



Kvalitet- och patientsäkerhetsberättelse för de medicinska och psykologiska insatserna inom elevhälsan i Norrtälje kommun

1 januari till och med 31 december 2024



Ansvarig för innehållet: Verksamhetschef för HSL, Alina Wemhöner i samråd med
avdelningschef Magnus Lindblå
Diarienummer: BSN 2024-640

POSTADRESS

Box 803, 761 28 Norrtälje
Centrala Barn-och elevhälsan

BESÖKSADRESS

Astrid Lindgrens gata 7E

KONTAKT

0176-710 00
kontaktcenter@norrtaelje.se
www.norrtaelje.se

Inledning

Enligt 3 kap. 10 § patientsäkerhetslagen (2010:659) samt 7 kap 2-3 §§ SOSFS 2011:9 ska vårdgivaren skriva en patientsäkerhetsberättelse. Syftet med patientsäkerhetsberättelsen är att redovisa strategier, mål och resultatet av arbetet med att förbättra patientsäkerheten.

Patientsäkerhetsberättelsen ska ha en sådan detaljeringsgrad att det går att bedöma hur arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten har bedrivits i verksamhetens olika delar, samt att informationsbehovet hos externa intressenter tillgodoses. Denna patientsäkerhetsberättelse omfattar elevhälsans medicinska, psykologiska och arbetsterapeutiska insatser i skolan.

Patientsäkerhetsberättelsen bör utformas så att den kan ingå i vårdgivarens ledningssystem för patientsäkerhet. Patientsäkerhetsberättelsen ska vara färdig senast den 1 mars varje år.

Patientsäkerhetsberättelsen skrivs på årsbasis, men kan ibland innehålla statistik som redovisas per läsår, till exempel vaccinationer.

Förutom en patientsäkerhetsberättelse ska det även upprättas en kvalitetsberättelse. De två berättelserna ska beskriva hur det systematiska kvalitetsarbetet bedrivs, hur personalen konkret involveras och vem som har det primära ansvaret för verksamhetens olika delmoment och arbetsuppgifter. I Norrtälje kommun skrivs dessa två ihop till ett dokument.



Innehåll

Inledning	2
Sammanfattning	4
Grundskolan och anpassad grundskola.....	4
Grundläggande förutsättningar för säker vård.....	6
Engagerad ledning och tydlig styrning	6
Övergripande mål och strategier.....	7
Organisation och ansvar	7
Samverkan för att förebygga vårdskador	12
Informationssäkerhet	13
Adekvat kunskap och kompetens	15
Patientens (elevens) och närståendes delaktighet	16
Agera för säker vård	17
Öka kunskapen om inträffade vårdskador	18
Tillförlitliga och säkra system och processer	19
Säker vård här och nu.....	19
Riskhantering	19
Stärka analys, lärande och utveckling	20
Avvikelse.....	20
Klagomål och synpunkter.....	23
Öka riskmedvetenhet och beredskap	24
Resultat och redogörelse för elevhälsans medicinska insatser uppdrag under perioden.....	24
Vaccinationer	24
Öppen mottagning (elevens enskilda besök hos skolsköterskan).....	25
Skolsköterskornas konsultationsremisser	25
Skolläkarens konsultationsremisser.....	26
Hälsobesök	26
Hälsouppgifter	27
Utveckling av dokumentation och journalföring	28
Rutiner och metoder	28
Fortbildning och kompetenstillförel.....	28
Samverkan	29

Sammanfattning

Patientsäkerhetslagen (2010:659) syftar till att främja patientsäkerheten inom hälso- och sjukvården. Det åligger vårdgivaren (barn- och skolnämnden respektive utbildningsnämnden) att vidta de åtgärder som behövs för att förebygga vårdskador och dessutom utreda händelser i verksamheten som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada.

Enheten för de medicinska- och psykologiska insatsernas övergripande mål är att tillhandahålla en god och säker vård som är hälsofrämjande och förebyggande. Patientsäkerheten främjas av en organisation där man tar tillvara tillbud, risker och avvikelser. Det utgör en viktig del för patientsäkerhetsarbetet där man planerar, genomför, utvärderar och fortlöpande förbättrar sitt arbete.

Grundskolan och anpassad grundskola

Utmaningen med skolsköterskemottagningarna som lyfts i patientsäkerhetsberättelsen de senaste åren har endast delvis förbättrats. I många fall handlar det om platsbrist eller större kostsamma förändringar. Små förbättringar har gjorts, till exempel genom att lås har bytts ut för att höja patientsäkerheten, skannrar har köpts in för säkrare journalhantering och en del medicinskteknisk utrustning har uppdaterats. De stora utmaningarna framåt är den fortsatta platsbristen, lyhörda rum och avsaknad av brits. Det har köpts in en patientsbrits till Barn- och elevhälsans hus för att skolläkaren ska kunna göra somatiska bedömningar av de elever som skolläkarna träffar i dessa lokaler.

Majoriteten av skolsköterskorna upplever att det till stor del fungerar bra med de digitala vaccinationssamtyckena, men att det är problematiskt att man behöver ha samtycke från båda vårdnadshavarna. Skolsköterskegruppen har lyft frågan under året men rutinen kvarstår kring att båda vårdnadshavarna behöver lämna sitt samtycke och ett vaccinationssamtycke är giltigt i ett år.

Från och med höstterminen har det varit möjligt att inhämta journaler från barnavårdscentralen (BVC) till de elever som började i förskoleklass digitalt. Detta har varit tidssparande för skolsköterskorna samt stärkt patientsäkerheten.

Insamlande av den digitala enkäten till hälsobesöken är ett tidskrävande uppdrag. Det är svårt att få in dessa ifyllda av vårdnadshavarna och det krävs ofta många påminnelser. När det av olika anledningar är svårt för vårdnadshavarna att fylla i enkäten digitalt erbjuder skolsköterskan denna i pappersform. I de fall när inget enkätsvar kommer in får eleven svara på enkäten med skolsköterskan under hälsobesöket.

Utöver det lagstadgade uppdrag arbetar skolsköterskorna även med förebyggande insatser på gruppnivå. Innehållet styrs av behoven på skolan. Det handlar allt som oftast om ökad rastaktivitet, rörelse, kost, lunchmåltiden, livsstilsfrågor samt frågelådor som innefattar frågor om pubertet, psykisk hälsa/ohälsa, kost, sömn och skärmvanor.

Från och med den 1 januari 2024 har skolsköterskorna haft rektor som chef. Majoriteten av skolsköterskorna upplever att det fungerar bra att vara anställda under rektorerna. Man ser fördelar med att vara närmare sin chef i det dagliga arbetet. De skolsköterskor som har många olika skolor anser dock att det inte blivit en förbättring då de sällan eller aldrig träffar sin chef/rektor.

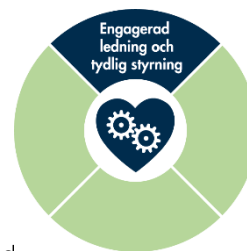
Det påtalas även att man ser risker med att skolsköterskorna åtar sig arbetsuppgifter som inte ligger inom det medicinska uppdraget, men som stjälar tid från det, exempel på arbetsuppgifter är rastvärd och resurs för elev. Att man upplever att det blivit svårare att säga nej. Det framkommer också att man som skolsköterska upplever att alla rektorer inte har inblick och förståelse för skolsköterskans uppdrag och att skillnaden i förutsättningar för skolsköterskan blivit större mellan olika rektorsområden.

