

Patientsäkerhetsberättelse för Barn och elevhälsan Nacka kommun 2025



Datum 2026-02- **XX**

Ansvarig för innehållet
Verksamhetschef EMI

Christina Leach och

Verksamhetschef EPI och ELI

Monika Neuman

Diarienummer: KFKS- **XXX**

Inledning

PSL 2010:659, SOSFS 2011:9 7 kap. 3 §

Enligt patientsäkerhetslagen ska vårdgivaren varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse. Syftet med föreliggande patientsäkerhetsberättelse är att redovisa hur arbetet med strategier mål och resultat förbättrar patientsäkerheten.

Kommunstyrelsen är vårdgivare för den delen av elevhälsan som styrs av hälso- och sjukvårdslagen. I patientsäkerhetsberättelsen framgår det hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits under kalenderår 2025. Syftet med patientsäkerhetslagen är att vården ska bli säkrare. Säkrare vård ska leda till färre vårdskador och därmed ökad patientsäkerhet.

Denna patientsäkerhetsberättelse omfattar de professioner som lyder under hälso- och sjukvårdslagen (skolläkare, skolsköterska, skolpsykolog och logoped) inom Nacka kommuns grund- och gymnasieskolor, anpassad grund- och gymnasieskola.

Innehåll

Inledning.....	2
Förklaring till förkortningar i texten.....	4
Sammanfattning.....	5
Organisation och ansvar.....	7
Grundläggande förutsättningar för säker vård	8
Engagerad ledning och tydlig styrning	8
Övergripande mål och strategier	9
Samverkan för att förebygga vårdskador.....	12
Informationssäkerhet.....	13
En god säkerhetskultur.....	14
Adekvat kunskap och kompetens	14
Kompetensförsörjning/Fortbildning	15
Patienten som medskapare.....	17
Agera för säker vård.....	17
Öka kunskap om inträffade vårdskador.....	18
Tillförlitliga och säkra system och processer	19
Säker vård här och nu.....	21
Riskhantering	21
Stärka analys, lärande och utveckling.....	21
Avvikelse.....	21
Klagomål och synpunkter	23
Öka riskmedvetenhet och beredskap.....	23
MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR	24

Förklaring till förkortningar i texten

Basprogram och vaccinationer	Alla elever erbjuds ett hälsobesök i förskoleklass, årskurs 2,4,8 och 1 på gymnasiet. Alla elever erbjuds vaccinationer som ger skydd mot elva sjukdomar enligt gällande barnvaccinationsprogram
BoE	Barn och elevhälsan
BUP	Barn- och ungdomspsykiatri
EMI	Elevhälsans medicinska insats
ELI	Elevhälsans logopediska insats
EPI	Elevhälsans psykologiska insats
HSL	Hälso- och sjukvårdslagen
IF	Intellektuell funktionsnedsättning
IVO	Inspektionen för vård och omsorg
Ledningsgrupp BoE	Intern grupp inom Barn- och elevhälsan bestående av verksamhetschef för EMI, verksamhetschef för EPI och ELI samt MLA inom EMI och PLA för psykologerna. Samordnare inom Stödteamet och kuratorerna ingår i ledningsgruppen.
LLA	Logopediskt ledningsansvarig, logoped
MLA	Medicinskt ledningsansvar, skolöverläkare
PLA	Psykologiskt ledningsansvarig, psykolog
Metodbok	En digital plattform som beskriver alla processer inom verksamheten. Ledningssystem för skolsköterskor, skolläkare, psykologer och logopedier.
MSB	Myndighet för samhällsberedskap (Från 2026-01-01 byter MSB namn till Myndigheten för civilt försvar).
NPF	Neuropsykiatrisk funktionsnedsättning (tex ADHD eller Autism)
NPÖ	Nationell patientöversikt
OSL	Offentlighets- och sekretesslag (2009:400)
KS	Kommunstyrelsen
VS	Välfärd skola

Sammanfattning

För att Barn och elevhälsan fortsatt ska upprätthålla och vidareutveckla en säker vård har rutiner, journalföring, avvikelser, digital säkerhet och kris varit prioriterade områden under 2025. Även kompetenssäkring och medarbetarretention har legat i fokus.

Uppdatering av rutiner och processer som ingår i BoE åtaganden sker kontinuerligt. Regelverket från Skolverket, Folkhälsomyndigheten och Inspektion för vård och omsorg (IVO) /Socialstyrelsen samt "Vägledning för Elevhälsan" 2023 och Hälso- och sjukvårdslagen, Myndighet för samhällsskydd och beredskap, MSB, ligger till grund för hur processerna har utvecklats.

Under 2025 hann EMI med sitt åtagande gällande det så kallade basprogrammet trots vissa farhågor att inte hinna med sitt åtagande på grund av glapp vid ny tillsättning av både skolsköterske- och skolläkartjänst. Detta lyckades för att medarbetare gick upp i arbetstid och bidrog till att basprogrammet genomfördes som planerat. Att ha ordinarie personal på samtliga skolor innebär ökad kontinuitet i patientarbetet.

Inom BoE verksamhet har fortsatt implementering och uppdateringar av digitalt journalsystem skett under 2025, detta för att fortsatt upprätthålla och vidareutveckla säker vård. Vi har fortsatta möten med interna och externa enheter för att utveckla och kvalitetssäkra journalsystemet som startade i maj 2022. Våra administrativa medarbetare inom vårt journalsystem Prorenata har regelbundet bistått alla våra professioner inom BoE för att upprätthålla patientsäkerhet.

Professionsmöten har skett en gång per månad per professionsgrupp. Det har fortsatt innehåll med information kring våra specifika verksamheter samt hur vi driver patientsäkerhet framåt. Allt detta sammantaget för att minska vårdskador inom verksamheterna. Mellan de olika professionerna, EMI, EPI och ELI finns skillnader hur långt man har kommit kring arbetet med inrapporterade avvikelser. EMI har sedan många år arbetat med avvikelser genom att analysera dessa i gruppen, skolsköterskor och skolläkare, som ett systematiskt kvalitetsarbete. Detta har gett ett gott resultat i form av en säkrare vård. EPI har arbetat med avvikelser under 2025, analysen av detta visar att det behöver fortsatt utveckling men att de utvecklas i processen. ELI har börjat med avvikelser under 2025 och än är det för tidigt att analysera detta. Bedömningen att det trots ökningen skrivs för få avvikelser inom BoE. Det behövs en ökad förståelse gällande när, om och varför avvikelser ska rapporteras, samt ett fortsatt arbetet kring synen på avvikelser i hela organisationen.

Inga avvikelser har lett till anmälan enligt Lex Maria inom BoE under år 2025.

Under 2025 har verksamhetschef för LLA formellt utsetts av kommunstyrelsen, KS, samt att ett ledningssystem har upprättats för den verksamheten och en LLA har utsetts. EPI och EMI

har sedan tidigare ett ledningssystem och utsett person med ledningsansvar. Det vill säga en MLA inom EMI och en PLA inom EPI.

