

Barn- och  
utbildningsnämnden

## Patientsäkerhetsberättelse 2016

### Förslag till beslut

Patientsäkerhetsberättelse för elevhälsans medicinska del godkänns.

### Sammanfattning

Lagen om patientsäkerhet innehåller krav på vårdgivaren att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete för att minimera och förebygga vårdskador inom verksamheten. Lagen kräver att en årlig patientsäkerhetsberättelse upprättas och redogör för vad man gjort för att identifiera, analysera och reducera risker och negativa händelser och vilket resultat man uppnått i sitt patientsäkerhetsarbete.

Personalen inom elevhälsans medicinska del har skyldighet att rapportera tillbud, risk för tillbud och avvikelser i verksamheten. Vidare ska eleven/vårdnadshavares synpunkter tas tillvara och uppmuntras att delta i kvalitets- och säkerhetsarbetet.

### Konsekvenser för hållbar utveckling och en effektiv organisation

Patientsäkerhetsberättelsen utgör en del i att kvalitetssäkra kommunens hälso- och sjukvårdsverksamhet.

BARN- OCH UTBILDNINGSFÖRVALTNINGEN

Åsa Lundkvist  
Förvaltningschef

Thomas Åkerblom  
Kvalitetschef

# **Elevhälsans medicinska del**

## **Patientsäkerhetsberättelse**

### **för vårdgivare**

#### **2016**

**Av Eva Larsson, Verksamhetschef, inom hälso- och sjukvård, för elevhälsans medicinska insats och psykologiska del.**

**170225**

## Innehållsförteckning

Sammanfattning	3
Övergripande mål och strategier	4
Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet	4
Struktur för uppföljning/utvärdering	5
Hur patientsäkerhetsarbete har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet	6
Uppföljning genom egenkontroll	7
Samverkan för att förebygga vårdskador	7
Risikanalys	8
Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringskyldighet	8
Hantering av klagomål och synpunkter	9
Sammanställning och analys	9
Samverkan med patienter och närstående	9
Övergripande mål och strategier för kommande år	10

## Sammanfattning:

Lagen om patientsäkerhet, som infördes den 1 januari 2011, innebär ökade krav på vårdgivaren att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete för att minimera och förebygga vårdskador inom verksamheten.

Lagen kräver också att en årlig patientsäkerhetsberättelse skall uppsättas vilken redogör för vad man gjort för att identifiera, analysera och reducera risker och negativa händelser och vilket resultat man uppnått i sitt patientsäkerhetsarbete.

Personalen inom elevhälsans medicinska del har skyldighet att rapportera tillbud, risk för tillbud och avvikelser i verksamheten.

Vidare skall eleven/vårdnadshavares synpunkter tas tillvara och uppmuntras att delta i kvalitets- och säkerhetsarbetet.

### **Under året 2016 har bland annat följande åtgärder i syfte att öka patientsäkerheten gjorts:**

En sammanställning av avvikelser har gjorts. Avvikelserna är återförda till verksamheten. Åtgärder har vidtagits, men fortfarande kvarstår problem.

Inga klagomål eller synpunkter på den medicinska elevhälsan har inkommit, så ingen synpunktshantering har gjorts.

Skolsköterskebemanningen har ökat, flera skolor har utökat tjänstgöringsgraden för skolsköterskan. Gymnasieskolan har utökat med 1+½+½ tjänst.

Rutiner för egenvård har tagits fram. Till egenvården har lagts att varje skolsköterska, i maj och november, ska kontrollera sina bevakningar. Bevakning läggs på en elev med avvikande värden.

Från att tidigare lämnat tillbaka BVC-journaler efter avslutat skolår 9 lämnas de nu efter skolår 3. Den ändrade rutinen medför kortare förvaringstid av journaler på skolorna. Det medför också mindre risk att journaler förkommer då de inte kommer att skickas mellan skolor vid stadiebyte.

Efter avslutat gymnasium levereras nu journalerna från elevhälsans medicinska insats till Stadsarkivet, ingen förvaring på gymnasieskolorna.

Information och samtycke till vaccinationer har tagits fram på arabiska, dari, somaliska, engelska och vietnamesiska.