För att underlätta för eleverna att komma i kontakt med sin skolsköterska eller sin skolkurator under pandemin, inrättades en e-tjänst, den så kallade digitala elevhälsan. Den har efter pandemin fortsatt varit en väg för eleverna att komma i kontakt med elevhälsan. Den har inte använts i speciellt hög utsträckning men bedöms ändå vara en värdefull kontaktväg för elever som annars kanske inte tagit kontakt. Under 2024 använde 10 elever den vägen in till sin skolsköterska alternativt sin skolkurator.

Grundläggande förutsättningar för säker vård

Engagerad ledning och tydlig styrning

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



Elevhälsans medicinska och psykologiska insatser i Norrtälje kommun erbjuder en likvärdig elevhälsa av hög kvalitet. Målet med ett återkommande patientsäkerhetsarbete är att säkerhetsställa kvalitén genom att upprätta goda rutiner i arbetet, så att risken för vårdskador minskar och negativa händelser kan förebyggas, genom kontroll, samverkan, metodutveckling och utbildning.

Under första delen av 2024 tjänstgjorde den verksamhetschef som utsågs av respektive nämnd under 2023. Under denna period låg det medicinskt ledningsansvaret delegerat från verksamhetschefen till enhetschefen för medicinska och psykologiska insatser, vilken har rätt legitimation och behörighet för uppdraget. Det psykologiska ledningsansvaret, som inte är lagstadgat, låg då på verksamhetschefen.

Under andra halvan av 2024 valde dåvarande verksamhetschef att avsluta sin tjänst i kommunen. Enhetschefen för medicinska och psykologiska insatser utsågs då till ny verksamhetschef genom beslut i respektive nämnd. Verksamhetschefen utsåg i sin tur en av skolpsykologerna till psykologiskt ledningsansvarig (PLA).

För att säkerställa likvärdighet för de olika yrkesprofessionerna inom barn- och elevhälsan genomförs systematiskt kompetensutvecklingsinsatser och kontinuerliga professionsträffar. Skolsköterskorna uppger att professionsträffen, som idag är 2,5 timme i månaden inte är tillräcklig, utan att det finns ett behov av ytterligare tid för samverkan. De upplever att vissa områden, rutiner och frågeställningar inte hinns med under året då tiden är för knapp. Det blir ingen tid kvar för att diskutera kvalitén, utveckling och likvärdighet för kommunens skolor inom elevhälsans medicinska insatser. Denna tid används även för samverkan med Barn- och ungdomsmedicinska mottagningen (BUMM), logopedmottagningar, socialtjänsten med flera andra aktörer. Det finns även ett önskemål om kompetenshöjande insatser, till exempel genom ytterligare föreläsningar av skolläkaren.

Skolpsykologerna uppger att professionsträffarna fungerar bra, men att de behöver bli än mer systematiska och strukturerade.

Övergripande mål och strategier

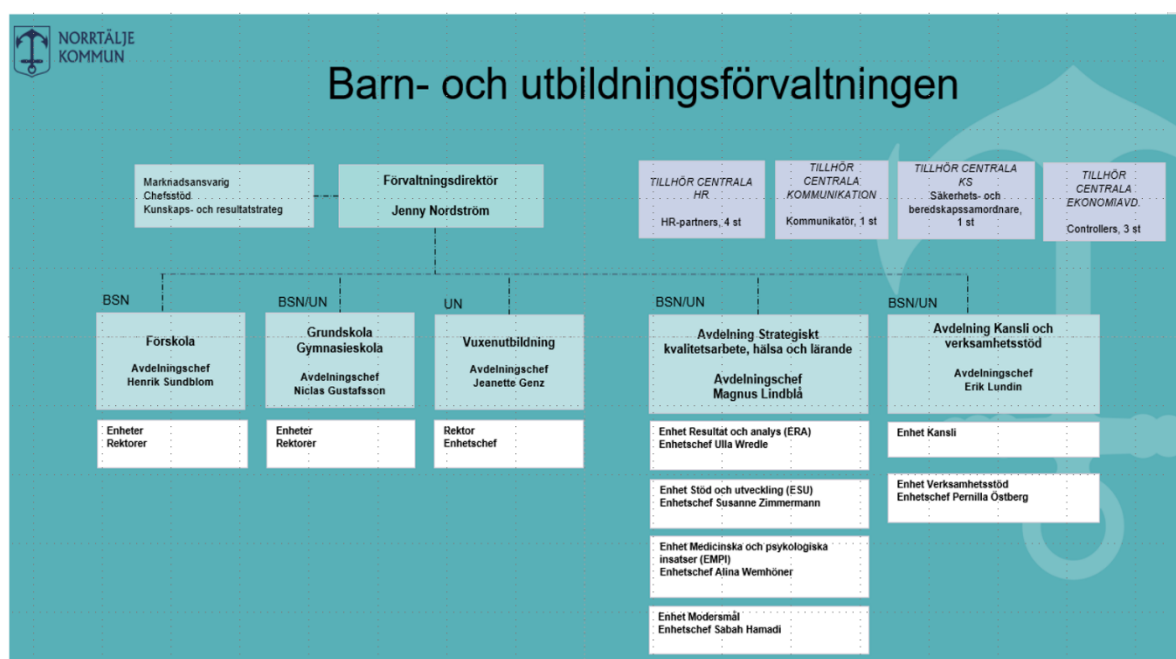
PSL 2010:659, 3 kap. 1§, SOSFS 2011:9, 3 kap.1–3 §

Elevhälsans medicinska och skolpsykologiska insatser i Norrtälje skall erbjudas utifrån behov på respektive skola.

Då året har innehållit organisationsförändringar för elevhälsans medicinska och psykologiska insatser har året delvis ägnats åt att sätta den nya organisationen.

Prioriterade mål under 2024 har varit att vara ett stöd för elever och personal på skolan, för att varje elev ska kunna nå sin fulla potential.

Organisation och ansvar



I Norrtälje kommuns regi finns 23 kommunala grundskolor, en kommunal anpassad grundskola, en kommunal gymnasieskola samt en kommunal anpassad gymnasieskola. Det finns även två kommunövergripande särskilda undervisningsgrupper så kallade resursklasser, placerade vid Wigulfskolan och Långsjöskolan.

Under året har det genomförts omorganisering som inneburit att enheten för elevhälsans medicinska och psykologiska insatser ligger under avdelningen för kvalitetsarbete, hälsa och lärande.

Vårdgivare

Barn-och skolnämnden är vårdgivare för den hälso- och sjukvård som bedrivs av elevhälsan i de skolor som bedrivs i Norrtälje Kommuns regi, och har därmed det yttersta ansvaret för dem samma. Det åligger vårdgivaren att tillse att ledningsfunktionen är så organiserad att den tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet i vården.

Under 2024 har skolsköterskorna i Norrtälje kommun varit placerade under rektorerna. Inför detta fick rektorerna signera en delegering gällande ansvar för enskilda uppgifter i medicinsk elevhälsa.

Skolläkare, arbetsterapeut, övergripande skolsköterska samt skolpsykologerna har legat under enheten för elevhälsans medicinska och psykologiska insatser.

Verksamhetschef

Vårdgivaren utser verksamhetschef och den som är ansvarig för anmälan enligt Lex Maria. Verksamhetschefen representerar vårdgivaren, det vill säga barn- och skolnämnden.

Under januari – juli var verksamhetschef den ansvarige för anmälan enligt Lex Maria registreras i Socialstyrelsens vårdgivarregister samt vid start av ny verksamhet. I Norrtälje kommun ansvarade då enhetschefen för elevhälsans medicinska insats för anmälan enligt Lex Maria som ligger delegerat i det medicinska ledningsansvaret.