Under 2025 har några skolor under perioder saknat skolläkare och skolsköterska, detta beroende på perioder av rekrytering då ett glapp uppstått. I mars 2025 var en skolläkare på plats. Att rekrytera skolsköterskor har under perioder varit svårt. Lösningen har i båda fallen varit att ordinarie medarbetare har gått upp i arbetstid samt bemanningspersonal har köpts in för del av skolskötersketjänst. De nya medarbetarna har fått regelbunden introduktion och handledning. EMI ser att det kan ev vara ett problem att basprogrammet för skolsköterskor utförs enligt fastställd plan på vissa skolor. Analysen av läsåret 2025–2026 är dock inte fastställd än då det slutar i juni 2026. Det kan innebära att vissa processer blir framflyttade, det får vi redovisa under 2026 års PSB. EMI har ett långsiktigt mål att kunna konkurrera med kranskommuner till Nacka kommun gällande lönenivån hos skolsköterskor. Där har EMI legat i den nedre delen men sakta arbetar mot målet att vara attraktiv arbetsgivare även på detta plan. Allt för att kompetenssäkra vår verksamhet. Tidsplan för önskade utredningar och remisser inom EPI har inte påverkats. Lösningen har varit att vikarie har tillsatts och en psykolog har i sitt tjänsttidsutrymme att fånga upp psykologgruppens behov av utredningar.

Gällande kris har vi följt Nacka kommuns digitala säkerhetsarbete och samarbete med Digitaliseringsenheten samt IT VS för att uppnå en god digital säkerhet. Utbildning för alla medarbetare inom BoE inom området Kris har skett men specifikt för psykologerna har en utbildningsinsats skett. Krisplanen och kontinuitetsplanen för BoE har uppdaterats under 2025.

Under 2026 kommer BoE ha en nyfikenhet på att lära oss mer om digitala verktyg, Artificiell intelligens (AI). Vi ser att det kan vara en möjlighet att tekniken kan vara oss behjälplig att sammanfatta samtal med vårdnadshavare och elever. Automatisk transkribering är en process där talat språk (ljud eller video) omvandlas till skriven text genom användning av artificiell intelligens (AI), maskininlärning och neurala nätverk, helt utan manuell inblandning. Slutligen så är det naturligtvis den enskilda medicinska kompetensen som utbildade medarbetare besitter som bedömer om innehållet är patientsäkert och evidensbaserat på medicinska grunder.

Utredningar som regeringen initierat. "En förbättrad elevhälsa" (SOU 2025:113) slutbetänkandet presenterat i november 2025, förslaget innebär en breddad och stärkt elevhälsa. Samt "Nationellt hälsoprogram" slutredovisas i januari 2027, innehåller regelbundna hälsobesök, hälsofrämjande insatser och stöd till föräldrar via elevhälsa, barnhälsovård och tandvård. BoE följer dessa utredningar noggrant.

Organisation och ansvar

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

Kommunstyrelsen är vårdgivare och ska tillhandahålla elevhälsa till alla elever.

Huvudmannen är Valfärd skola och är ansvarig för att elevhälsa bedrivs i enlighet med bestämmelserna i skollagen.

KS har utnämnt Verksamhetschef för EMI 2017 och verksamhetschef för EPI och ELI under 2024

Verksamhetscheferna fullgör vårdgivarens och huvudmannens uppdrag och har helhetsansvaret för vårdgivaruppdraget enligt HSL gentemot KS. Vidare är det verksamhetscheferna som planerar, leder, kontrollerar, dokumenterar, redovisar resultat och följer upp patientsäkerhetsarbetet.

Verksamhetscheferna ansvarar också för att säkerställa att medarbetare har rätt behörighet och kompetens. Vårdgivaren ansvarar för att utse ansvarig för anmälan enligt Lex Maria. För BoE är det verksamhetschefen för EMI som ansvarar för anmälan enligt Lex Maria inom den verksamheten och verksamhetschefen för EPI och ELI som ansvarar för anmälan enligt Lex Maria för dessa verksamheter. Det är registrerat i Socialstyrelsens vårdgivarregister (SOSFS 2005:28)

Verksamhetscheferna kan uppdra enskilda ledningsuppgifter för elevhälsans HSL-insatser till ansvariga inom de tre HSL-professionerna; EMI, EPI och ELI. Det finns en MLA inom EMI och en PLA inom EPI samt under 2025 har en LLA inom ELI utsetts. De kvalitetssäkrar respektive professionernas processer, metoder och insatser tillsammans med verksamhetscheferna. Samtliga i ledningsprofession driver och utvecklar patientsäkerhetsarbetet genom löpande avvikelsehantering, journalgranskning, verksamhetsbesök så kallad egenkontroller och stöd till de olika professionerna genom samtal, omvärldsbevakning och informationsdelning.

EMI, EPI och ELI styrs av både skollagen och hälso- och sjukvårdslagen. Samtliga medarbetare inom BoE är centralt anställda och har verksamhetscheferna som arbetsgivare.

Varje legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal arbetar under eget yrkesansvar enligt kapitel 6 (PSL) och bär själv ansvaret för hur hen fullgör sina arbetsuppgifter. Grunden i yrkesansvaret är att arbeta utifrån vetenskap och beprövad erfarenhet och att ge en sakkunnig och omsorgsfull vård.

Skolsköterskor, skolläkare, psykologer och logopedier är skyldiga att bidra till hög patientsäkerhet, delta i det systematiska kvalitetsarbetet, följa rutiner och processer i ledningssystemet för HSL professionerna och rapportera avvikande händelser och risker.

Verksamhetsbesök så kallade egenkontroller har skett under 2025 inom verksamheterna EMI, EPI och ELI. Inga effekter har upptäckts vid egenkontroller som

skulle kunna leda direkt till vårdskada. Däremot har vissa lokaler behov av förbättringar, då vissa mottagningar upplevs som lyhörda framför allt i äldre skolbyggnader. Därmed kan sekretessen vid vissa tillfällen vara svår att säkerställa. En mottagning på en liten enhet är i stort behov av lokala anpassningar. Skolledningen och VS har kontaktats angående åtgärder för att säkerställa detta. Det planeras ev med en paviljong.

Samtliga medarbetare inom EMI har skrivit en statistikrapport där eventuella brister har kunnat redovisats kring basprogrammets utförande. Även övriga professioner inom BoE har redovisat sina analyser av året. Inga effekter har upptäckts som skulle kunna leda till direkt vårdskada inom dessa verksamheter. Hos logopederna har det dock framkommit ett behov av tydligare rutiner och ny journalmall i Prorenata gällande behandlingsplan för logoped på språkförskolan Delfinen, vilket kommer att arbetas fram och implementeras under 2026.

