetens samtliga nivåer.

Under kommande år är Skolfam inbjudna till stadens skolläkares professionsträff för att berätta om sin arbetsmodell och skapa förutsättningar för fortsatt samverkan.

INFORMATIONSSÄKERHET

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §

Skolfams psykologer har arbetat i det digitala journalsystemet Prorenata sedan 2022 och har en modul som är helt åtskild från övriga verksamheter som arbetar i samma system. Rutiner och journalmallar revideras löpande. Eftersom Skolfams psykologer arbetar med elever i stadens samtliga skolor samt med elever i skolor över hela Stockholms län har de åtkomst till alla journaler. Det innebär att systemet inte ger signal vid obehörig inloggning eller vid dokumentation på fel elev. MLA kommer att göra en riskbedömning av detta under kommande år samt se över rutinerna för loggkontroller utifrån psykologernas behörigheter. Testmaterial förvaras i sin helhet i för ändamålet avsedda brandsäkra journalskåp.

Psykologerna har som rutin att skanna in de HSL-specifika samtyckesformulären som socialtjänsten förmedlar vid anmälan till Skolfam och bifogar dem i uppstartsanteckningen i journalen. För att underlätta den löpande administrationen har Skolfam introducerat möjligheten att förmedla dokumentation till skolor inom staden via funktionen Säkra meddelanden istället för att skicka dessa via post.

ADEKVAT KUNSKAP OCH KOMPETENS

Som psykologer bland andra professioner i socialförvaltningen är det viktigt att bevaka den professionsspecifika kompetensen genom kontinuerlig fortbildning. Under året har Skolfams psykologgrupp utökats med en tjänst till att omfatta sex tjänster från tidigare fem. Två nya psykologer har introducerats; en på den nya tjänsten och en efter pensionsavgång. De nya psykologerna har fått introduktion i journalsystemet Prorenata, Skolfams ledningssystem samt Skolfams styrdokument och rutiner.

- 1) Övrig kompetensutveckling för Skolfams psykologer under 2024:
 - a) Skolfams psykologer i Stockholm har deltagit på Skolfams nationella utvecklingsdagar med temat Stöd till familjehem för att förebygga sammanbrott.
 - b) Merparten av Skolfams psykologer har deltagit på nationell konferens för psykologer verksamma inom skola och förskola (PSIFOS) med temat Relation och inspiration - positiva relationer som verktyg i det hälsofrämjande och förebyggande elevhälsoarbetet.
 - c) Skolfams psykologer har deltagit på den nationella Skolfamkonferens med temat Relationernas betydelse för psykisk hälsa och skolgång.
- 2) Skolfams psykologer har deltagit vid följande föreläsningar anordnade av Enheten för elevhälsa på Utbildningsförvaltningen:
 - d) Heldag anordnad av stadens skolläkare med föreläsningar om risk- och missbruk hos unga.
 - e) Heldag anordnar av stadens skolkuratorer med föreläsningar om att förebygga kriminalitet hos barn och unga.
 - f) Föreläsning anordnad av stadens skolpsykologer om utveckling av neuropsykologiska funktioner vid ADHD.

Skolfam har fortsatt sitt arbete med att sprida information om sin arbetsmodell. Under året har psykologerna medverkat vid presentationer inför en delegation socialarbetare och chefer från Australien samt vid presentation för Enheten för elevhälsa inom utbildningsförvaltningen. Skolfam har knutit kontakt med stadens projekt SST+ samt Skolsamordnarna. Däröver har Skolfams verksamhet utökats med uppdrag för kontaktmannaskap i stadsdelarna och samtliga i personalen har varit på sina respektive stadsdelar för att knyta närmre kontakt och presentera arbetsmodellen. Skolfam har bjudit in Eva Tideman, psykolog med specialistkompetens, för ett handledningstillfälle under våren 2025.

PATIENTEN SOM MEDSKAPARE

PSL 2010:659 3 kap. 4 §

En grundläggande förutsättning för säker vård är patientens och närståendes delaktighet. Skolfam arbetar kontinuerligt med att göra berörda barn delaktiga utifrån sina respektive förutsättningar och behov. I Skolfams ärendegång ingår att informera barnen och ungdomarna om verksamhetens syfte och process

vid uppstart. Skolfams arbete består framför allt av regelbundna möten med socialtjänst, familjehem och skolpersonal. I de fall det bedöms lämpligt erbjuds den unge att delta på dessa möten, alternativt träffa Skolfams personal i anslutning till mötet. Stor hänsyn visas till den unges egen vilja att delta, särskilt med tanke på den kontrollförlust många familjehemsplacerade barn och unga redan upplever i kontakt med nya vuxna. Möjlighet finns därför att familjehemmet informerar den unge om mötena och vad som sagts samt inhämtar eventuella synpunkter och önskemål. Måttet på hur många barn och unga som deltagit under möten med Skolfam behöver därför inte ses som det enda eller främsta måttet på faktisk delaktighet i processen.