Verksamhetschefen för den då så kallade centrala barn- och elevhälsan, hade det samlade medicinska och administrativa ledningsansvaret för verksamheten. Under första delen av året var det Malin Tärnström. Ansvaret för verksamhetschefen innefattar medarbetarnas kompetensutveckling samt ansvar och befogenheter för att kunna bedriva en god och säker vård.

Där skolsköterska, skolläkare, arbetsterapeut eller skolpsykolog anses ha åsidosatt patientsäkerheten ansvarar verksamhetschefen på uppdrag av vårdgivaren för att säkerställa att det finns rutiner för utredning och eventuell anmälan till Inspektionen för Vård och Omsorg (IVO). Under denna period har enhetschefen för elevhälsans medicinska insatser (EMI) arbetat på uppdrag av verksamhetschefen och stöttat

denne i arbetet med planering, ledning och egenkontroll av patientsäkerhetsarbetet på olika nivåer. Uppdraget omfattar arbete med processer, aktiviteter, rutiner och samverkansprojekt som utvecklar verksamhetens patientsäkerhet och kvalitet. Enhetschefen har deltagit som sakkunnig för elevhälsans medicinska insatser i utvecklingsarbetet.

Vidare har enhetschefen ett delegerat ansvar för att utföra anmälan enligt Lex Maria om en händelse inträffar där en elev drabbats av, eller utsatts för risk att drabbas av en allvarlig skada eller sjukdom.

Enhetschefen ska utan fördröjning anmäla till IVO om legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal på grund av sjukdom eller missbruk bedöms inte kunna utöva sitt yrke på ett tillfredsställande sätt. Enligt patientsäkerhetslagen gäller även anmälningsskyldighet när legitimerad personal kan befaras utgöra en fara för patientsäkerheten. Anmälningsskyldigheten gäller på vårdgivarnivå och ska fullgöras av den Lex Maria-ansvariga. Anmälan ska göras även om den berörda personalen har avlutat anställningen när farligheten upptäcks.

Under första delen av 2024 var det Alina Wemhöner som var enhetschef.

Från och med den 1 augusti 2024 har Alina Wemhöner, enhetschef för elevhälsans medicinska och psykologiska insatser rollen som verksamhetschef. Ovanstående uppdrag och ansvar har sedan dess legat på en person.

Från och med den 1 september utsågs en av skolpsykologerna, Camilla Montell, till psykologiskt ledningsansvarig (PLA). Uppdraget är delegerat av verksamhetschef och innefattar bland annat kvalitetssäkring av psykologiska insatser och metoder, metodutveckling, bevaka ny forskning och nya riktlinjer såväl nationellt som internationellt, planering av implementeringen av beslutade insatser, rådgivning kring professionella och etiska frågeställningar. Syftet med rollen är att möjliggöra god utveckling och kvalitetssäkring av elevhälsans psykologiska insatser.

Skolsköterskor och skolläkare

Inom elevhälsans medicinska insatser är 15 skolsköterskor anställda i huvudmannens organisation, varav 14 varit placerade ute på grund- respektive anpassad grundskola. En skolsköterska har en övergripande funktion som placeras på skolor i samband med sjukskrivningar eller där det uppstår ett behov av förstärkning eller annat stöd. Denna skolsköterska arbetar även med journalsystemet Prorenata.

Skolläkartjänstens omfattning har varierat under året. Under vårterminen tjänstgjorde anställd skolläkare på 10 procent. Till höstterminen ökades detta till 50 procent. Tjänstgöringen görs som en del av en vidareutbildning/specialisttjänstgöring inom skolhälsovård.

Då det är svårt med rekrytering av skolläkare har det fortsatt anlåtats en skolläkarkonsult med varierande grad, oftast har hon varit bokningsbar mellan 20–40 procent.

Skolsköterska och skolläkare ingår i skolans elevhälsoarbete.

Skolsköterskan och skolläkaren har god kännedom om, och följer den lagstiftning som gäller inom hälso- och sjukvården samt de bestämmelser och föreskrifter som i övrigt gäller för verksamheten, som till exempel:

- hälso- och sjukvårdslagen
- patientsäkerhetslagen
- patientdatalagen
- offentlighets- och sekretesslagen
- skollagen

Här ingår även exempelvis anmälningsplikt för vårdskador enligt patientsäkerhetslagen och anmälan till socialnämnden vid misstanke om barn som far illa.

Även skolpsykolog och arbetsterapeut arbetar utifrån dessa ramverk.

Skolpsykolog

I Norrtälje kommun fanns det under perioden januari till augusti 2024 fem skolpsykologer på heltid. Därefter anställdes ytterligare en skolpsykolog på heltid och en psykolog omfördelades till 70 procent inom kommunens skolsociala team plus 10 procent PLA-funktion. En av skolpsykologerna har även en del av sin tjänst i mottagningsteamet till anpassad grund- och gymnasieskola. Skolpsykologerna har en central placering tillhörande enheten för de medicinska och psykologiska insatserna (EMPI) sedan augusti och arbetar mot de kommunala skolorna. I psykologgruppen finns en bred erfarenhet och kompetens kring pedagogisk psykologi, klinisk psykologi

och organisationspsykologi representerad. Två psykologer har under året anställts och en befintlig psykolog har kompletterat med specialistlegitimation.

Enligt skollagen ska elevhälsans arbete och insatser främst vara främjande och förbyggande. På gymnasiet deltar skolpsykologerna vid behov på skolornas elevhälsoteamsmöten för att bidra med den skolpsykologiska kompetensen med fokus på främjande och förbyggande insatser i ett tidigt skede. Detta sker såväl på individ-, grupp-, och organisatorisk/skolnivå. Förutom skollagen så styrs vissa delar av skolpsykologens uppdrag av hälso- och sjukvårdslagen såsom exempelvis bedömning och utredning av skolrelaterad problematik och inlärningssvårigheter/intellektuell funktionsnedsättning hos enskilda elever samt remittering till hälso- och sjukvård. Om psykologen gör en individuell utredning av barnets behov i en patient- och behandlarrelation är verksamheten att betrakta som hälso- och sjukvård.

Om psykologen kan uttala sig om barnets behov utifrån generella bedömningar av barn i allmänhet och pedagogisk kunskap på ett generellt plan är verksamheten att se som förebyggande fortbildning.

Dokumentation sker i Prorenata.

Period	Remisser BUP	Övriga remisser	Psykologutlåtanden	Testningar (som en del av en psykologbedömning. Flera testningar kan höra till samma elev)
2023/2024	4		11	42
Ht-24	0	3	5	23

Skolpsykolog genomför psykologbedömningar av elever där det misstänks vara en intellektuell funktionsnedsättning (IF). En skolpsykolog har även en del av sin tjänst i mottagningsteamet till anpassad grund- och gymnasieskola.

Period	Antal prövningar om mottagande till anpassad grundskola (inklusive ny prövning för elever i åk 9)
2023/2024	34
Ht-24	20

Arbets terapeut

Vid enheten för medicinska och psykologiska insatser finns en anställd arbets terapeut på 100 procent. När arbets terapeuten arbetar med individuella insatser inom sin legitimationskompetens så räknas det som hälso- och sjukvård. Dokumentationen sker i Prorenata.

Arbets terapeuten inhämtar aktivitetsanamnes samt utreder behov och förutsättningar för aktivitet och delaktighet i skolans miljö. Det används då standardiserade metoder och insatser. Arbets terapeuten kan vid behov förskriva hjälpmedel.

