

Patientsäkerhetsberättelse (PSB)

För Nacka kommuns Barn och Elevhälsa / Elevhälsans medicinska insats (EMI) / Nämnd: KSVU

År 2021



NACKA
KOMMUN

Datum 2022-02-16

Ansvarig för innehållet Verksamhetschef Elevhälsans medicinska insats inom den Centrala Barn och Elevhälsan i Nacka kommuns kommunala skolor.



Källa:

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

Innehåll

SAMMANFATTNING	4
GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD	5
Engagerad ledning och tydlig styrning	5
Övergripande mål och strategier	5
Organisation och ansvar.....	6
Samverkan för att förebygga vårdskador.....	6
Informationssäkerhet.....	6
En god säkerhetskultur.....	7
Adekvat kunskap och kompetens	7
Patienten som medskapare	8
AGERA FÖR SÄKER VÅRD.....	8
Öka kunskap om inträffade vårdskador	9
Tillförlitliga och säkra system och processer	9
Säker vård här och nu.....	10
Riskhantering.....	10
Stärka analys, lärande och utveckling	10
Avvikelse	10
Klagomål och synpunkter.....	11
Öka riskmedvetenhet och beredskap	111
MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR	111

SAMMANFATTNING

Uppdatering av rutiner och processer som ingår i EMI:s åtaganden sker kontinuerligt. Regelverket från Skolverket, Folkhälsomyndigheten och Inspektion för vård och omsorg (IVO) /Socialstyrelsen samt ”Vägledning för Elevhälsan” 2016 ligger till grund för hur processerna ska utvecklas.

2021 har varit ett annorlunda år i jämförelse med det som normalt råder, detta pga Covid-19. Vi har genom detta år fått vara mycket flexibla och det nya normala som alla talar om är att ställa om, inte ställa in.

Hur gör då skolsköterskor och skolläkare för att erbjuda hälsobesök eller hälsosamtal med elever som har distansutbildning? Vi har erbjudit digitala säkra plattformar för hälsosamtal och fått prioritera hälsobesöken till de elever som har störst behov. Vi vet att läsåret 20/21 hann vi med att erbjuda alla elever de vaccinationer som ingår i Svenskt vaccinationsprogram, samt alla fysiska kontroller som tillväxt, syn och hörselkontroller samt skoliosscreening. I början av 2021 var en del av våra skolsköterskor utlånade till SÄBO inom Nacka kommun för att vara behjälpliga i vaccinationsprocessen för äldre personer.

Vissa hälsosamtal fick vi dock korta ner pga tidsbristen som rådde då. Under detta läsåret 21/22 där har hälften av tiden gått och där kan vi se att vissa skolor / skolsköterskor eventuellt inte hinner med sitt ”basprogram” pga brist på personal då det varit sjukdom, vab och karantäntid enligt restriktioner från Folkhälsomyndigheten som begränsat arbetstiden. Även eleverna har varit frånvarande pga sjukdom därav har eleverna inte kunnat komma på tider som erbjudits. Tillgång till vikarier för skolsköterska/skolläkare har inte motsvarat behovet då vården i stort behövt arbetskraft av alla som är utbildade inom vårdrkten.

Vi har fokuserat på att följa alla restriktioner från Folkhälsomyndigheten som hälso-och sjukvårdspersonal ska följa samt vad som gäller för skolans verksamhet. Det har varit mycket fokus på att minska smittspridning och ökad planering inför hälsobesöken då rengöring av lokal ska ske efter varje besökare samt att ingen ska behöva mötas i ett litet väntrum till skolsköterskan. Det har i sin tur glesat ut tiden för besöken. Skolsköterskorna har också fått avsätta tid för att bedöma hälsodeklarationer och samtycken från vårdnadshavare inför erbjudande av vaccination mot Covid-19 till elever i skolan i åldrarna 12-15 år tillsammans med KRY detta har också tagit tid från det dagliga skolsköterskearbetet, allt för att bidra till att minska smittspridningen i samhället.

Vi kan i dag inte svara på om alla elever hinner bli erbjudna hälsosamtal / hälsobesök hos skolsköterska eller skolläkare under detta läsåret. Information angående detta har KSVU blivit informerade om i januari månad år 2022. Vi kommer analysera en enkät vi skickat till samtlig personal inom EMI under vecka 10 år 2022. Vi ska ge svar till KSVU under mars månad 2022. Vilka prioriteringar som kan bli aktuella får vi återkomma till då analysen är klar.