Under 2026 planeras egenkontroll utföras av verksamhetschef för EMI, EPI och ELI för fortsatt strukturerad kunskap om miljö- och hälsopåverkan, vilket förebygger skador och säkerställer att lagkrav uppfylls. Det innebär regelbunden planering, kontroll och dokumentation av rutiner, vilket minskar risker för verksamheten och ökar säkerheten för elever och medarbetare.

GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD

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

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.

BoE har en ledningsgrupp som chef för BoE leder. Under 2025 ingick verksamhetschef och MLA för EMI, PLA för EPI samt samordnare för logopederna och kuratorerna. En LLA inom ELI har utsetts under 2025 och har kontinuerliga avstämningar med verksamhetschef och samordnare för ELI. Fokus har varit fortsatt övergripande planering på bland annat patientsäkerhetsarbete och ökad samverkan.

Ledningen för BoE har tydliga förväntningar för att de olika professionerna inom BoE uppdaterar/skapar en digital metodhandbok eller liknande samt att uppdatera

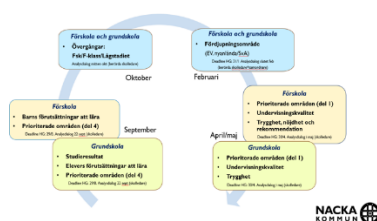


delprocesser som gäller för verksamheterna. EMI har sedan tidigare en metodbok som omfattar dess processer som ingår i verksamheten och kvalitetssäkrar metoder systematiskt. Inom EPI pågår ett arbete att sammanställa en metodbok och det finns ett första utkast. Metodboken förväntas vara klar under året. EMI har ingen metodbok men har rutiner för sin verksamhet i sitt ledningssystem.

Kvalitetsrapporter som alla samordnare för de olika professionerna inom BoE lämnat in varje år har varit baserade på medarbetares information kring verksamheten. Sedan juni 2025 skrivs inga kvalitetsrapporter, utan BoE har en ny modell för det nya systematiska kvalitetsarbetet, SKA, som följer skolornas årshjul.

MER ANALYS MINDRE BERÄTTANDE

- Ett nytt årshjul har tagits fram för hela Valfärd skola



EMI har valt att ta in statistikrapport från alla medarbetare för att analysera att det så kallade basprogrammet har fullföljts samt att EMI och EPI har sammanställt statistik för antal utredningar och avvikelser, detta för att höja patientsäkerheten.

Det ger ökad kunskap och vägledning, en struktur där prioriterade områden tydliggjorts och blir en koppling mellan ledningssystem, mål, åtgärder och uppföljning. Det pågår ett ständigt utvecklingsarbete kring rutiner för journalföring och journalhantering.

Övergripande mål och strategier

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

Den övergripande strategin under 2025 har varit att identifiera och prioritera åtgärder för att stärka patientsäkerheten, skapa en hållbar patientsäkerhetskultur. och arbeta med journalföring, avvikelser, digital säkerhet och kris samt att säkra kompetensförsörjningen. En hållbar patientsäkerhetskultur genom att introduktionsdelen av ny personal har utvecklats och uppföljning kring introduktionen har skett kontinuerligt. Det ger i högre grad trivsel och engagemang hos medarbetarna. Det ger även ökad trygghet och effektivitet hos den nyanställda, samt på sikt minskad personalomsättning. Allt detta gynnar elevernas möjlighet att få en trygg skolgång med tillgång till professionell personal inom elevhälsans alla professioner.

Att säkra god journalföring och ökad avvikelshantering ger höjd patientsäkerhet. Digital säkerhet ger spårbarhet och kontroll. Krisberedskap stärker medarbetarnas förmåga att agera korrekt vid kriser.

Målet för EMI, EPI och ELI i Nacka kommun är att det ska vara en god och likvärdig nivå gällande tillgänglighet och patientsäkerhet. Allas elevers rätt till likvärdig tillgång till dessa yrkesgrupper och att verksamheten håller en hög kvalitet för att nå målen genom systematisk kvalitetssäkring.

Mål för den centrala barn och 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 främst 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 elevernas situation och behov och att insatser ges utifrån bästa möjliga kunskap.

Alla medarbetare i EMI och EPI har under 2025 fått ökad kunskap om inträffade händelser genom genomgång av oidentifierade avvikelser på professionsmöten, som sker en gång per månad. Det är en stor del till att patientsäkerhetsarbetet utvecklas för att höja kvalitén för eleverna. Under hösten 2025 har även ELI påbörjat avvikelserapportering i linje med EMI och EPI. Arbetet är fortfarande i en uppstartsfas och kommer att utvecklas vidare under 2026.

Det kommer fortsättningsvis vara fokus på avvikelser under 2026 för hela BoE. Systemet för avvikelser finns i journalsystemet, Prorenata, vilket underlättar arbetet av avvikelshantering inom hela BoE framåt.

BoE identifierar en risk gällande postgång. Remisser och utredningsunderlag skickas per post vilket inte alltid kan betraktas som säkert och spårbart. Vid post gällande hög sekretess används rekommenderad post, men i praktiken fungerar det inte fullt ut. Meddelanden om att rekommenderad post finns att hämta inkommer för sent och det innebär att information fördröjs och ibland helt uteblir. BoE ser därför ett stort behov av att få tillgång till säker digital kommunikation under 2026.

Alla medarbetare skall ha tillgång till tillförlitliga och säkra system det genom digitala journalsystemet Prorenata och andra godkända säkra system. Säkra videomöten kan ske enligt GDPR, detta sker i det digitala journalsystemet, Prorenata.

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 utbildning. Att bygga samman kompetens för vårdutveckling och effektivitet genom kvalitetsutveckling och förbättringsarbeten utifrån forskning och senaste rön. Vi strävar efter att öka riskmedvetenhet inom våra processer genom att vi analyserar avvikelser med medarbetarna. Inom EMI och EPI har det fått en ökad beredskap inom varje område.

Tabell 1. Mål för 2026

Mål 2026	Strategier	Resultat/utfall
Säkerställa att det finns tillräckliga resurser att utföra det uppdrag som lyder under HSL.	Säkerställa att det finns tillräckliga resurser att utföra det uppdrag som lyder under HSL.	Översyn har gjorts och fortsätter då elev antalet presenteras vt-26 och vår beräkning av resurser beräknas utifrån elevantal per skola.
Säkra rutiner för att inte riskera att fördröja vårdåtgärder.	Utveckla metodbok eller liknande inom alla professioner inom BoE	Ett pågående arbete kring uppdatering/uppbyggnad sker. Flytt från google drive till share point inleddes i slutet av 2025..
Öka patientsäkerheten kopplat till journalföring.	Ökat fokus på att utföra journalgenomgång.	Ökat fokus på journalanteckning och skapa likvärdighet i dokumentation. Likvärdighet i dokumentation underlättar att statistik kan följas över tid.
Utveckla kvalitetssäkring av professions åtagande / basprogram.	Ta fram indikatorer kring uppföljning och bevakning	Ett pågående arbete sker inom EMI, EPI och ELI.
Säkerställa en patientsäker kommunikation med vårdnadshavare och elever.	Digitala tjänster som är enhetliga, lätta att hitta och enkla att använda. Kvalitetssäkra verktygen för kommunikation.	Resultatet visar att de flesta följer riktlinjer och använder de säkra digitala tjänsterna. Riktat uppmärksamhet via egenkontrollen kommer att ske. AI tjänst kring digital transkribering ska ev påbörjas under 2026. IData ska påbörjas inom EMI, en säker digital posthantering under 2026.
Digital säkerhet	NIS 2 enligt MSB	EMI medverkar att höja digital säkerhet genom att systemet Stratsys införs. Detta fortsätter under 2026.