Vågar, audiometrar och andra medintekniska produkter har servats enligt rutin.

Metodbok och andra medicinska dokument har reviderats och förnyats.

Verksamhetschefen för elevhälsans medicinska insats träffar alla skolsköterskorna månatligen för utbildning och diskussioner om arbetssätt och rutiner.

## **Övergripande mål och strategier**

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

*Vårdgivaren ska planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård upprätthålls*

### **Mål 2016**

Det fanns inga lokala mål satta Elevhälsans medicinska insats för 2016. Nationella mål finns.

## **Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet**

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

*Vårdgivaren skall dokumentera hur ansvaret är organiserat och fördelat i verksamheten.*

### **Vårdgivare**

Eskilstuna kommun är vårdgivare för den hälso-och sjukvård som bedrivs inom elevhälsan. Ytterst ansvarig är Jari Puustinen som är ordförande i Barn och -utbildningsnämnden.

Vårdgivaren ska planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård i hälso- och sjukvårdslagen upprätthålls.

Vårdgivaren skall dokumentera arbetet med att systematisk och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet.

Vårdgivaren skall utse verksamhetschef med ansvar för verksamheten.

Vårdgivaren skall utse Lex Maria ansvarig.

### **Verksamhetschef**

I Eskilstuna kommun är det Eva Larsson, sedan 150601, som är verksamhetschef för hälso-och sjukvård inom elevhälsan.

Verksamhetschefen representerar vårdgivaren. Verksamhetschefen har det samlade ledningsansvaret och detta kan inte överlåtas till annan befattningshavare.

Verksamhetschef är den person som såväl tillsynsmyndighet (IVO), elever, föräldrar och personal ska kunna vända sig till när det gäller frågor som rör verksamheten.

Verksamhetschef skall enligt hälso- och sjukvårdslagen svara för att verksamheten tillgodoser hög patientsäkerhet, god kvalitet av vården samt främjar kostnadseffektivitet.

Verksamhetschef ska ta fram och fastställa ett ändamålsenligt kvalitetssystem för att fortlöpande styra, följa upp, utreda och dokumentera kvalitet i verksamheten för att nå kvalitetsmålen och främja kostnadseffektiviteten.

Verksamhetschef ansvarar för att medarbetarna har rätt kompetens, får fortbildning och möjlighet att bedriva en god vård med hög kvalitet.

Lokaler och utrustning för arbetet skall också vara anpassade.

Rutiner och egenkontroll skall upprättas och följas. Avvikelse och risker skall analyseras och följas upp.

Verksamhetschef kan, och måste i vissa fall, mot bakgrund av sin kompetens uppdra åt annan att fullgöra enskilda ledningsuppgifter med stöd av 30§ HSL.

Sedan 150601 har verksamhetschefen för den medicinska delen av elevhälsan i Eskilstuna kommun fått uppdraget att vara medicinskt ledningsansvarig för elevhälsans psykologiska del.

Verksamhetschefen kan, och måste i vissa fall, mot bakgrund av sin kompetens uppdra åt annan att fullgöra enskilda ledningsuppgifter med stöd av 30§ Hälso- och sjukvårdslagen. Ingen psykolog har under 2016 tagit på sig att fullgöra enskilda ledningsuppgifter.

### **Skolläkare**

I Eskilstuna kommun finns två heltidsanställda skolläkare.

Skolsköterskorna kan via journalföringssystemet, telefon eller mail komma i kontakt med skolläkare.

Eleven kan via skolläkarbesök på skolan komma i kontakt med skolläkaren. Eleven kan också komma på till skolläkarens mottagning på Bruksgatan 17.

Tider till skolläkaren bokas via skolsköterskan.

### **Skolsköterska och skolläkare**

*Patientsäkerhetslag 2010:659,6 kap. 2§, 4§*

Den som tillhör hälso- och sjukvårdspersonalen bär själv ansvaret för hur hon eller han utför sina arbetsuppgifter.

Hälso- och sjukvårdspersonalen är skyldig att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls.

Personalen ska i detta syfte till vårdgivaren rapportera risker för vårdskador samt händelser som har medfört eller kunnat medföra en vårdskada.