Ledningen EMI har utöver sin egen verksamhet varit involverad i processer inom Valfärd skola gällande Covid-19. Exempel är att vara ett stöd för samtliga rektorer i vissa frågor som rör Covid-19.

Vi har inom verksamheten EMI under denna tid också planerat för en upphandling av nytt digitalt journalsystem då vårt nuvarande avtal går ut i maj år 2022. Många förberedelser gjordes under år 2021.

Våra EMI professionsmöten har skett digitalt en gång per månad och vi har uppdaterat läkemedelshanteringen, journaldokumentationen, erbjudit vaccinationswebbutbildning, uppdaterat metodboken där samtliga processer beskrivs och haft avidentifierade avvikelsetgenomgångar som ett slags kollegialt lärande. Att detta sammantaget för att minska vårdskador inom EMIs verksamhet.

Om vi ser framåt ser vi med tillförsikt att Covid-19 sjukdomsförlopp ska minska i styrka och antal. Skolsköterska och skolläkare ska då kunna verka och möta eleverna på våra mottagningar och kunna

erbjuda tillräckligt med tid för eleverna. Skolsköterskorna och andra externa verksamheter upplever en ökad psykisk ohälsa hos eleverna under de snart två år som Corona pågått. Detta får vi analysera genom våra hälsosamtal och hälsoenkäter med eleverna i slutet av vt-22. Därefter får vi ta ställning vilka åtgärder som eventuellt bör vidtagas.

GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD

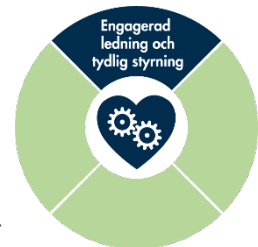
Nedan beskrivs mål och strategier, organisation och struktur för arbetet med att minska antalet vårdskador.

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

Engagerad ledning och tydlig styrning

En grundläggande förutsättning för en säker vård är en engagerad och kompetent ledning och tydlig styrning av hälso- och sjukvården på alla nivåer. Det anser vi att Valfärd skola har upprättat. Vi har inom EMI en verksamhetschef och en skolöverläkare som ansvarar för detta och informationen ut till medarbetarna är tydlig. Ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete är färdigställt under år 2018 och den presenterades som bilaga vid patientsäkerhetsberättelsen 2018. Den kvarstår även under 2021. Den har reviderats under 2021 och presenteras till PSB 2022.

Metodboken uppdateras i de processer som gäller för verksamheten och de kvalitetssäkras systematiskt. Därtill tillkommer kvalitetsrapporten som alla medarbetare lämnar in varje år. Den analyseras och förbättringar vidtas vid behov. Det ger ökad kunskap och vägledning, en struktur där prioriterade områden tydliggjorts och blir en koppling mellan mål, åtgärder och uppföljning



Övergripande mål och strategier

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

Vårt mål är att EMI i Nacka kommun ska ha en god och likvärdig nivå gällande tillgänglighet och patientsäkerhet. Allas rätt till likvärdig tillgång till EMIs yrkesgrupper och att verksamheten håller en och hög kvalitet för att nå målen genom systematisk kvalitetssäkring.

Mål för den centrala elevhälsan:

- Elevhälsans medarbetare skall stödja elevernas utveckling mot utbildningens mål genom att bidra till miljöer som främjar elevernas lärande, utveckling och hälsa.
- Eleverna skall ha tillgång till elevhälsans samtliga yrkesgrupper enligt skollagen. Arbetet skall vara hälsofrämjande och förebyggande och alla elever skall få ta del av elevhälsan men särskild omsorg skall läggas i arbetet för de elever som är i behov av särskilt stöd.
- Elevhälsans arbete skall bedrivas på vetenskaplig grund, evidens och enligt beprövad erfarenhet.
- God samverkan internt inom Valfärd skola och externt med andra myndigheter och aktörer för att möjliggöra en helhetssyn på eleverna situation och behov och att insatser ges utifrån bästa möjliga kunskap.

Alla medarbetare får ökad kunskap om inträffade vårdskador genom genomgång av oidentifierade avvikelser på professionsmöten, som sker en gång per månad.

Medarbetarna skall ha tillgång till tillförlitliga och säkra system genom digitalt journalsystemet PMO och andra godkända säkra system där videomöten kan ske enligt GDPR.

Säker vård och säkra processer upprätthåller vi genom att efterfölja vård enligt evidens och beprövad erfarenhet. Att stärka analysen, lärandet och utvecklingen sker kontinuerligt genom interna och externa utbildningar. Vi strävar efter att öka riskmedvetenhet inom våra processer genom att vi analyserar avvikelser med medarbetarna och får då en ökad beredskap inom varje område. Var god se bilaga 1.