Samverkan för att förebygga vårdskador

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

Samverkan sker internt med interna och externa verksamheter. BoE samverkar med Region Stockholm och Stockholms läns kommuner för att bibehålla en hållbar utveckling vilket möjliggör förebyggande av vårdskador.

EMI förebygger vårdskador inom verksamheten genom att erbjuda elever hälsosamtal och hälsobesök inom vissa årskurser. I hälsobesöket erbjuds tex. vaccinationer, tillväxtkontroller, skoliosscreening, hörsel och synkontroll som om elever uteblir kan innebära viss risk för vårdskada. Även vid hälsosamtalet kan det uppkomma hälsoproblem, genom anamnes, som om det inte undersöks kan leda till vårdskada. Genomgång av väntelistor och hälsouppföljning i det digitala journalsystemet minskar risken för vårdskada. EMI kontrollerar genom rapporter att alla hälsobesök och hälsosamtal erbjudits under läsåret. Detta är den generellt största markören till att förebygga vårdskada.

EPI förebygger vårdskador i sitt preventiva arbete genom ett tydligt ledningssystem. EPI har ett mentorsprogram på plats sedan januari 25. Innehållet i mentorsprogrammet ger den nyanställda psykologen vägledning i vad skolpsykologer förväntas göra och syftar till att säkerställa att den nyanställda erbjuds stöd och utveckling till den nya yrkesrollen. Detta stärker patientsäkerheten och minskar risken för vårdskador. EPI använder sig även av sambedömningar i mer komplexa psykologutredningar, vilket ökar tillförlitligheten i bedömningarna.

ELI har som övergripande uppdrag att arbeta främjande och förebyggande.

BoE möjliggör ett kollegialt lärande genom att ta upp avvikelser på professionsmöten vilket ger förutsättningar att förebygga vårdskador.

BoE samarbetar med olika aktörer ex barnhälsovården, barn och ungdomsmedicinska mottagningar, barnläkarmottagningar, mottagning första linjens psykiatri för barn- och ungdom, barn i behov av särskilt stöd, socialtjänsten, utredningsteam, logopedmottagningar, Oralmotoriskt center och andra språkförskolor. Möten sker kontinuerligt med andra kommuners elevhälsa s.k. nätverksgrupper, detta underlättar samarbetet som kommer eleverna till godo samt säkrar övergångar, informationsutbyten och samarbeten.

Informationssäkerhet HSLF

FS 2016:40, 7 kap. 1 §

För att få behörighet till journalsystemet krävs en anställning och en introduktionsutbildning i systemet. Journalsystemet har en tvåfaktorsinloggning och tilldelade roller som styr vilken åtkomst som ges.

Loggkontroller utförs för all HSL-personal systematiskt gällande Prorenata, digitalt journalsystem samt NPÖ. Alla nyanställda inom HSL- professioner ska också ta del av information och skriva under dokumentet "Information om sekretess och behörighet inom Barn och elevhälsan".

Kommunen har ett system "säkra meddelanden". Elever med skyddade personuppgifter, hög nivå, finns inte i Prorenata, det digitala journalsystemet. Journalföring för dessa elever sker i pappersform och förvaras på ett betryggande sätt på skolsköterskemottagningarna.

Inom Barn och elevhälsan säkrar vi våra system enligt GDPR, till hjälp har vi Digitaliseringsenheten och Valfärd skolas It-tekniker. Alla medarbetare får information om sekretessen inom EMI, EPI och ELI samt att alla får skriva under ett dokument där det framgår vad som gäller i sin tjänst. Sekretess och tystnadsplikt inom hälso- och sjukvård är ett skydd för patientens integritet. Under 2025 har det tillkommit informationssäkerhet i form av att skydda sig mot intrång från utomstående, vi följer Nacka kommuns It säkerhetsprogram.

EMI har en informationshanteringsplan enligt Klassa och NIS genom Valfärd skola. Klassa är ett verktyg som hjälper organisationer att systematiskt arbeta med informationssäkerhet.

NIS-direktivet, är ett europeiskt direktiv som ställer krav på informationssäkerheten i offentliga IT-system inom Europeiska unionen. Direktivet medför krav på informationssäkerhet för samhällsviktiga och digitala tjänster hos Myndighet för samhällsberedskap (MSB) som har klassat EMI som en samhällsviktig tjänst.

Under 2025 har ELI digitaliserat pappersjournaler som tidigare förvarats i låsbart dokumentskåp. Arbetet med att digitalisera pappersjournaler har ökat informationssäkerheten.

Logopeden som arbetar på språkförskolan Delfinen rapporterar antal vårdkontakter och typ av vårdkontakter till Gemensamt Vårdregister, GVR. Tidigare användes systemet RAPP för detta, men under 2025 har RAPP ersatts av Carepoint.

Införandet av IData, som är en digital posthantering, kommer ske fullt ut under 2026 inom EMI, EPI och ELI. Det ska säkerställa att post från dessa verksamheter kommer vårdnadshavare tillhanda på ett säkert och effektivt sätt digitalt i stället för med pappers post via Post Nord. Detta kvarstår automatiskt om vårdnadshavare inte har

någon digital brevlåda. Detta blir ett steg mot en säker digital posthantering.

En god säkerhetskultur

BoE ger grundläggande förutsättning för en säker vård, det råder en god säkerhetskultur genom att verksamhetscheferna ger förutsättningar för att bedriva säker vård. De uppmanar medarbetarna att skriva avvikelser och därigenom sätts patientsäkerheten i fokus.

BoE utför riskanalyser, specifikt inför ändrade arbetsuppgifter. Efter analysen så åtgärdar och förbättrar vi verksamheten tillsammans och uppföljningar sker kontinuerligt. I EMI, EPI och ELI grupperna 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, säkra meddelanden och via telefon då verksamhetschefen har sin arbetsplats i stadshuset och alla medarbetare arbetar ute på olika skolor. Vi har alla lärt oss att hantera detta på ett tryggt och säkert sätt. Det sker också avstämningar i grupp men också kontinuerliga individuella avstämningar på plats i Stadshuset eller ute på skolorna. På våra professionsmöten och APT som sker varje månad finns en planerad dagordning och en systematisk kvalitetssäkring som inkluderar en PDCA modell (plan do check act).