Tabellen nedan visar hur många procent av eleverna som tillfrågats att delta i skolmötet, hur många procent som har deltagit under mötet och hur många som har fått återkoppling efter mötet. Statistiken gäller för samtliga ärenden aktuella på Skolfam under 2024 och det sammanlagda antalet möten vid tidpunkten för datainsamling var 328.

Elevers delaktighet på Skolfams skolmöten	Pojkar	Flickor	Totalt
Andel skolmöten där elever har erbjudits att delta under 2024.	67 %	68 %	68 %
Andel skolmöten där elever har deltagit på skolmöte under 2024.	15 %	16 %	16 %
Andel skolmöten där elever har fått återkoppling efter mötet under 2024.	96 %	97 %	97 %

AGERA FÖR SÄKER VÅRD

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

Egenkontroll genomförs i verksamheten för ökad patientsäkerhet och är ett område med fortsatt utvecklingspotential gällande exempelvis granskning av psykologprocesser och journalföring. Detta blir särskilt angeläget när personalgruppen förändras eftersom dokumentationen runt arbetet på Skolfam skiljer sig från det psykologer är vana vid från många andra verksamheter.

- Medicinskt ledningsansvarig psykolog genomför granskning av journalföring på förekommen anledning, till exempel vid misstänkta brister i journalföringen.
- Loggkontroller av inloggningar på obehöriga inloggningar genomförs kvartalsvis. Under 2024 har inga obehöriga inloggningar uppmärksammats. Detta med reservation för att MLA har uppmärksammats på att psykologernas breda behörighet gör det svårt att snabbt se obehöriga inloggningar.
- Behörigheten till journalsystemet Prorenata uppdateras vid personalförändringar.
- Fortsatt gemensam journalgranskning i psykologgruppen för ökad samsyn kring dokumentation. Gemensamma diskussioner tillsammans med medicinsk verksamhetschef från Utbildningsförvaltningen.
- Det HSL-specifika samtycket som tagits fram i samarbete mellan Skolfam och stadens jurister är administrativt krävande eftersom det krävs flertalet signaturer. Detta har diskuterats i gruppen

tillsammans med verksamhetschef enligt HSL och MLA har påbörjat revisionen av samtyckesblanketten med förhoppningen att förenkla förfarandet utan att tappa viktig information.

RISKHANTERING

SOSFS 2011:9, 5 kap. 1 §, 7 kap. 2 § p 4

En identifierad risk redan under 2023 är att Skolfams specialpedagoger och psykologer använder sig av olika system för dokumentation. Enhetschef på Skolfam, verksamhetschef enligt HSL på utbildningsförvaltningen och medicinskt ledningsansvarig psykolog har sett över möjligheten till en gemensam dokumentationsyta, som komplement till psykologernas journal. Tillgång till ett gemensamt och säkert dokumentationssystem skulle förbättra patientsäkerheten, göra det lättare att följa en elevs Skolfamprocess, underlätta det dagliga administrativa arbetet och förbättra processen för introduktion i ärenden vid nyanställningar på Skolfam. För ändamålet har under 2024 medicinskt ledningsansvarig psykolog och stadens systemadministratörer utvecklat en gemensam flik i Prorenata och förberett relevanta dokumentationsmallar. Arbetet är tillfälligt pausat då andra upphandlingar av dokumentationssystem pågår hos socialförvaltningen.

Ytterligare en identifierad risk är att MLA-psykologen, som innehar uppdraget på 20 procent av sin tjänst, kan ha svårt att avsätta tid för detta eftersom den ordinarie verksamheten prioriteras. Ett sätt att motverka den risken har varit att regelbundet avsätta tid i samråd med enhetschefen för Skolfam samt att ta fram ett årshjul för att förtydliga uppdragets olika hållpunkter under året.

AVVIKELSER

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

Psykologerna rapporterar avvikelser och tillbud till medicinskt ledningsansvarig psykolog på Skolfam, som genomför en initial bedömning gällande allvarlighetsgrad av det inkomna ärendet. Är ärendet av allvarligare karaktär kontaktas verksamhetschef som är ansvarig för anmälningar enligt Lex Maria. I övrigt ansvarar medicinskt ledningsansvarig psykolog för att utreda och sammanställa avvikelserna, för att de ska utgöra underlag för utvecklings- och förbättringsarbetet i verksamheten.