Organisation och ansvar

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

KS har utnämnt Verksamhetschef för EMI 2017. Verksamhetschefen leder och fördelar arbetet för EMI och har uppdragit till skolöverläkaren att ha det medicinska ansvaret inom EMI.

Inom verksamheten har verksamhetschef det övergripande ansvaret och tilldelats ansvar för anmälan enligt Lex Maria och skolöverläkaren har ansvaret för det medicinska inom verksamheten. Därtill har vi en introduktionssköterska som introducerar ny personal och en administrativ skolsköterska som ansvarar för det digitala journalsystemet. Hon är en superanvändare och är skolsköterskornas supportkontakt. Vi har också en skolläkare som är superanvändare inom journalsystemet och den som ansvarar för upphandling av nytt journalsystem läsåret 21-22. Vi har även en skolsköterska som har ansvaret för att innehållet i hälsoenkäterna ska hålla en viss standard och har kontakt med leverantören. Alla dessa personer har kontakt med verksamhetschefen för EMI som tar avgörande beslutet i frågorna och det bidrar till säkerhet inom verksamheten så att vårdskador minimeras.

Egenkontroll sker varje år hos skolsköterskan på mottagningen ute på skolorna. Den analyseras och åtgärder vidtas därefter. Under detta år 2021 har inte egenkontrollen kunnat utföras då smittorisken varit mycket hög och skolan har begränsat antalet besökare. Det har i stället skett en avstämning med varje skolsköterska digitalt för att säkra upp verksamheten. Inga effekter har upptäckts som skulle kunna leda till vårdskada.

Samverkan för att förebygga vårdskador

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

Vi förebygger också vårdskador inom verksamheten genom att erbjuda hälsosamtal och hälsobesök inom vissa årskurser. I hälsobesöket erbjuds tex. tillväxtkontroller, skoliosscreening, hörsel och synkontroll som om de uteblir kan innebära viss risk för vårdskada för eleven. Även vid hälsosamtalet kan de uppkomma hälsoproblem, genom anamnes, som om de inte undersöks kan leda till vårdskada. Vi har genom EMIs övergångar internt inom Nacka kommuns kommunala skolor men också från externa verksamheter upptäckt brist i dokumentation kring vissa processer. Där har vi en ständig samverkan för att motverka vårdskador. Vi kontrollerar genom kvalitetsrapporten att alla hälsobesök och hälsosamtal erbjudits under läsåret. Detta är den generellt största markören till att förebygga vårdskada. Men även att ta upp avvikelser varje på professionsmöte för ett lärande för att förbygga vårdskada är en förbyggande faktor samt genomgång av väntelistor och hälsouppföljning i det digitala journalsystemet. Olika aktörer ex barnhälsovården, barn och ungdomsmedicinska mottagningar, mottagning första linjens psykiatri för barn- och ungdom, barn i behov av särskilt stöd, socialtjänsten, utredningsteam, andra kommuners EMI i nätverksgrupper med flera sker kontinuerligt för att underlätta samarbetet som kommer eleverna till godo.

Informationssäkerhet

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §

Vi har säkrat våra system enligt GDPR, till hjälp har vi digitaliseringsenheten och Valfärd skolans IT-tekniker. Vi upplyser alla om sekretessen inom EMI och alla medarbetare får skriva under ett dokument så man vet vad som gäller i sin tjänst. Sekretess och tystnadsplikt inom hälso- och sjukvård är ett skydd för patientens integritet.

En god säkerhetskultur

Vi ger grundläggande förutsättning för en säker vård, det råder en god säkerhetskultur genom att verksamhetschefen ger förutsättningar för att bedriva säker vård. Verksamhetschefen uppmanar alltid till att sätta patientsäkerheten säkerheten först.

Vi utför riskanalyser, speciellt inför ändrade arbetsuppgifter, och skriver avvikelser när det inträffar något fel. Efter analysen så förbättrar vi verksamheten tillsammans och uppföljningar sker kontinuerligt. I gruppen råder det ett bra kommunikationsklimat och alla kan ta upp saker som berör arbetsuppgifter som bör åtgärdas. Vi lär oss också av våra misstag och delar med oss av våra lyckade åtgärder. Vi eftersträvar en kultur som främjar säkerheten, vilket vi anser att vi kommit en god bit på väg med, genom korta beslutsvägar och en öppen kommunikation kring det dagliga arbetet. Dialogen sker via e-post och på telefon då verksamhetschefen har sin arbetsplats på stadshuset och alla medarbetare arbetar ute på olika skolor. Vi har dock lärt oss att hantera detta på ett bra sätt. Vi har också avstämningar i grupp men också kontinuerliga individuella avstämningar på plats i Stadshuset. På våra professionsmöten som sker varje månad och vi har en planerad dagordning och en systematisk kvalitetssäkring som inkluderar go, plan, do, check dokument.