Adekvat kunskap och Kompetens

EMI, EPI och ELI anställer enbart personal med adekvat kompetens. Dvs legitimerad sjuksköterska med specialistutbildning distriktssköterska, barn och ungdoms sköterska samt skolsköterska. Legitimerade läkare med specialistkompetens i allmän medicin och specialist i skolhälsovård inom EMI. Psykologerna liksom logopederna är legitimerade yrkesgrupper, det finns ingen anställd med specialistkompetens. Varje yrkeskategori ansvarar för yrkesspecifik introduktion.

Vissa skolor har avvikelser som 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 medarbetaren kan vara orsaken. Det kan också vara personbundet att skriva fler antal avvikelser. Analysen av att fler avvikelser skrivs på vissa skolor är skiftande. På vissa skolor har man mottagit fler elever från externa skolor. De har inte haft journaler eller journaldokumentation i den utsträckning som är önskvärd för en kvalitetssäker vård vilket lett till fler avvikelser. Även



övertagande av elever från Nacka kommuns kommunala skolor där tidigare granskning skett leder till färre avvikelser. Vi kan inte se någon specifik anledning till att medarbetarna skriver fler eller färre avvikelser.

Kompetensförsörjning/fortbildning

Under året har det varit färre sökanden till lediga skolskötersketjänster än tidigare år. Verksamhetschefen för EMI har kommunicerat detta med chef för Barn och elevhälsan samt med HR, Rekrytering. Resultatet har varit bredare annonsering. Vilket gett ett bättre resultat, utmaningen kvarstår dock att säkra framtidens rekryteringsbehov. Vi kan inte riktigt vara konkurrenskraftiga mot andra kommuners lönenivå för skolsköterskegruppen. Detta har vi bevakat under 2025 och kommer bevakas under 2026 i löneöversynen.

Under 2025 har Barn och elevhälsans medlemmar deltagit i säkerhetsutbildningar som 2secure och Cosafe, CVE och Redex samt nya bestämmelser om ökat informationsflödet till brottsbekämpningen-skolans roll, interna föreläsningar, yrkesspecifik handledning, yrkesförbundens nationella kongresser, Prorenatas nätverksträff m.fl.

Verksamhetscheferna uppmanar medarbetarna att göra omvärldsspaning och ingå i yrkesspecifika nätverk. Detta ger kompetensutveckling och erfarenhetsutbyte i syfte att få/ge informationsdelning och yrkesspecifik information.

Information på arbetsplatsträffar (APT) och på professionsmöten har skett löpande gällande processer inom EMI, EPI och ELI. Men BoE har också bjudit in ex. Skolsociala teamet och ordförande för Sveriges Elevråd. Detta ger en bredare bild och en stabilare grund att stå på.

Vi har haft workshops; Analys av elevernas hälsoenkäter med fokus på elevernas förutsättningar att lära. Det ingår i SKA. Analys av BoE rutiner, processer och arbetsätt inom respektive profession. Vi kommer lysa på; AI och kraven på mig som medarbetare är möjliga att leva upp till under 2026.

Prorenata, det digitala journalsystemet för EMI, EPI och ELI har implementerats systematiskt och regelbundet.

Avvikelsehantering, information om avidentifierade avvikelser syftar till kollegial fortbildning.

Information kring aktuella medicinska nya råd och rön sker kontinuerligt.

Presentation av Nackas styrmodell har presenterats.

BoE övergripande mål för en likvärdig elevhälsa i Nacka kommun har diskuterats.

BoE Krisplan 2025 och kontinuitetsplan har presenterats.

Arbetsmiljö tas upp på respektive professionsmöten och på egenkontrollerna samt vid medarbetarsamtalen som leds av respektive verksamhetschef.

Allmänna råd angående extra anpassningar, särskilt stöd och åtgärdsprogram från Skolverket.

Hjärt Lung Räddning, HLR, och anafylaxi träning för EMI s medarbetare sker varje läsår.

Professioners yrkesspecifika handledningar fortlöper.

Prioriterade områden läsår 2024–2025 var kris, samverkan, skolnärvaro och vikthälsa. Vikthälsa inom EMI har inneburit ett flertal föreläsningar av regionens medarbetare som professor i folkhälsovetenskap vid Institutionen för global folkhälsa, barnendokrinolog med tillväxt, pubertet, barnobesitas vid Karolinska institutet och dietist kokboks författare samt läkare inom första linjen. Denna ökade kompetensförsörjning i ämnet vikthälsa har stärkt medarbetare att agera tydligare vid upptäckt av avvikande tillväxt. Det har också resulterat i en viss omfördelning av skolläkartid. De som av skolsköterska konstaterat har övervikt /obesitas får 15 min ökad tid hos skolläkaren vid F-klassbesöket. Där information och stöd erbjuds till vårdnadshavaren vid ett enskilt samtal med skolläkaren. Det är i dag för tidigt för att kunna se några tydliga förändringar hos elevernas tillväxt pga detta. Det är en långsiktig process.

Kuratorer och Stödteamets pedagoger har haft skolnärvaro som prioriterat område. Där har samordnare för Stödteamet och utbildnings strateg på VS genomfört ”närvaronätverk”. Detta är en aktuell och komplex fråga som behöver utvecklas över tid.

Kris har psykologerna haft som prioriterat område. Psykologerna upplever sig bättre rustade att erbjuda krisstödande samtal enligt Competenscompagniets modell, men saknar kunskap i hur vi bäst är ett stöd för ledningen vid eventuell kris.

Logoped på språkförskolan Delfinen har deltagit i Språkförskolekonferens. Logoped i Stödteamet har deltagit i konferensen Spåkstörning och språkligt tillgängliga lärmiljöer. ELI har deltagit i utbildningar anordnade av Specialpedagogiska skolmyndigheten samt Stockholms universitet. Logopeder i Stödteamet och på språkförskolan Delfinen deltar regelbundet i nätverksträffar för bl a språkförskolelogopeder och logopeder med LLA-funktion

Alla dessa prioriterade mål har lett till ökad kunskap hos medarbetarna och det gynnar eleverna. Att på ett strukturerat sätt vidta åtgärder som är adekvat för uppgiften är patienttryggande.

2025-2026 prioriterar vi att förbättra arbetssätt, processer och rutiner för respektive profession.

Patienten som medskapare



Vi inkluderar elevens påverkan på hälsosamtalen inom EMI, där vi också inkluderar närståendes delaktighet. Vi informerar elever och vårdnadshavare så de i stor utsträckning kan aktivt delta i erbjudandet av de processer som ingår i våra åtaganden. Insatser utgår från elevens behov och förutsättningar. Skolsköterskor, skolläkare, skolpsykologer och logopedier bemöter elever och vårdnadshavare med respekt och tillgänglighet. Det skapar tillit och förtroende vilket förbättrar kommunikationen kring planerade åtgärder.