### **Struktur för uppföljning/utvärdering**

*SOSFS 2011:9 3 kap. 2 §*

*Vårdgivaren ska med stöd av ledningssystemet planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten.*

Vårdskador och risk för vårdskador mäts kontinuerligt via riskanalyser och avvikelshantering.

Skolsköterska och skolläkare ska rapportera risk för skada eller vårdskada i samband med vård inom elevhälsans medicinska del till verksamhetschef.

Avvikelse rapporter och riskanalyser ska återföras till verksamheten så att åtgärder kan vidtas och patientsäkerheten förbättras.

Uppföljning och utvärdering av verksamheten sker i skolsköterskornas verksamhetsberättelser, egenvårdrapporter och patientsäkerhetsberättelsen.

## **Hur patientsäkerhetsarbete har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet**

*SFS 2010:659, 3 kap. 10 §*

*Vårdgivaren skall senast den 1 mars varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse där arbetet med patientsäkerhet skall beskrivas och vilka åtgärder som har vidtagits och vilka resultat som uppnåtts.*

En sammanställning av avvikelser har gjorts. Antalet avvikelser är 19 st. Avvikelserna är återförda till verksamheten. Det återstår att få en fungerande rutin, när en ny elev börjar på skola skall den informationen nå skolsköterskan.

Skolsköterskebemanningen har ökat. Flera skolor har utökat tjänstgöringsgraden för skolsköterskan. Ytterligare en arbetsuppgift har tillkommit – alla elever i skolår 8 skall erbjudas vaccination mot difteri, stelkramp och kikhosta. Antalet nyanlända elever har minskat, men arbetet med de som kommit sedan tidigare pågår. De vaccineras upp och de är flitiga besökare hos skolsköterskorna.

Gymnasieskolan har utökat med 1+½+½ tjänst.

På **många** skolor har "hyrsköterskor" anlåtats, dels för att förstärka den ordinarie bemanningen för att kunna slutföra de arbetsuppgifter som åligger skolhälsovården och som ersättare mellan skolsköterskan som slutat och den kommande.

Hyrsköterskor gör ett viktigt arbete för att arbetet kan fortgå och eleverna ska få det de har rätt till, men.....Hyrsköterskorna har flera nackdelar, de skall skolas in och tar då både kraft och tid från den ordinarie personalen. Inskolningen av hyrsköterskor är sämre än för den ordinarie skolsköterskan, ibland skolas hyrsköterskan endast in på valda delar av skolsköterskans arbete då hon bara kommer att vara en kortare tid i verksamheten. Hyrsköterskorna får inte heller den information som de ordinarie skolsköterskorna får, då de inte ingår i skolsköterskornas nätverksgrupper. Detta medför att viss information går dem förlorat och rutiner/ kvalitet kan vara svåra att följa/följa upp.

Hyrsköterskan ger ingen kontinuitet för eleverna-hon kommer att försvinna.

Hyrsköterskor är dyrare än ordinarie skolsköterskor.

Ambulerande skolsköterskor och ökad grundbemanning kan vara lösningen på att inte behöva hyrsköterskor.

Från att tidigare lämnat tillbaka BVC-journaler till Landstinget efter avslutat skolår 9, lämnas de nu efter skolår 3. Den ändrade rutinen medför kortare förvaringstid av journaler på skolorna. Det medför också mindre risk att journaler förkommer då de inte kommer att skickas mellan skolor vid stadiebyte.

Efter avslutat gymnasium levereras nu journalerna från elevhälsans medicinska insats till Stadsarkivet, ingen förvaring på gymnasieskolorna, vilket ger en säkrare förvaring.

Information och samtycke till vaccinationer har tagits fram på arabiska, dari, somaliska, engelska och vietnamesiska.

Vågar, audiometrar och andra medintekniska produkter har servats enligt rutin.

Egenvårdrapporter har lämnats i till verksamhetschef.

Månatligen träffas alla skolsköterskor för kompetensutveckling, utbildning och diskussioner om arbetsätt och rutiner, som planerats av verksamhetschef. Här tas avvikelserapporter upp och diskuteras, likaså förändringar som planeras i verksamheten.