Adekvat kunskap och kompetens

Vi anställer enbart personal med adekvat kompetens. Dvs leg sjuksköterska med specialistutbildning Distriktssköterska, Barn och ungdoms sköterska samt skolsköterska. Skolläkare med specialistkompetens i allmän medicin och specialist i skolhälsovård. Vi har en grundläggande bemanning, den ligger tyvärr i det högre spannet jämfört med Stockholms länskommuners EMI. Vi har i dag ca 630 elever/skolsköterska och många kommuner har ett lägre antal elever/skolsköterska. Så där har vi inte tillräckligt med förutsättningar jämfört med andra kommuner. Vi förhåller oss till våra förutsättningar och får då stötta upp med andra professioner inom den centrala elevhälsan exempel med kurator för samtalsstöd med elever och psykologer för handledning av pedagoger för stöd kring elevärenden.



Vissa skolors avvikelser är större i antal än andra, vad det kan bero på kan vara olika orsaker. Det kan vara den mänskliga faktorn. Även ett ökat elevantal eller att vissa elevkategorier kräver mer tid i anspråk av skolsköterskan kan vara orsaken. Naturligtvis kan det också vara personbundet att skriva antal avvikelser. Vi ska under 2022 analysera vad som leder till fler avvikelser uppstår på vissa skolor och åtgärda detta.

Fortbildning som erbjudits många har skett genom webbseminarium.

- Compodium, säkra videomöten
- Loggar inom vårt journalsystem PMO
- Skyddad identitet
- Avvikelser
- Covid-19
- Motiverande samtalsmetodik (MI utbildning) Högskolenivå 3 poäng

- Acceptance and Commitment Therapy (ACT)
- Neuropsykiatriska funktionsvariationer
- Professions yrkesspecifika föreningars årlig kongress
- Vaccinationsutbildning inom Svenskt vaccinationsprogram
- Joliv / hälsoenkäter till elever
- Obesitas, tillväxt
- Levnadsvanor, hälsofrämjande arbete och tidiga insatser för att stimulera till bra levnadsvanor.
- HLR och anafylaxi träning
- Allergi och miljö
- Handledning
- Systemförståelse har vi också erbjudit i form av korta utbildningar inom nuvarande journalsystem PMO men kommer göra ett flertal insatser vid implementeringen av nytt journalsystem våren 2022.

Patienten som medskapare

Vi inkluderar elevers påverkan på hälsosamtalen där vi också inkluderar närståendes delaktighet. Skolsköterskornas erbjuder en anonym enkät till eleverna efter hälsosamtalet som analyseras och utifrån det utvecklar och uppdaterar skolsköterskan sitt hälsosamtal. Vi informerar elever och vårdnadshavare så de i stor utsträckning kan aktivt delta i erbjudandet av de processer som ingår i EMIs basprogram. Skolsköterskor och skolläkare bemöter elever och vårdnadshavare med respekt och tillgänglighet. Det skapar tillit och förtroende vilket förbättrar kommunikationen kring EMIs planerade åtgärder.



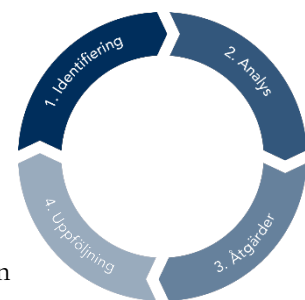
Vi har inom kommunen ett klagomålshanteringssystem där vi i EMIs ledning alltid återkopplar och tar kontakt med samtliga inblandade att utföra en lokal utredning som kan i vissa allvarliga fall tillföras en extern utredning allt för att stärka patientsäkerheten.

AGERA FÖR SÄKER VÅRD

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

Verksamhetschefen för EMI utför egenkontroll varje år, dock kunde det inte genomföras under 2021 pga Covid-19 smittoläge. Digitala avstämningar har skett som säkrat verksamheten. Vi kontrollerar exempelvis medicinhanteringen med låsta medicinskåp och vaccinations processen med sticksäkra kanyler. Uppföljning av detta säkrar förvaring av medicin och vaccin så att hållbarheten behålls samt sticksador kan undanröjas hos utföraren.