BoE inhämtar samtycke från vårdnadshavare gällande de insatser som barn och elevhälsan erbjuder, då elevhälsan är frivillig.

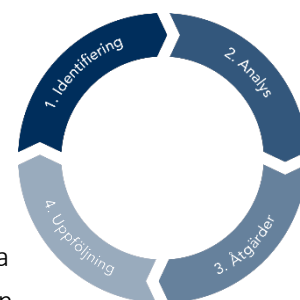
Vi har inom kommunen ett klagomålshanteringssystem där vi på ledningsnivå inom BoE alltid tar kontakt med samtliga inblandade för att utföra en lokal utredning som i vissa fall kan tillföra en extern utredning allt för att stärka patientsäkerheten. BoE analyserar innehållet och återkopplar till berörda.

AGERA FÖR SÄKER VÅRD

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

Inga allvarliga vårdskador har inträffat och ingen anmälan till IVO har gjorts.

Verksamhetscheferna för EMI, EPI och ELI har utfört egenkontroll, individuella verksamhetsbesök hos varje medarbetare under året 2025. Egenkontroll är en systematisk uppföljning och utvärdering av den egna verksamheten och kontroll att den bedrivs enligt de processer och rutiner som ingår i ledningssystemet. Lokalerna ska också vara ändamålsenliga. Egenkontroll ger också strukturerad kunskap om miljö- och hälsopåverkan, vilket förebygger skador och säkerställer att lagkrav uppfylls. Det innebär regelbunden planering, kontroll och dokumentation av rutiner, vilket minskar risker för verksamheten och ökar säkerheten för elever och medarbetare .



Inom EMI kontrolleras 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 stickskador kan undanröjas hos utföraren. Det absolut säkraste är att läkemedelshanteringen följer alla instruktioner för lokal läkemedelshantering ute på skolsköterskemottagningarna. Detta kontrolleras och följs upp kontinuerligt.

Inom EPI kontrolleras bland annat att ändamålsenliga lokaler och låsbara dokumentskåp finns att tillgå. Att kvalitetssäkra möjligheter att upprätthålla sekretess är av stor vikt vid patientsäkerhetsarbete.

Inom ELI kontrolleras bland annat att lokalerna är ändamålsenligt och att det finns låsbart dokumentskåp. Inga anmärkningar som kan innebära direkt vårdskada dokumenterades, men egenkontrollen visade på behov av nya rutiner och ny journalmall för behandlingsplan på språkförskolan Delfinen. Detta kommer att implementeras under 2026.

Logoped på språkförskolan Delfinen rapporterar vårdkontakter till GVR (Gemensamt vårdregister). Under september 2025 ersattes systemet RAPP med Carepoint. Logoped på språkförskolan är aktivt delaktig i beslut kring intagning av sökande barn till språkförskolan. Vid avslag på ansökningar till språkförskolan hänvisas till remitterande logoped för fortsatt stöd/behandling. När barn slutar på språkförskolan tar logopeden ansvar för överlämning till mottagande skola samt remittering till logopedmottagning inom Primärvården. Logopederna i Stödteamet har rutiner för att inkomna uppdrag fördelas, tas om hand och påbörjas/avslutas enligt den upprättade rutinen som finns i ledningssystemet.

För samtliga inom BoE går vi igenom dokumentationsteknik med bland annat väntelistor och uppföljningar därav kan resultatet att planerade besök och återbesök säkras. Ett fortsatt förbättringsarbete sker genom kontinuerlig dialog med systemleverantör för att på ett säkert sätt få vissa processer inom systemet att bli automatiskt kopplade 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 §

Inom BoE inträffade inga vårdskador under året 2025, det kan tilläggas att verksamheten främst arbetar förebyggande och hälsofrämjande och inte vårdande. Vi har en tydlig kontinuerlig genomgång med medarbetarna kring våra yrkesspecifika processer och vilka som kan leda till vårdskada. Genomgång av avvikelser ger en tydlig information till medarbetarna vilka processer inom verksamheten som ska stärkas.

Tillförlitliga och säkra system och processer

Genom att inkludera systematiskt patientsäkerhetsarbete som en naturlig del av verksamheten kan både reaktiva och proaktiva perspektiv på patientsäkerheten bejakas. Det grundar sig på gemensamma rutiner och säkerställer att arbetet utförs på ett likvärdigt och patientsäkert sätt. Processerna och rutinerna beskrivs i den digitala metodhandboken eller i ledningssystemet.

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

Samverkan kring journalsystem Prorenata har skett och sker med IT tekniker i Välfärd skola, Digitaliseringsenheten i Nacka kommun och Prorenatas support 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. Verktöget 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). NIS-direktivet syftar till att leverantörer av samhällsviktiga tjänster ska arbeta med riskbaserad säkerhet, detta är anmält till Myndighet för samhällsskydd och beredskap. (MSB)

Säkrameddelanden 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.

De digitala hälsoenkäterna som ligger i det digitala journalsystemet Prorenata fyller eleverna i med personlig inloggning vid varje hälsobesöken i åk4, åk8 och åk1 på gymnasiet. Denna enkät är kopplat till det digitala journalsystemet prorenata. 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 och bör ingå i skolans och elevhälsans systematiska kvalitetsarbete, SKA. Åtgärder har planerats för att skapa förbättringar vilket kan leda till ökat välmående och minskad risk för vårdskada.

Nationell patientöversikt (NPÖ) gör det möjligt för hälso- och sjukvårdspersonal att dela journalinformation från hälso- och sjukvården med varandra. Vårdpersonal kan ta del av journalinformation som finns hos andra vårdgivare, om patienten har gett sitt samtycke till det. Att vara konsumenter inom BoE innebär att skolläkare och psykologer kan ta del av andra hälso-och sjukvårds dokumentation genom läsbehörighet. De är inte producenter, vilket betyder att de inte delar med sig av den dokumentation vi har inom BoE gällande journalanteckningar. Det underlättar att ta del av vissa journalanteckningar inom andra hälso-och sjukvårdsverksamheter på ett digitalt säkert sätt. Att beställa utdrag i form av papperskopior som skickas via postnord har inte alltid

fungerat ur patientsäkerhetssynpunkt. Vi ser att detta är ett mycket säkert sätt att ta del av viktig information vid ex utredningar.

Vi har ett digitalt avvikelshanteringssystem i Prorenata vilket har underlättat rapporteringen för alla medarbetare samt höjt kvaliteten och säkrat upp den.

E-arkivering betyder att digitala journaler förs över till Nacka kommuns arkiv digital från BoE digitala journalsystem. Detta för att säkra upp lagring/arkivering. Det har gjorts en risk- och kvalitetsanalys vilket visar på ökad säkerhet. Då det enligt Nacka kommuns informationshanteringsplan (IHP) endast ska vara kommunarkivet som ska ha tillgång till digitala journaler på elever 3 år efter avslutad gymnasieutbildning. EPI har en ny rutin för skanning av journaler och testprotokoll.