Under läsåret 2023/2024 har arbets terapeuten gjort 237 förskrivningar av hjälpmedel. Höstterminen 2024 har 24 förskrivningar av hjälpmedel gjorts. Anledningen till att varit relativt få förskrivningar är att arbets terapeuten varit planerat sjukskriven.

Samverkan för att förebygga vårdskador

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

Både den interna samverkan inom skolan och med dess olika professioner samt den externa samverkan med andra vårdgivare och/eller andra instanser är en viktig faktor för att förebygga och motverka vårdskador. Barn- och elevhälsans medicinska och skolpsykologiska instanser samverkar både med interna och externa aktörer i olika former.

Samverkan sker genom bland annat att:

- Informationsöverföring sker mellan skolorna vid skolbyten (med medgivande från vårdnadshavare och/eller elev) vilket främjar förutsättningarna för ett bra mottagande för eleven på den nya skolan. Enligt patientdatalagen kontakter skolsköterskan på den nya skolan elevens tidigare skolsköterska för överföring av den medicinska journalen.
- Skolans lokala elevhälsoteam bestående av skolsköterska, skolkurator, skolpsykolog, specialpedagog, samt skolledare träffas regelbundet och på bestämda tider.
- Regelbundna möten för både enhetschef, verksamhetschef, och elevhälsans medicinska insatser med ungdomsmottagning, unga vuxna,

samtalsmottagningen, barn- och ungdomspsykiatri (BUP) barn- och ungdomsmottagningen (BUMM) och vårdcentralerna när det gäller främjande och förebyggande insatser, journalhantering, remissfrågor, livsstilsfrågor med mera.

- Enhetschef/verksamhetschef deltar i flera nätverk i Norrtälje och har kontinuerlig samverkan inom ramen för handlingsplan psykisk hälsa och BUS-samverkan i Norrtälje.
- Nätverksträffar där verksamhetschef har utbyte med övriga medicinskt ledningsansvariga (MLA) skolsköterskor i länet för att diskutera nyheter, arbetssätt, metoder och utbildningsbehov.

Skolsköterskorna upplever att den externa samverkan fungerar bättre med vissa aktörer än andra. Tillsammans med barn- och ungdomsmedicinska mottagningen (BUMM) i Norrtälje har man hittat ett välfungerande arbetssätt då skolsköterskorna är behjälpliga med att ta kontroller åt elever som går på BUMM. Samverkan med barn- och ungdomspsykiatri har förbättrats. Den interna samverkan uppges fungera väl.

Skolpsykologerna upplever att det finns förbättringspotential i den externa samverkan. Den interna samverkan uppges fungera väl.

Arbetsterapeutens främsta externa samverkan sker med habiliteringen och logopederna, och uppges oftast fungera väl. Det har förekommit vissa utmaningar avseende samverkan med habiliteringen och logopederna då de av olika anledningar har haft resursbrist.

Under året har samverkan med barn- och ungdomspsykiatri (BUP) utökats genom att verksamhetschef, psykologiskt ledningsansvarig och skolläkare regelbundet har möten med enhetschef, psykologiskt ledningsansvarig samt medicinskt ledningsansvarig på BUP. Syftet med dessa möten är att öka förståelsen för varandras uppdrag, utveckla rutiner och processer samt lyfta avvikelser.

Informationssäkerhet

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §

Vårdgivaren ska säkerställa att dokumenterade personuppgifter hos vårdgivaren är åtkomliga och användbara för den som har behörighet. Detta görs genom ett

journalssystem där personuppgifterna förs per automatik över från folkbokföringen till kommunens barn- och elevregister och därifrån till journalsystemet Prorenata. Pappersjournaler förvaras inlåsta i arkivskåp som endast behörig skolsköterska respektive skolpsykolog har tillgång till. Detta för att obehöriga inte ska kunna ta del av uppgifterna.

Norrtälje kommun har en policy för informationssäkerhet med tillhörande rutiner och erbjuder utbildning kring detta. Det finns även upprättade rutiner kring arkivering.

Medarbetarna utbildas regelbundet i GDPR.

Grundläggande för patientsäkerhet och kvalitet inom all hälso- och sjukvård, är dokumentation. Dokumentation i elevhälsojournalen möjliggör även uppföljning och utvärdering. I Norrtälje kommun används dokumentationssystemet Prorenata för dokumentation för elevhälsans medicinska insatser, psykologens och arbetsterapeutens insatser.

Varje användare har endast tillgång till sina elever och de uppgifter användaren har rätt att ta del av. Det är endast skolsköterska och skolläkare som har tillgång till den medicinska journalen. Skolpsykologen och arbetsterapeuten har egna delar i journalssystemet.

Den lokala organisationen kring systemet består av en styrgrupp och en verksamhetsgrupp med systemadministratörer. Systemadministratörer ansvarar för tilldelning, förändringar, borttagning och uppföljning av behörigheter i datajournalssystem samt håller interna utbildningar. Rutin för kontroll av åtkomstloggar finns. Verksamhetschefen granskar skolsköterskornas, skolpsykologernas och arbetsterapeutens journalföring samt gör loggkontroller en gång i kvartalet. Problem och driftstörningar åtgärdas kontinuerligt och har därefter vid behov följts upp i samråd med datasystemsUPPORT.

Journalföring sker i enlighet med aktuell lagstiftning och aktualiseras regelbundet på professionsträffarna. Uppdatering och genomgång av rutiner och lokala instruktioner sker kontinuerligt både på individnivå och gruppnivå. Dokumentationen enligt hälso- och sjukvårdslagen uppnår målen för tillgänglighet, riktighet, konfidentialitet och spårbarhet.

En god säkerhetskultur

Det är viktigt med en god säkerhetskultur i hela organisationen. Elevhälsans medicinska, psykologiska, och arbetsterapeutiska insatser arbetar med följande delar:



- Avvikelsesystemet KIA där risker och avvikelser registreras
- Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet/ klagomål och synpunkter
- Systematisk uppföljning av det medicinska, psykologiska och arbetsterapeutiska ledningssystemet
- Introduktion av nyanställda medarbetare
- Mentorskap för nyanställda medarbetare
- Verksamhetskontroller, loggkontroller
- Handledning av skolsköterskor
- Handledning för skolpsykologer
- Regelbundna arbetsplatsträffar med stående arbetsmiljöpunkt; medarbetardialog, avstämningar på individnivå/gruppnivå

Adekvat kunskap och kompetens



Vid rekrytering kontrolleras yrkeslegitimation och eventuella anmärkningar av samtliga professioner som lyder under hälso- och sjukvårdslagen.

Vid nyrekrytering av skolsköterskor är det ett krav att den som anställs har vidareutbildning till distriktssköterska, till specialistsjuksköterska med inriktning barn- och ungdom eller har gått skolsköterskeprogrammet. De skolsköterskor som varit anställda innan det kravet sattes in har erbjudits att studera vidare på arbetstid.

Elevhälsans medicinska insatser följer en kompetensutvecklingsplan. De utbildningar skolsköterskorna går är bland annat audiologiutbildning för hörselscreening samt utbildningar om tillväxt, ryggkontroll och dokumentation. Månatligen återkommande professionsträffar möjliggör kunskapsutbyte, genomgång av nya rutiner och förhållningssätt.

Övriga behov och önskemål om kompetensutveckling lyfts på den årliga medarbetardialogen, precis som för kommunens övriga professioner.

Under 2024 har majoriteten av skolsköterskorna känt sig nöjda med sin kompetensutveckling. En stor andel av skolsköterskorna söker själva upp kostnadsfria digitala kurser för att tillgodose behoven. De utbildningsinsatser som skolläkaren hållit i under yrkesträffarna har varit uppskattade.