Vi går även igenom dokumentationstekniken med bland annat väntelistor och hälsouppföljningar därav kan resultatet att planerade besök och återbesök säkras. Ett fortsatt förbättringsarbete sker genom kontinuerlig dialog med systemleverantör för att på ett säkert sett få vissa processer inom systemet blir kopplade automatiskt till process för uppföljning.



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 §

Vi har inga vårdskador som inträffat inom verksamheten detta år 2021, det kan tilläggas att verksamheten främst ska arbeta förebyggande och hälsofrämjande och inte vårdande så som man gör inom akutsjukvård. Vi har alltid en tydlig och kontinuerlig information till medarbetarna kring processer inom verksamheten som kan leda till vårdskada. Det är framförallt utebliven hälsokontroll eller vaccination som kan leda till vårdskada. För att undanröja detta har vi en genomgång av planerat arbete i början av varje läsår och en uppföljning i slutet av läsåret. Detta gör varje medarbetare inom verksamheten och de redovisas för verksamhetschef för EMI. Återkoppling sker och eventuella åtgärder vidtas.



Tillförlitliga och säkra system och processer

Genom att inkludera systematiskt patientsäkerhetsarbete som en naturlig del av verksamhetsutvecklingen kan både de reaktiva och proaktiva perspektiven på patientsäkerhet bejakas. Genom att minska oönskade variationer stärks patientsäkerheten.

Vårt avtal med nuvarande journalsystem går ut i maj 2022 därför har en upphandling förberetts under 2021. Det kommer med stor säkerhet att innebära säkrare processer. Exempel att processer är automatiskt kopplade till varandra.



Gällande säkra videosamtal har Compodium införts och alla medarbetare har haft tillgång till detta system för att säkerställa samtal med elever på distans men också samtal med interna och externa möten.

Samverkan kring journalsystem PMO har skett och sker med IT Valfärd skola och Compu Group Medical (CGM) för att hålla en hög säkerhet i systemet och vid överföring av information.

Dataskyddsförordningen The General Data Protection Regulation (GDPR) är till för att skydda enskildas grundläggande rättigheter och det har påverkat verksamheten mycket kring att säkerställa dokumentation i och av journalsystemet.

Genom KLASSA och NIS som är ett självskattningsverktyg, ett it-stöd för informationssäkerhet för verksamhetssystem och datalagring. Verktyget är skapat för SKR:s medlemmar; Sveriges kommuner och regioner. Där säkrar vi upp beskrivning av digitala journalsystemet så att vi kan utesluta att brister uppkommer. NIS-direktiv (Network and Information Security) har under 2021 fortsatt kompletterats för verksamheten NIS-direktivet syftar till att leverantörer av samhällsviktiga tjänster ska arbeta med riskbaserad säkerhet, detta är anmält till Myndighet för samhällsskydd och beredskap. (MSB)

Säkra meddelanden är ett säkert system för skolpersonal att kommunicera kring elev på ett säkert sätt. Vilket skolsköterskorna till stor del använder i sin kommunikation med personal på skolan.

Infomentor lärplattform på skolorna där information kan ske snabbt och enkelt till alla med inloggning på skolan.

Joliv / Care plus skola är ett digitalt hälsoformulär som vi använt oss av. Eleverna fyller i en digitalenkät med personlig inloggning vid varje hälsobesöken i åk4, åk8 och åk1 på gymnasiet. Denna enkät kopplas till det digitala journalsystemet PMO som vi arbetar med kring dokumentation inom verksamheten. Detta kvalitetssäkrar svaren från eleverna och underlättar statistik kring hur eleverna upplever sin hälsa. Det slutgiltiga avidentifierade resultatet presenteras för eleverna och skolans ledning efter avslutat läsår. Analys av resultatet kan förklara hur eleverna upplever sin hälsa och situation på skolan. Åtgärder har planerats för att skapa förbättringar vilket kan leda till ökat välbefinnande och minskad risk för vårdskada.

Vi har ett digitalt avvikelshanteringssystem KIA vilket har underlättat rapporteringen för alla medarbetare samt höjt kvaliteten och säkrat upp arkiveringen.

Alla dessa system och förändringar har föranletts av upprepade utbildningstillfällen inom EMI och genom Vårdförskola. Samverkan och samarbete med interna och externa enheter Intern digitala möten sker kontinuerligt där alla professioner ingår i elevhälsan, även chefmöten med rektorer och biträdande rektorer sker kontinuerligt vilket leder till ökad samverkan.