Kontinuerlig utbildning i journalföringssystemet Asynja har genomförts.

Metodutvecklingar sker företrädesvis i gruppssamarbete mellan skolsköterskor och verksamhetschef.

Metodbok och andra dokument uppdateras kontinuerligt.

Verksamhetschefen ingår i två nätverk med ledningsansvariga skolsköterskor, ett i länet och ett i regionen. Där diskuteras metoder, kvalitet och lagar.

## **Uppföljning genom egenkontroll**

*SOSFS 2011:9, 5 kap. 2§, 7 kap. 2 §*

Årshjulet medför vissa egenkontroller.

Egenkontroller genomförs ggr/år. Vid dessa tillfällen skickas protokollen till verksamhetschefen.

Flera skolsköterskor uppger att deras mottagningar inte klarar kravet på sekretess.

Fortfarande är det så att en skolsköterskemottagning saknar vatten. Likaså att rullstolsburen elev inte kan ta sig till skolsköterskan på sin skola då hissen inte rymmer en rullstol.

## **Samverkan för att förebygga vårdskador**

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

*Vårdgivaren skall identifiera processer där samverkan behövs för att förebygga vårdskador.*

Samverkan med Landstinget, infektionskliniken, för att tidigt kunna diagnostisera och behandla tuberkulos.

Samverkan med Välkomsten/Sprint, Eskilstuna kommuns enhet för mottagning, kartläggning och observation av nyanlända barn och ungdomar 1-18 år. Skolsköterska för nyanlända elever får genom



Välkomsten/Sprint kännedom om de barn/ungdomar som skall börja i skolan och kan kalla dem till hälsokontroll, tuberkuloscreening och vaccinationsbedömning.

Samverka med Landstinget, primärvården, barn- och ungdomskliniken, barn- och ungdomspsykiatriska kliniken och habiliteringen för att hjälpa eleven till rätt insats.

Ett samarbete har påbörjats med Habiliteringsverksamheten, som har bjudit in representanter för elevhälsan att diskutera arbetsformer. Ytterligare ett möte planeras till våren.

## **Risicanalys**

*SOSFS: 2011:9, 5 kap. 1 §*

*Vårdgivaren skall fortlöpande bedöma om det finns risk för att händelser skulle kunna inträffa som kan medföra brister i verksamhetens kvalitet. För varje sådan händelse skall vårdgivaren*

- *Uppskatta sannolikheten för att händelsen inträffar*
- *Bedöma vilka negativa konsekvenser som skulle bli följden av händelsen*

Personal inom elevhälsans medicinska del har ansvar för att identifiera och rapportera risker som kan medföra negativa händelser eller tillbud i verksamheten och för elever.

Skolläkare och skolsköterska rapporterar till verksamhetschef. Verksamhetschef ansvarar för händelseanalys och åtgärder.

Verksamhetschef ansvarar för att väsentliga förändringar i verksamheten som kan innebära risk för negativa händelser eller tillbud identifieras, likaså att uppmärksamma och påtala risker till vårdgivaren.

Verksamhetschefen sammanställer och rapporterar resultatet från avvikelshantering till vårdgivaren och till elevhälsans medicinska del.

## **Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet**

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

*Hälso- och sjukvårdspersonalen är skyldig att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls. Personalen skall rapportera till vårdgivaren risker och händelser som skulle kunna medföra en vårdskada.*

## **Avvikelser**

Skolsköterska skolläkare och skolpsykolog skall rapportera säkerhetsrisk för elev i samband med vård och omhändertagande inom elevhälsans medicinska och psykologiska del till verksamhetschef.

Rapporten skall lämnas till vårdgivaren och till skolchef.

# Hantering av klagomål och synpunkter

## Klagomål och synpunkter

*SOSFS 2011:9, 5 kap. 3 §, 7 kap*

Eskilstuna kommuns synpunktshantering kan användas även för synpunkter och klagomål på elevhälsans medicinska del från elever och deras vårdnadshavare.

Föräldrar kan informeras om att denna möjlighet finns utöver den att kontakta skolsköterska eller skolläkare direkt.