Bland övriga professioner råder det olika uppfattning kring kompetensutvecklingen för året. En del känner sig nöjda medan andra anser att kompetensutvecklingen varit otillräcklig, då de haft önskemål som inte kunnat tillgodoses.

Patientens (elevens) och närståendes delaktighet

PSL 2010:659 3 kap. 4 §



Elevhälsans medicinska och skolpsykologiska insats strävar kontinuerligt efter samarbete med vårdnadshavare kring elevens hälsa. Utifrån ålder och mognad involveras alltid eleven själv.

Samverkan med vårdnadshavare eftersträvas alltid så långt det är möjligt. Barnets mognad och vårdens innehåll avgör om sekretess gentemot vårdnadshavare ska beaktas. Vid behov av mognadsbedömning ska denna göras enligt 6 kap. 11 § Föräldrabalken. Mognadsbedömningen ska journalföras. Denna huvudregel gäller även utlämnande av uppgifter ur journalen under förutsättning att det inte föreligger risk för "betydande men" för barnet och främst sikte på misstänkta övergrepp och liknande situationer.

Skolsköterskor och skolläkare strävar alltid efter ett gott samarbete med eleven och vårdnadshavaren för bästa möjliga resultat. Eleven informeras alltid i det som rör hen, och informationen anpassas efter ålder och mognad. Vårdnadshavaren kontaktas vid behov. Eleven ska ha ett medinflytande som med tiden eller under vissa omständigheter övergår till ett självbestämmande.

Hälsobesök erbjuds alla elever i förskoleklass, årskurs 2, 4, 6 och 8. Inför dessa besök informeras vårdnadshavare.

Vårdnadshavare med barn i förskoleklass erbjuds att vara med vid hälsobesöket. Inför hälsobesöken svarar eleverna i samverkan med vårdnadshavare på hälsoenkäter.

Skolsköterskorna deltar på de flesta skolor vid föräldramöten där information ges kring elevhälsans medicinska verksamhet under elevens skolgång. Fortlöpande utskick och information till vårdnadshavare sker via Unikum som är Norrtälje kommuns skolplattform.

Under hela skoltiden förs det en dialog mellan vårdnadshavare och skolsköterska kring aktuella frågor som rör hälsa och sjukdom. Skolsköterskan deltar också i elevhälsoteam, elevkonferenser, klassobservationer och i enskilda samtal med elev och vårdnadshavare.

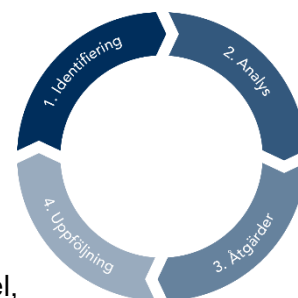
Vid eventuell skolläkarkontakt kontaktas vårdnadshavare i förväg. Samtycke från vårdnadshavare inhämtas även inför att skolpsykolog kopplas in kring elev.

Tolk används vid behov.

Agera för säker vård

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

Som systematisk uppföljning och utvärdering av elevhälsans medicinska delar, samt av alla professioner som arbetar inom hälso- och sjukvårdslagen utförs en enkät i slutet av varje termin. Frågorna handlar om hur arbetet i skolan har fungerat under läsåret, men även kring hur intern och extern samverkan fungerar. Som komplement till detta tas det fram statistik bland annat kring vaccination, hälsobesök, oplanerat besök, elevmöten, testningar, förskrivningar av hjälpmedel, konsultationsremisser som presenteras i patientsäkerhetsberättelsen. Detta för att skapa en mer patientsäker vård. Fyra gånger per år utförs loggkontroller i journalsystemet. Kontrollernas syfte är att garantera att användare inte öppnar journaler där behörighet saknas.



Den egenkontroll som genomförts under året beskrivs i nedanstående tabell.

Egenkontroller	Omfattning	Utövare
Verksamhetsbesök	1 gång/år	Verksamhetschef HSL
Skolsköterskemottagningarnas utrustning	1 gång/år	Checklista

Egenkontroller	Omfattning	Utövare
Kalibrering av medicinteknisk utrustning	1 gång/år	Specialist från OneMed
Kvalitetskontroll av centrala läkemedelsrummet	Vartannat år	Legitimerad apotekare
Journaldokumentation	4 gånger/år	Verksamhetschef HSL
Loggkontroll	4 gånger/år	Verksamhetschef HSL
HSL-avvikelser	Fortlöpande under året	Avvikelsehanteringssystem KIA, Verksamhetschef HSL
Följsamhet årshjul	Fortlöpande under året	Verksamhetschef HSL
Patienters klagomål och synpunkter	Fortlöpande	Registrator, IVO

Verksamhetsbesök har inte gått att genomföra under 2024 då enhetschef för elevhälsans medicinska- och psykologiska insatser, tillika verksamhetschef för HSL, haft utökat uppdrag.

Öka kunskapen om inträffade vårdskador

SOSFS 2011:9 7 kap. 2 § sista stycket, HSLF-FS 2017:40 3 kap. 1 §, PSL 2010:659 3 kap. 3 §



Avvikelser rapporteras till verksamhetschef för HSL via kommunens avvikelssystem, KIA. Detta ska ske snarast och/eller då allvarlig händelse inträffat. Verksamhetschef gör en händelseanalys, vid behov i samråd med skolläkare och/eller psykologiskt ledningsansvarig, med professionsgruppen eller individuellt med berörda. På professionsträffarna aktualiseras frågan om avvikelser regelbundet i dagordningen. Verksamhetschef, skolläkare, psykologiskt ledningsansvarig och eventuellt berörda internt och externt analyserar händelsen och vidtar åtgärder för att förhindra ett upprepande. Uppföljning och utvärdering sker i samråd med berörda. Om det rör sig om allvarlig vårdskada eller risk för allvarlig vårdskada så gör enhetschefen anmälan till Inspektionen av vård och omsorg (IVO) enligt lex Maria.

För att öka kunskapen om risker och avvikelser, tas de inrapporterade risk- och avvikelsepapporter upp på gemsama nätverksträffar där skolsköterskor och skolläkare ingår. På nätverksträffen tas även upp vilken allvarlighetsgrad risk-och

avvikelse rapporten har, detta får att få en dialog kring den inträffade risken och/eller avvikelserna. Rutiner och processer kring hur en risk- och avvikelserrapportering genomförs lyfts på professionsträffar.



Tillförlitliga och säkra system och processer

I Norrtälje kommun genomförs systematiskt patientsäkerhetsarbete med hjälp av uppdatering av det medicinska ledningssystemet, egenkontroll och implementering i skolsköterskegruppen. Dokumentationssystemet Prorenata utvecklas enligt förändrade rutiner och riktlinjer genom att det finns en grupp skolsköterskor samt administratörer som ser över frågorna i hälsoenkäterna samt uppdaterar sökord i den medicinska journalen.

Under 2024 möjliggjordes digital överföring av barnets/elevens journal från barnhälsovården till elevhälsan.

Inför att en elev slutar i grundskolan skriver skolsköterskan en sammanfattning inför elevens skolavgång. Detta i syfte att överrapportera till skolsköterskan på den nya skolan och på det viset underlätta för den nya skolsköterskan att följa upp eventuella frågeställningar kring elevens hälsa.

Säker vård här och nu

Genom kompetensförsörjning samt säkerställandet av att vidareutbildad personal med formell kompetens anställs ökar möjlighet till en trygg och säker vård.



Det kontinuerliga arbetet med avvikelser bidrar till förbättrade rutiner.