Säker vård här och nu

Hälso- och sjukvården präglas av ständiga interaktioner mellan människor, teknik och organisation. Förutsättningarna för säkerhet förändras snabbt och det är viktigt att agera på störningar i närtid. Vi hyr alltid in kvalificerad utbildad personal med specialistkompetens. Vi bevakar att inga driftstörningar påverkar vår tillgång vårt journalsystem och vi har medarbetare som är superanvändare och utbildar/fortbildar personal inom verksamheten.



Riskhantering

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

EMIs ledning har genomfört riskanalys vid terminsslut under 2021 då konsekvenser av Covid 19 måste begränsas. Ställningstagande har utförts om vissa prioriteringar ska införas och deras påverkan på patientsäkerheten har analyserats. Vi kan inte säga att patientsäkerheten äventyrats då vissa av eleverna fick ett mindre hälsosamtal än brukligt är.

Stärka analys, lärande och utveckling

Genom att vi vid alla professionsmöten tar upp oidentifierade avvikelser och diskuterar detta med alla medarbetare. Ett slags kollegialt lärande som utvecklar verksamheten. Även utbildning/fortbildning har skett under år 2021 och med det ökar säkerheten och det bidrar till att minska risken för vårdskador.



Avvikelse

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

Verksamheten har ett digitalt avvikelshanteringssystem, ett lättillgängligt system som bidrar till att avvikelser skrivs i större utsträckning. Analysen sker av verksamhetschefen och skolöverläkaren inom EMI. Kontakt tas med samtliga inblandade och en lokalutredning sker med ställningstagande till åtgärd. Åtgärd kan vara att verksamheten förbättrar processen så den blir tydligare. Inga anmälningar enligt Lex Maria har skett under år 2021 till Inspektion för vård och omsorg (IVO). Lärdom sprids genom det som tidigare beskrivits genom kollegialt lärande. Årets sammanställning visar tydligt att flertalet avvikelser beskriver händelser om bristande journalhanterings rekvisitioner hos externa verksamheter. Kontakt har tagits med dessa verksamheter och åtgärder har skett men med fördröjning. Det framkom även att dokumentation kring vaccinationer var bristfällig, både från extern och intern verksamhet. EMI har prioriterat dessa processer och köpt in litteratur; Skolsköterskans dokumentation. Vi har haft fokus på dokumentation och det stärker upp verksamheten och ökar patientsäkerheten. Var god se bilaga 1.

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, via ett system i Nacka kommun.

Vi inom ledningen EMI utreder dessa klagomål och synpunkter genom en lokal utredning och tar kontakt med alla inblandade. Vid vissa alvarliga brister anmäls detta vidare till extern myndighet. Detta har inte skett under 2021.

Öka riskmedvetenhet och beredskap

Inom EMI planerar vi både kortsiktiga och långvariga anpassningar utifrån flexibilitet med bibehållen funktion och patientsäkerhet. Under året 2021 har vi ställts på prov då flexibilitet och att ställa om blev det nya ”normala”. Vi har arbetat intensivt med dokumentationssäkerhet kring väntelistor och uppföljningar. Vi kan kortfattat beskriva det som vi har använt oss av resiliens. Detta tar vi med oss och kan använda oss av framöver och ser det som en mycket viktig kompetensutveckling.



MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR

Utifrån analys av året som gått att vi utfört vårt åtagande och utan vårdskador kan tillskrivas en verksamhet med kompetent personal som hanterat utmaningar med hjälp av styrning och ledning. Vårt mål under 2022 är att fortsatt hålla oss till våra strategier att klara våra åtagande och återigen vara flexibla och snabbt kunna ställa om på grund av Covid-19 som fortfarande finns utbredd i samhället och påverkar vår verksamhet. Vi kommer analysera och reflektera efter läsåret 21/22 då vi eventuellt vet om vi har en vårdskuld att hantera. Medarbetarna har varit fantastiska i att utföra sitt arbete på ett patientsäkerhets sätt men nu efter två år är de flesta trötta och orken finns inte i lika stor del som tidigare då arbetsbelastningen har varit hög under lång tid. Vi har inte bara en vårdskuld utan en återhämtningsskuld vi ska ta igen och hantera. Detta måste vi reflektera över samt kommande utmaningar. Målet är att klara vårt uppdrag och ha fokus på en säker, likvärdig och lättillgänglig vård inom EMI.