Synpunkter på omhändertagandet och behandling inom elevhälsans medicin del skall alltid beaktas och återföras till lämplig instans i verksamheten.

Klagomål och synpunkter skall ses som en möjlighet att samverka med elever och vårdnadshavare och att öka kvalitén.

## Sammanställning och analys

*SOSFS 2011:9, 5 kap. 6 §*

*Inkomna klagomål och synpunkter skall sammanställas och analyseras för att vårdgivaren skall se mönster och trender*

Elevhälsans medicinska del behöver informera vårdnadshavare och elever att klagomål och synpunkter kan lämnas och var de kan lämnas. Dessa skall sammanställas och analyseras för att se mönster och trender som indikerar på brister i kvalitén. Kanske kan detta ge en ökad föräldramedverkan.

Elevhälsans medicinska del saknar ett eget system för att arbeta strukturerat med klagomål och synpunkter.

De synpunkter som kommit har hanterats på plats och inga har rapporterats till verksamhetschef.

## Samverkan med patienter och närstående

*SFS 2010:659 3 kap. 4 §*

*Vårdgivaren skall ge patienter och närstående möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet.*

All hälso- och sjukvård är med några få undantag frivillig. Den som har hälsoproblem eller är vårdnadshavare till minderårig avgör själv om hon eller han skall söka vård.

I Elevhälsans medicinska insats program ingår att träffa eleven i förskoleklass, där tillsammans med vårdnadshavare, i skolår 2, skolår 4 och skolår 7 för hälsobesök. Vaccinationer erbjuds eleverna i skolår 2, flickorna i skolår 5 och alla i skolår 7. Alla nyanlända erbjuds svenskt vaccinationsprogram.

Samtycke till vård sker oftast muntligt men vid vaccinering av minderårig behövs skriftligt medgivande av vårdnadshavare. Samtycke finns nu på flera språk.

Eleven bör alltid informeras om det som gäller eleven och den informationen måste anpassas efter behov, ålder, mognad, kunskap och situation. Vid behov kontaktas vårdnadshavare. "Förberedd-mindre rädd" är ett motto för att trygga elever och ge dem god information om vad som kommer att hända.

Uppgifter om elevens hälsa inhämtas, i skolår 4 och 7, från vårdnadshavare inför hälsobesöket.

Vid förskoleklassens hälsobesök är vårdnadshavare med.

Tolk används vid behov.

## **Övergripande mål och strategier för kommande år:**

### **Mål 2017:**

#### **Verksamhetschefens mål:**

Det är en ny verksamhetschef för Centrala elevhälsan anställd från 20170102. Hon heter Susanna Lind. Hon är utsedd till MLA i Torshälla stad. Hon har inte än kunnat formulera några mål för elevhälsans medicinska insats då elevhälsan i stort håller på att omorganiseras i Eskilstuna kommun. Elevhälsans medicinska insats kommer att ingå som en del av tre i den Centrala elevhälsan och mål för dessa tre verksamheter kommer att tas fram.

### Avvikelser inom hälso- och sjukvård för den medicinska insatsen och den psykologiska delen av elevhälsan läsåret 2016

Område	Datum för händelsen	Händelse	Förklaring	Åtgärd	Skada obehag	Ansvarig	Åtgärdat	Ändrad rutin
Hälsobesök								
	160101	När skolsköt. slutar finns 29 bevakningar som inte hunnit följas upp	Stor tidsbrist. För liten tjänstgöringsgrad	Återkommande samtal med rektor om att arbetstiden är för liten	Stor risk att ohälsa kan uppstå sent och för sent	Rektor V-chef	21/3 finns 100% skolsköterska här istället för 50%	Nej
	1605 160822 anm.in	92 hälsobesök kvar att genomföra	Akkumulerat under 1 läsår	Hälsoskäl och sjukskrivning	Stor risk att missa ohälsa	V-chef Rektor	Sjuksköterska kommer att hyras in	Avvikelsehantering har gett en positiv utveckling av skolsköt.tjänster i samarbete med rektorer
	160614	55 hälsobesök har inte genomförts	För stor arbetsbelastning	Utökning av tjänsterna med ytterligare 100 % skolsköterska	Risk att hälsorisker missas	Rektor	Ja 100 % skolsköt. till	Ja
	160615	En elev blir inte erbjuden hälsobesök då skolsköt. inte får meddelande om att elev börjat	Ingen rutin att administratör meddelar SHV att ny elev kommit.	Rektor bör införa rutin att administratör meddelar SHV när ny elev börjar	Missade hälsokontr. och vaccin. Stor risk för ohälsa om eleven har en med. åkomma.			