Riskhantering

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

Att identifiera risker för vårdskador och att rapportera dessa är ett ansvar som alla inom elevhälsans medicinska insats delar. Det finns rutiner för hur elevhälsans medicinska personal går till väga för att rapportera risksituationer och avvikelser inom verksamheten och för hur dessa rapporter sedan hanteras. Inom detta arbete ser

man över hantering av stickande och skärande samt farligt avfall. För detta finns rutiner som varje skolsköterska har god kännedom om.

Stärka analys, lärande och utveckling

Analys och lärande av erfarenheter är en del av det fortlöpande arbetet inom hälso- och sjukvården. När resultaten används för att förstå vad som bidrar till säkerhet, hållbarhet, önskvärd flexibilitet och goda resultat, kan verksamheten utvecklas så att kvaliteten och säkerheten ökar och risken för vårdskador minskar.



Ett fortsatt arbete med tydligare gemensamma riktlinjer behövs. Ytterligare kompetensförsörjning kring dokumentationen krävs.

Den lokala metodboken uppdateras regelbundet av en grupp skolsköterskor under ledning av verksamhetschefen. Dock har det under 2024 funnits fortsatt tillgång till prenumeration av Uppsala kommuns metodbok. Vägledning för elevhälsan av Socialstyrelsen och Skolverket är ett annat stöd som används i arbetet. Genom dessa aktiviteter uppnås kvalitet och säkerhet i de medicinska insatserna.

Skolpsykologerna har under året utökat regelbundenheten och tiden för professionsträffar samt kollegial handledning/fortbildning att ske veckovis.

Avvikelser

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

Alla medarbetare uppmanas och påminns om att skriva avvikelserapporter så fort de ser något som de uppfattar som en risk eller när något händer som leder till eller skulle kunna leda till en vårdskada. Alla rapporterade händelser och avvikelser analyseras enskilt av verksamhetschef och även gemensamt i skolsköterskegruppen. På så vis kan hela gruppen dra lärdom av det inträffade och identifiera liknande risker i det egna arbetet. Hela gruppen bidrar då till att verksamhetens säkerhet och kvalitet ökar. Vid behov görs förändringar av de processer och rutiner som finns beskrivna i metodboken. Om det rör sig om allvarlig vårdskada eller risk för allvarlig vårdskada så gör enhetschefen anmälan till Inspektionen av vård och omsorg (IVO) enligt lex Maria.

Avvikelser registreras i kommunens avvikelssystem KIA där man tagit fram en separat del för hälso- och sjukvårdsrelaterade avvikelser.

Under perioden 2024-01-01 till 2024-12-31 har det inkommit 21 HSL-avvikelser. 17 skrivna av skolsköterskor och tre av skolpsykolog.

Antal	Händelse	Åtgärd	Uppföljning
1	Utebliven remiss - Skolpsykolog glömt att skicka remiss till extern aktör	-Rutiner diskuterats på professionsträff -Rutin att ärenden ska läggas på bevakning eller i kalender.	Fungerar bra, trots att man kan välja att göra på två olika vis.
1	Utebliven återgivning till skolan - Skolpsykolog som avslutat sin tjänst har återgett resultat muntligen till mentor men ej enl. rutin återgett till anpassade grundskolans EHT – på grund av detta hade utredningen ej lämnats in till Mottagningsenheten för målgruppsprövning.	Skolan har fått återgivning. Ärendet har tagits upp på yrkesträff.	På professionsträff
1	Sms med kallelse gått till fel person på grund av felaktigt telefonnummer i Prorenata. Risk för att känslig information når fel mottagare.	-Avvikelsen skickad till pedagogiska IT-enheten som svarar att dessa nummer inte är något vi kan ändra/påverka. Vårdnadshavarens ansvar att ändra i E-tjänsten. -Känslig information får inte sms:as ut	Info på professionsträff.
1	Uteblivet remissvar	Extern avvikelse – skickad till berörd aktör	Inväntar svar från extern aktör.
1	Aktuellt läge för EMI på (grundskola F-9) – Delar av det lagstadgade uppdraget (HSL) är inte utfört. Det handlar om vaccinationer, hälsobesök, samtal med nyanlända, bevakningar (till exempel	Pågående	

Antal	Händelse	Åtgärd	Uppföljning
	ryggkontroller, tillväxtkontroller)		
1	Missad kompletterande vaccination. Vårdnadshavare har ej svarat på samtycke och bevakning saknades i journal.	Information till vårdnadshavare samt till skolsköterska på aktuell skola om saknat vaccin.	Info om rutin för detta. Lyfts på professionsträff.
1	Utebliven vaccination - Vårdnadshavare efterfrågar BCG vaccination (tillhör riskgrupp), blev rekommenderade av BVC (extern aktör) att avvakta tills det närmade sig att de skulle åka till släkten utomlands. Nu går inte vaccinet att få någonstans då uppdraget endast ligger hos BVC.	-Skickas vidare till berörd extern aktör. -Skolsköterskan har försökt hjälpa familjen genom att kontakta lokala vårdcentraler samt flyktinghälsan samt privata aktörer för att hitta någon som kan vaccinera eleven - utan resultat.	Inväntar svar från extern aktör.
1	Remissvar och utlåtande skickades till fel skola/ fel kommun på grund av felaktig inläsning av kombikakod.	-Kombikakoder genomgångna och inlagda i adressen på respektive skola i journalsystem. -Avvikelsen skickad till extern aktör.	-Info på professionsträff. -Extern aktör har svarat att de sett över sin rutin för remissvar.
2	Felaktig eller utebliven dokumentation gällande vaccination.	Tydligare rutin upprättad	-Info om ny rutin -Lyfts på professionsträff.
1	Försenad utredning av felaktigt avbruten behandling på BUP.	Detta är inte en avvikelse som kan hanteras internt, eller skickas till extern aktör. Vårdnadshavare behöver vända sig till patientombudsmannen på vårdbolaget för att lämna klagomål, vilket dom fått information om.	-
1	Dokumentation på fel elev	Information om vikten att kontrollera identitet.	Lyfts på professionsträff.
1	Bristande dokumentation	Kan inte utredas internt. Extern avvikelse. Skickas till berörd aktör.	-
1	Utebliven vaccination - BVC har hänvisat externt när barn behövt extra MPR-vaccination och sedan ej följt upp.	Extern avvikelse. Skickas till enhetschef på BVC samt lyft på professionsträffen som BVC är inbjudna.	-

Antal	Händelse	Åtgärd	Uppföljning
5	Felaktiga blad i pappersjournal från BVC (tillväxtkurva eller vaccinationskort).	Tagits på yrkesträff, viktigt att kolla identitet på alla blad i journalen.	Från och med höstterminen 2024 förs journalerna över digitalt.
1	Elev med skyddad identitet inlagd med alias i Prorenata	Ej utredningsbar, felaktigt skriven. Eleven hade inte skyddad identitet.	-
1	5 elever från samma friskola, ej genomförda kontroller och hälsobesök enligt rutin.	Pågående, skickas till extern aktör.	Inväntar svar från extern aktör.

Många av avvikelserna som skrivs rör externa aktörer som det samverkas med. I de allra flesta av dessa fall har de genom samverkan kunnat redas ut. I andra fall har svar inte inkommit från extern aktör.

De avvikelser som gäller överförande av journal från BVC till elevhälsans medicinska insatser ses som en stor patientssäkerhetsrisk. Detta kommer dock framåt inte vara en risk då journalöverföringen sker digitalt.