Medicinskt ledningsansvarig psykolog har, tillsammans med stadens systemadministratörer för Prorenata, utvecklat ett digitalt system för rapportering och utredning av avvikelser i journalsystemet. En ny rutin har tagits fram för detta. På grund av hög belastning för systemadministratörerna har arbetet slutförts först vid årets slut och fokus kommer därför att ligga under kommande år på att implementera den nya rutinen och få igång arbetet med att identifiera och rapportera avvikelser. En avvikelse har rapporterats sedan det nya systemets införande under december 2024.

Avvikelse	Risk/skada	Analys	Åtgärd
Dokumentation i fel journal	Risk att information som är nödvändig för att kunna följa elevens vård saknas. Risk att otillbörliga personuppgifter framgår i fel journal.	Vid det tillfälle som rapporterats har psykologen genomfört möten för ett syskonpar. Mötena har legat nära varandra i tid och dokumentationen för båda eleverna har därför skett vid samma tillfälle, vilket ökar risken för att skriva fel.	Samtal med berörd psykolog. Diskussion i professionsgruppen eftersom det är en återkommande realitet att psykologerna arbetar med syskon där möten med fördel läggs i anslutning till varandra för att minimera restid.

KLAGOMÅL OCH SYNPNKTER

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

Synpunkter, klagomål, tillbud eller händelser tas emot via e-post, telefon, brev eller genom personlig kontakt i verksamheten. Samarbete sker med enhetschef på Skolfam för att säkerställa att synpunkter och klagomål kopplade till hälso- och sjukvårdsarbetet kommer medicinskt ledningsansvarig psykolog till del. Skolfam har under 2024 arbetat med att systematisera inhämtningen av synpunkter på verksamheten. Dels genom formulär för utvärdering till skolpersonal, familjehem och socialsekreterare i samband med att en Skolfaminsats avslutats och dels genom enkäter till samarbetsaktörerna inom socialtjänsten på stadens samtliga stadsdelsförvaltningar. Elevernas synpunkter inhämtas löpande i anslutning till skolmöten samt mer systematiskt i en elevenkät som förmedlas till familjehemmen varje vår.

De synpunkter som inhämtats under året har framförallt berört önskemål om att Skolfam ska utöka sin verksamhet till att omfatta barn placerade i familjehem utanför länet, barn som vårdnadsöverflyttas samt att följa med eleverna under gymnasietiden istället för att avsluta i samband med grundskolans avslut. Utvecklingsarbeten har initierats, både lokalt och nationellt, för att undersöka möjligheten för Skolfam att nå fler av landets familjehemsplacerade barn.

MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR

Patientsäkerheten i verksamheten ska ständigt utvärderas och förbättras. I årets patientsäkerhetsberättelse framkommer både nya och sedan tidigare kända utmaningar som kräver ett fortsatt utvecklingsarbete, vilket kan ses som ett övergripande mål i patientsäkerhetsarbetet på Skolfam. De identifierade områdena nedan är tänkta att vara delmål i det övergripande arbetet för att hålla en hög kvalitet i hälso- och sjukvårdsarbetet som bedrivs på Skolfam.

MÅL

Att kontinuerligt utveckla kvaliteten på patientsäkerheten inom Skolfam.

Delmål:

- Öka riskmedvetenheten i verksamheten.
- Bevaka professionsperspektivet i utvecklingen av Skolfam.
- Öka samsyn kring dokumentation på Skolfam:

Delmål	Strategi/Aktiviteter
Öka riskmedvetenheten i verksamheten.	Implementera de nya rutinerna för avvikelserapportering och hantering av dessa.
Bevaka professionsperspektivet i utvecklingen av Skolfam.	Psykologerna är representerade i de arbetsgrupper som tillsatts inför det fortsatta utvecklingsarbetet såväl lokalt som nationellt.
Öka samsyn kring dokumentation i Skolfam.	Löpande arbete i psykologgruppen tillsammans med verksamhetschef enligt HSL. Rutiner uppdateras utifrån identifierade behov. Hänsyn tas till att personalgruppen har förändrats, vilket aktualiserar frågor om uppdrag och arbetssätt. Fortsatt process för att se över möjligheten till en gemensam dokumentationsyta för psykologer och specialpedagoger på Skolfam.