Stratsys: Där har BoE precis startat under 2025 för att kartlägga EMIs processer och har fokuserat på kvalitetsledning, planering och uppföljning. Detta kommer leda till ett mer strukturerat arbetssätt så att elever och vårdnadshavare erbjuds och säkerställs god kvalitet. Under 2026 kommer vi behöva utveckla och fortsätta med denna kartläggning.

Logoped på språkförskolan Delfinen följer Region Stockholms avtal "Vårdavtal om logopedi i språkförskoleverksamhet" vilket säkerställer rutiner för antagning, individuella habiliteringsplaner, utredning, behandling och uppföljning. Varje år skrivs en verksamhetsberättelse i syfte att säkerställa att avtalet följs.

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

Det har tillkommit ökad informationssäkerhet i form av att än mer skydda sig mot intrång från utomstående, vi följer Nacka kommuns It säkerhetsprogram.

Säker vård här och nu

Hälsa- 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 och legitimerad personal, inom EMI, EPI och inom ELI med specialistkompetens. Vi bevakar att inga driftstörningar påverkar vår tillgång till vårt journalsystem och vi har medarbetare som är superanvändare och utbildar/fortbildar personal inom verksamheten. Vi har också en handlingsplan om det digitala journalsystemet skulle ligga nere under en tid, en



kontinuitetsplan. Vi återgår bland annat till papper och penna som dokumentations verktyg, dessa förvaras på ett betryggande sätt på skolsköterskemottagningarna på skolorna och i lokal på Telefonstigen.

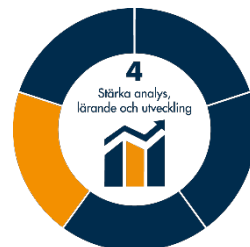
Riskhantering

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

BoE ledning genomför riskanalys specifikt inför nya processer. Eventuella konsekvenser sammanställts inför införandet och planeringen genomförs. Ställningstagande utförs om vissa prioriteringar ska införas och deras påverkan på patientsäkerheten analyseras. Även fortlöpande bedömningar kring risker bedöms om de medför brister i verksamhetens kvalitet.

Stärka analys, lärande och utveckling

Genom att vid professionsmöten har genomgång av avidentifierade avvikelser och diskussion om detta med alla medarbetare utvecklas patientsäkerheten. Ett slags kollegialt lärande som också utvecklar verksamheten. Även utbildning/fortbildning har skett under år 2025 och med det ökar säkerheten och det bidrar till att minska risken för vårdskador.



Avvikelser

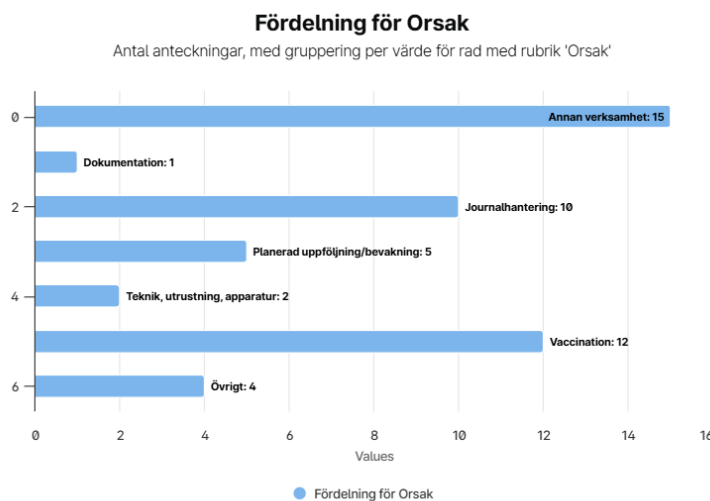
PSL 2010:659, 6 kap. 4 §, SOSFS 2011:9 5 kap. 5 §, 7 kap. 2 § p 5

Avvikelseberättelse görs för att identifiera risk för vårdskada.

Avvikelser EMI och EPI kalenderår 2025. Orsaker till avvikelser presenteras i tabell 3.nedan .

Inga avvikelser har inkommit från ELI under 2025

EMI 49 st

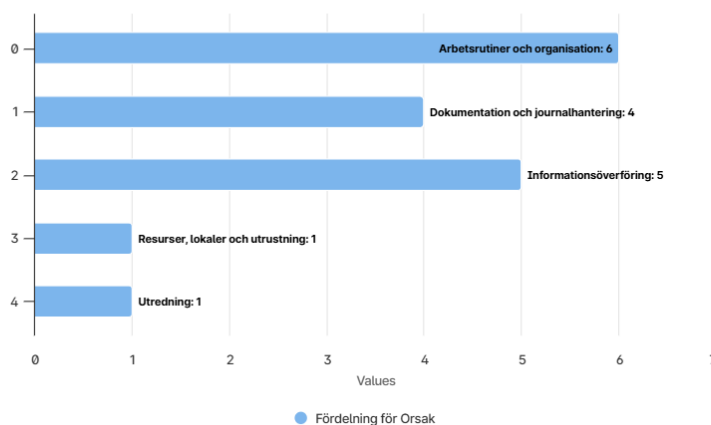


De vanligaste typerna av inkomna avvikelser är vaccinationer och extern verksamhet.

Psykolog 19 st

Fördelning för Orsak

Antal anteckningar, med gruppering per värde för rad med rubrik 'Orsak'



De vanligaste typerna av inkomna avvikelser är arbetsrutiner och organisation samt informationsöverföring

Avvikelser skrivs i större utsträckning inom EMI och EPI men gentemot elevantalet finns en förhoppning att de kommer att öka. Analysen sker av MLA inom EMI och PLA inom EPI samt rapportering till verksamhetscheferna inom professionerna. Kontakt tas med samtliga inblandade och en lokalutredning sker med ställningstagande till åtgärd av verksamhetschef. Åtgärd kan vara att verksamheten förbättrar processen så den blir tydligare eller kontakt med ansvarig för extern verksamhet. Ett utvecklingsarbete för att det ska rapporteras avvikelserapporter inom ELI pågår, då det inte inkommit någon avvikelse under 2025. Rutin kring analys och kontakter sker som ovan beskrivs för EMI och EPI.

Inga anmälningar enligt Lex Maria har skett under år 2025 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 dokumentation kring uppföljningar och brister i dokumentation från extern verksamhet samt resursfördelning och brister kring rutiner.

Det framkom att dokumentation var bristfällig, främst från extern men även intern verksamhet. EMI har tagit kontakt med extern verksamhet och påtalat bristerna, vilket mottogs positivt. Vi har ännu inte kunnat utvärdera om detta förbättrats då extern verksamhet inte haft export av journaler i den mängd som tidigare till vår verksamhet. Inom EPI har analyser utförts och åtgärder vidtagits. Samarbete med Nacka kommuns

arkiv gällande psykolog journaler har uppdaterats och rutiner kring säkra digitala system gällande sekretess uppgifter har förstärkts.