Utöver dessa är det avvikelserna som gäller en grundskola där det lagstadgade uppdraget ej har kunnat genomföras under året som ses som den största risken. Rektor på berörd skola samt avdelningschefen för grundskola och gymnasieskola har varit med i framtagandet av åtgärder. Åtgärderna innebär att centralt anställd skolsköterska/samordnare ska stärka upp den lokala verksamheten i början av vårterminen 2025 för att komma i fas med vaccinationerna. Det kommer även att tillföras ökad skolsköterskeresurs om ytterligare 40 procent på enheten.

Klagomål och synpunkter

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

Klagomål och synpunkter som kommer till verksamheten tas emot av verksamhetschefen och lyfts på professionsträffar för skolsköterskor och skolpsykologer, så att alla kan ta del av dem. Efter gemensam bedömning och analys vidtas lämplig åtgärd. Det kan handla om att arbeta med förändring och förbättring av verksamheten och att återkoppla till den som lämnat synpunkten.

Öka riskmedvetenhet och beredskap

Elevhälsans medicinska insatser strävar efter en kontinuerlig utveckling av patientsäkerheten i Norrtälje kommuns skolor. Genom att analysera uppnådda resultat och genomföra förbättringar i det medicinska ledningssystemet uppnås en likvärdig patientsäkerhet på skolorna. Den kompetensutveckling varje skolsköterska får ta del av individuellt eller i grupp stärker riskmedvetenheten och beredskapen. Hit hör utbildningar i bland annat läkemedelshantering och läkemedelsinformation, vaccinationsutbildning, audiologi, sekretess samt samverkan med olika vårdinstanser kring bland annat olika hälsohinder. Att regelbundet ses och samtala kring rutiner stärker beredskapen och ökar riskmedvetenheten.



Resultat och redogörelse för elevhälsans medicinska insatser uppdrag under perioden

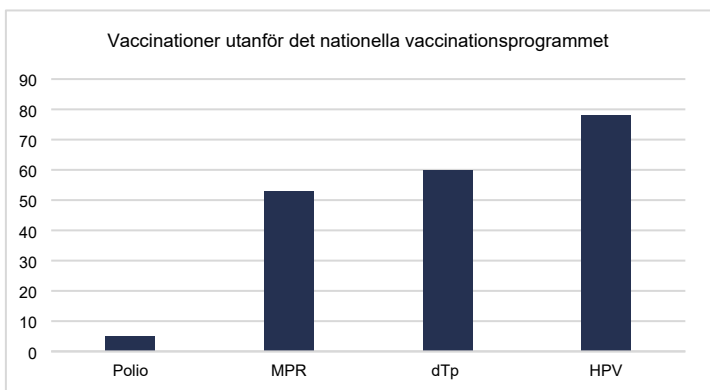
Vaccinationer

Årskurser för vaccinering enligt det nationella barnvaccinationsprogrammet:

- Mässling, påssjuka, röda hund (MPR), åk 1 - 2 (i Norrtälje kommun ges vaccinationen på höstterminen för elever i åk 2).
- Humant papillomvirus (HPV), åk 5 (påbörjas med dos 1 på höstterminen och följs upp dos 2 på vårterminen).
- Difteri, stelkramp, kikhosta (dTp), åk 8 - 9 (i Norrtälje kommun ges vaccinationen på höstterminen för elever i åk 8).

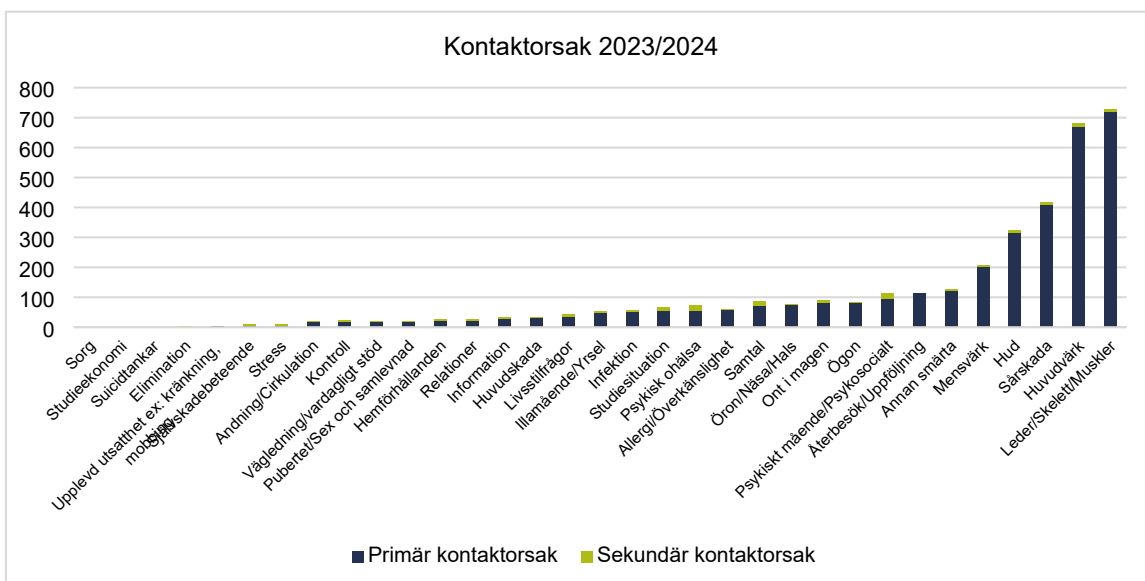
	Årskurs 2 (MPR)	Årskurs 5 (HPV)	Årskurs 8 (dTp)
Antal genomförda vaccinationer Läsåret 2023–2024	445 doser/510 elever	849 doser/980 elever	518 doser/572 elever
Elevtäckning i procent i förhållande till totala elevantalet	87 procent	87 procent	91 procent

I övriga årskurser har 196 vaccinationer givits, detta för elever som inte följer det nationella vaccinationsprogrammet.



Öppen mottagning (elevers enskilda besök hos skolsköterskan)

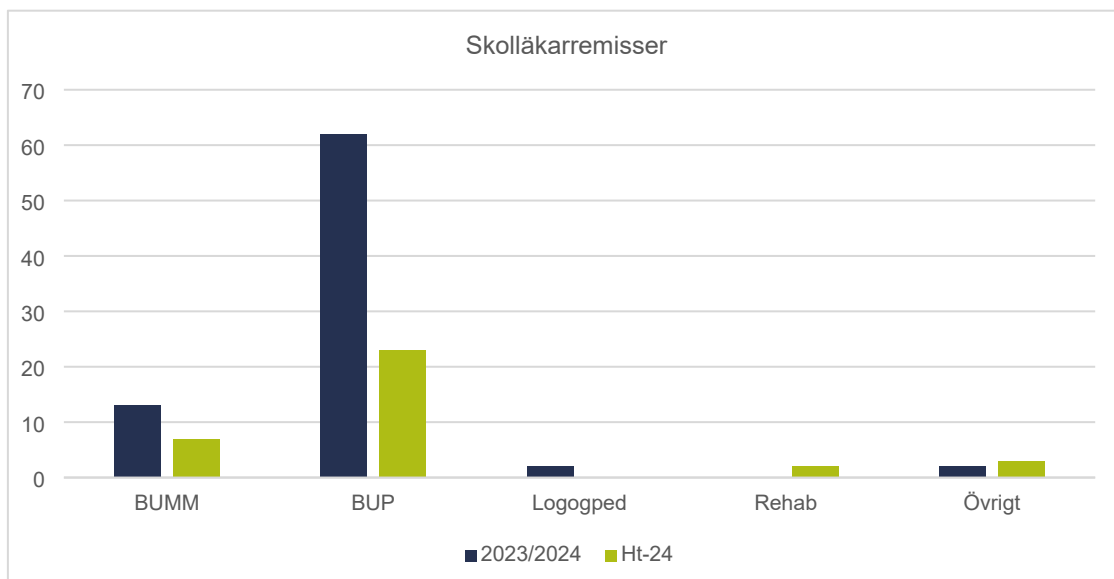
För läsåret 2023/2024 har 3450 anteckningar gjorts rörande enskilda elevbesök. För höstterminen 2024 har motsvarande 1431 anteckningar gjorts. Flest antal enskilda elevbesök sker på Roslagsskolan där 563 anteckningar gjordes under läsåret 2023/2024, följt Hallsta skola där 491 anteckningar gjorts. Möjligheten till enskilda elevbesök för elever på de så kallade "småskolorna" är begränsade, då skolsköterskan kanske bara besöker skolan en dag i veckan. Nedanstående tabell visar elevernas kontaktorsaker för de enskilda besöken.



Skolsköterskornas konsultationsremisser

Skolsköterskorna har skrivit 418 remisser under läsåret 2023/2024 och 175 remisser för höstterminen 2024. Det rör bland annat remisser till logopedmottagning, barn-och ungdomsmedicinsk mottagning (BUMM) och för syn- respektive hörselkontroll.

Skolläkarens konsultationsremisser



Skolläkarna uppger att de pedagogiska underlagen, till exempel utredning för särskilt stöd (USS) ofta är undermålig. Upplevelsen är att skolorna önskar remiss med frågeställning kring neuropsykiatrisk utredning utan att en tillräcklig kartläggning av eleven gjorts. Under höstterminen 2024 har det arbetats fram ett nytt stödmaterial där det förtydligas att syftet med utredningen alltid är att få en tydlig och allsidig uppfattning kring elevens hela skolsituation för att underlätta möjligheten att planera och genomföra rätt stödinsatser för eleven.

De frågor som skolsköterskorna behövt stöd av skolläkarna har främst berört vaccinationer och tillväxt.

Hälsobesök

Hälsobesöken genomförs utifrån nedan redovisade årskurser.

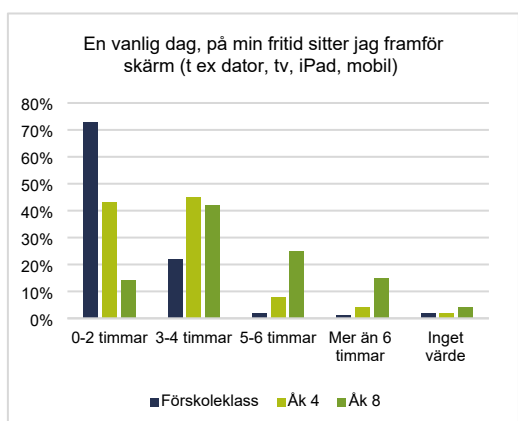
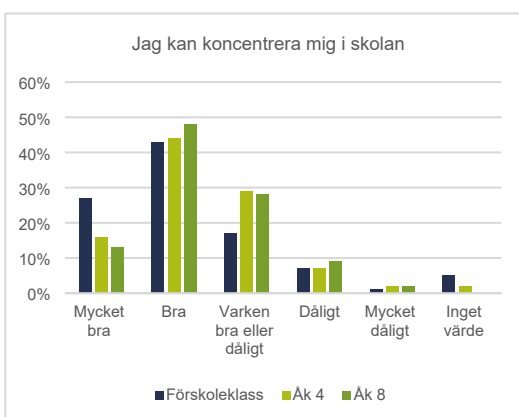
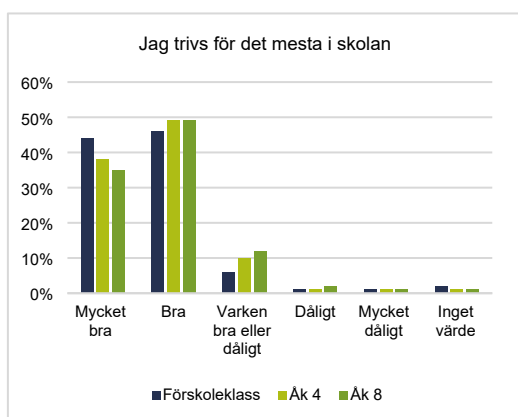
Hälsobesök 2023/2024	Antal unika besök	Andel av eleverna
Förskoleklass	520	100 procent
Åk 2	506	99 procent
Åk 4	470	99 procent
Åk 6	506	98 procent
Åk 8	539	94 procent

Arbetet med hälsobesöken förarbetas med enkäter som skickas ut till vårdnadshavarna som ska besvaras i hemmet tillsammans med eleven. Det kan vara

svårt att få svar på dessa trots flertalet påminnelser. Inför hälsobesöken i förskoleklass välkomnas vårdnadshavarna att delta.

Hälsouppgifter

Enkäterna som skickas ut till eleverna inför hälsosamtalet tar upp frågor om bland annat trivsel, sov- matvanor, mående, skärmvanor och så vidare. Enkäterna besvaras av elever i förskoleklass, årskurs 4 samt årskurs 8.



Informationen som framkommer utifrån enkäter och hälsobesök sammanställs och presenteras på aggregerad nivå för personal på skolan. Det ser olika ut kring vart denna information presenteras, beroende på skola, men främst sker detta i elevhälsoteamet, för att där se hur man kan jobba vidare med resultatet.

Skolsköterskorna uppger att det oftast fungerar bra med denna återgivning.

Utifrån analys av det passerade året har följande utmaningar identifierats och nedanstående mål tagits fram inför 2025:

Utveckling av dokumentation och journalföring

- Upprätta e-arkivering för våra journaler i Prorenata samt regler för gallring i systemet
- Fortsatt utveckling av digital kommunikation med vårdnadshavare och elever via Prorenata webbportal
- Fortsatt utveckling av skriftliga och digitala samtycken enligt lagstiftning och teknik
- Utveckling av behörigheter, läs- och skrivrättigheter samt arbetsprocesser kopplade till journalsystemet Prorenata
- Revidera skrivmallar för skolpsykologerna i Prorenata
- Revidera och utveckla psykologiska utredningsutlåtanden

Rutiner och metoder

- Implementering och utvärdering av ledningssystemet
- Samla rutiner och påbörja en medicinsk metodhandbok för Norrtälje kommuns medicinska insatser
- Revidera, komplettera, samt tydliggöra och implementera rutiner för psykologiska insatser
- Utveckla rutin för information om avvikelser till rektorerna
- Utveckla rutiner för egenkontroller inom de psykologiska insatserna

Fortbildning och kompetenstillförel

- Införande av regelbunden intern fortbildning kring rutiner, lagstiftning och evidensbaserad praktik samt metoder för de psykologiska insatserna
- Revidering av skolpsykologernas och skolsköterskornas introduktion av nyanställda
- Utökad uppföljning, rapportering och analys samt målstyrt arbete utifrån införandet av fler mätprocesser och egenkontroller

Samverkan

- Utbildningsinsats kring behov neuropsykiatriska funktionsnedsättningar och processer/rutiner runt skolläkarbedömningar samt remisser till kommunala rektorer (utförs av skolläkarna)
- Utökande av regelbunden samverkan med närliggande kommuners psykologiskt ledningsansvar för ökad likvärdighet och säker vård

Övrigt

- Utveckla den digitala elevhälsan för att öka tillgängligheten till elevhälsans professioner