EMI, EPI och ELI har haft föreläsningar i ämnet och avidentifierade avvikelse som ett kollegialt lärande. Det stärker upp verksamheten och ökar patientsäkerheten. Inom EMI och EPI kontakt har tagits med externa verksamheter och åtgärder har skett men med fördröjning. Under hösten 2025 har avvikelsehantering för ELI implementeras. Arbetet med implementeringen av avvikelsehantering för ELI fortlöper under 2026.

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 digitalt system i Nacka kommun.

Vi inom ledningen för EMI, EPI och ELI utreder dessa klagomål och synpunkter genom en lokal utredning och tar kontakt med alla inblandade. Ibland kontaktas också kommunjurist och dataskyddsombudet i Nacka kommun för att få ytterligare kunskap i ärenden. Vid vissa allvarliga brister anmäls detta vidare till extern myndighet. Inga sådana allvarliga klagomål har inkommit under 2025.

Öka riskmedvetenhet och beredskap

Inom EMI, EPI och ELI planerar vi både kortsiktiga och långvariga anpassningar utifrån flexibilitet med bibehållen funktion och patientsäkerhet. Vi kan kortfattat beskriva det som vi har använt oss av fallbeskrivningar, inläsning av yrkeslitteratur, inhämtande av kunskap och förslag på lösningar av medarbetarna. Detta tar vi med oss och kan använda oss av framöver och ser det som en mycket viktig kompetensutveckling.

Vi har en kontinuitetsplan för att under krissituationer kunna fortsätta vår verksamhet på ett patientsäkert sätt.



MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR

Det övergripande målet är att ha en hög patientsäkerhet och ge en god vård genom att ständigt arbeta med förbättringar.

Målen för 2025 bygger på identifierade förbättringsområden i verksamheten. Journaldokumentation, säkerhetskultur, och digitalisering har varit prioriterade ämnen. Utifrån analys av året 2025 har BoE utfört sitt åtagande och detta har skett utan vårdskador. Det kan tillskrivas en verksamhet med kompetent personal som hanterat utmaningar med hjälp av styrning och ledning.

BoE har repeterat och gått igenom gällande processer på ett kontinuerligt och systematiskt sätt. Allt för att ge våra medarbetare tid att reflektera över och analysera våra processer så de kan förbättras. Vi har också haft mål att bli en mer miljö och hållbar verksamhet.

BoE har som mål 2026 att prioritera avvikelshantering, samt implementering av rutiner och processer behöver fortsatt vidareutvecklas. Fokus på att ha genomgångar kring detta på professionsmöten planeras.

Under 2026 är det vårt mål att även fortsätta med digital säkerhet. BoE fortsätter att ha digital säkerhet som ett mål, att hålla oss uppdaterade och följa alla rekommendationer kring detta. Vi kommer få stöd i "Informationssäkerhetsarbete" genom systemet Stratsys och NIS 2 samt Cybersäkerhetslagen från Säkerhetsstaben i Nacka kommun. Även stöd i Prorenatas digitala säkerhet planeras att fortgå med hjälp av Valfärds skolas IT-enhet och Prorenatas support samt digitaliseringsenhet i Nacka kommun.

Krisberedskap i form av uppdaterad krisplan för BoE har skett under 2025 och den har implementerats under 2025. EPI har under 2025 fortsatt att utbildat psykologer inom krisberedskap enligt Competenscompagniets modell. Vilket kommer alla elever och skolpersonal till godo., men saknar kunskap i hur vi bäst är ett stöd för ledningen vid eventuell kris. Detta måste vi klargöra under 2026.

BoE har även ett prioriterat område som riktar sig till ökad god hälsa hos våra medarbetare. Hälsoinspiratör inom vår verksamhet peppar medarbetarna att medverka till en ökad hållbar fysisk och mental hälsa. Fortsatt uppmuntran vid medarbetarsamtal med chef till medarbetare att ha en bra balans mellan arbete och fritid exempelvis genom ökad fysisk aktivitet fortsätter under 2026.

Under 2026 har ELI som mål att fortsätta implementeringen av avvikelshantering, följa upp och utvärdera ledningssystemet samt fortsätta arbetet med att utöka samverkan med EHT i Nackas kommunala skolor.

Målet är att klara vårt uppdrag och ha fokus på en säker, likvärdig och lättillgänglig förebyggande vård. BoE arbetar förebyggande och hälsofrämjande för att stärka elevernas psykiska hälsa. Men vi måste också vara tillgängliga för elever som i dag kan ha en känsla av otrygghet exempelvis pga världsläget eller annan orsak som orsakar ohälsa. Viktigt är att våra medarbetare är uppdaterade i ämnet och har goda grundkunskaper så att vårdskador kan undvikas.

Mål 2026			
Övergripande mål = öka patientsäkerheten	Strategier	Planerade åtgärder och aktiviteter	Planerad egenkontroll
Höja kvaliteten på journalföringen	Ökat fokus på att utföra journalgenomgång.	Mål att införa journalgranskning och stödsatser kring dokumentation.	Egenkontroll och journalgranskning.
Öka kunskapen om patientsäkerhet	Lokala utbildningsinsatser, lärandeforum där händelseförlopp, bakomliggande orsaker och åtgärder kan diskuteras.	Professionsyrkesträff med fokus på patientsäkerhet.	Professionsmöten.
Säkerställa en patientsäker kommunikation med vårdnadshavare och elever.	Öka förutsättningar för god och säker kommunikation.	Användning av säkra meddelanden och infomemor samt kallelser i Prorenata. Fortsatt utvärdera NPÖ. Starta med IData.	Egenkontroll och avvikelserapporter. Loggar. Utbildning
Förtrogenhet med och trygghet i processer och rutiner	Uppdatering och implementering av introduktion för nyanställda Ökat fokus på implementeringsaspekter vid alla former av förbättrings- och utvecklingsarbete.	Uppdatering av introduktions material. Utvärdera metodbok och ledningssystem för patientsäkerhetsarbetet. Uppdatering av avvikelseprocessen.	Utvärdering av introduktionen. Professionsmöten. Ledningsgrupp.
Säkra resurser, lokaler och utrustning	Utveckla lokal samverkan på skolor kring lokaler.	Förtydliga behovet av lokaler, att de ska uppfylla vissa kriterier för att uppdraget inom BoE kan utföras. Att professions behovet av adekvat utrustning finns att tillgå.	Verksamhetsbesök på skolorna samt avvikelserapporter.
Följa upp antal utförda hälsobesök och vaccinations-täckning samt SKA	Använda indikatorerna för hälsobesök och vaccinationstäckning samt inleda fördjupat arbete med skolorna.	Jämföra resultat från läsåren 2024-2025 med 2025-2026 och analysera dessa. Elevhälsan ska enligt skollagen vara en del av skolans systematiska kvalitetsarbete.	Ta ut statistisk från journalsystemet. Svara på frågor kring SKA och ta del av skolornas analys i Hypergene.