Område	Datum för händelsen	Händelse	Förklaring	Åtgärd	Skada obehag	Ansvarig	Åtgärdat	Ändrad rutin
Hälsobesök								
	160930	Särskoleelev som inte fått hälsobesök i skolår 4. Upptäcks vid skolår 7s hälsobesök.	Skolbyte för 2 år sedan.	Har skolsköterskan vetat om eleven?	Risk att hälsorisker missas	MLA/ rektor	Ja	
	160615	En elev blir inte erbjuden hälsobesök då skolsköt. inte får meddelande om att elev börjat	Ingen rutin att administratör meddelar SHV att ny elev kommit.	Rektor ska införa rutin att administratör meddelar SHV när ny elev börjar	Missade hälsokontroller och vaccinationer. Stor risk för ohälsa om eleven har en medicinsk åkomma.			Flera skolsköterskor upplever att de inte får information om nya elever. Det kan gå år innan de upptäcker den nya eleven. Hur kan detta lösas?
	161019	Elev anländer till Sverige i maj. Inget hälsobesök görs på Välkomsten eller via Lt. Elev börjar på skolan. Ingen info, till skolsköterskan att eleven börjat	Eleven börjar på skolan samtidigt som skolsköterska insjuknar i allvarlig sjukdom	Skriftlig info. till skolsköt. via administratör när eleven börjar eller slutar skolan	Risk att elev missar både undersökningar och vaccinationer	Rektor Skolchef Skolchef informeras 24/11 och kommer att ta upp det med övrig skolled.g	Ja	?
	161016	I skolår 7 upptäcks att elev aldrig blev hörselundersökt	Skolan hade ej audiometer och det köptes aldrig in någon. Skolsköt. tjtade inte	Hörselundersök. i skolår 7	Risk att eleven fått inlärningssvårigheter, om hörseln varit dålig.	MLA Rektor	Ja	

Område	Datum för händelsen	Händelse	Förklaring	Åtgärd	Skada obehag	Ansvarig	Åtgärdat	Ändrad rutin
<b>Journalhante ring</b>								
	161228	Vid rekvirering av SHVjournal hittar inte skolsköt. den. Senare hittas den.	Flera byten av skolsköt.	Noggrannhet i det administrativa arbetet	Ingen elevskada men onödigt letande		Ja	
<b>Vaccination</b>								
	160125	Elev vacc. med för gammalt vaccin. Utgångsdatum passerat.	Slarv. Inte följt rutinerna	Meddelar v-chef Upplyser god man Meddelar eleven Meddelar skolläkaren och får ny ordination	Onödig smärta och oro för eleven	V-chef	Ja	
	160412	Vacc.programmet följs ej. Ger vaccin med för kort intervall mellan dos I och II.	Stress-ambition att bli "klar"	Eleven får annat vacc. program, och det innebär ytterligare en vacc. 3 doser ist. för 2	Onödig smärta för eleven	V-chef	Ja	
	161013	Eleven får en vaccination för mycket	Positivt föräldramedgiv. Anteckning om vacc. togs inte bort, blev kvar av misstag.	Meddelar v-havare, skolläkare och v-chef. Ökad noggrannhet vid vacc.	Onödig smärta för eleven	V-chef	Ja	

Område	Datum för händelsen	Händelse	Förklaring	Åtgärd	Skada obehag	Ansvarig	Åtgärdat	Ändrad rutin
<b>Vaccination</b>								
	161116	Elev fick inte MPR i skolår 2	Inte inne i "rutin" Eleven bytt skola och skulle få sin vacc. i skolår 3	Frågar elev och vh. Får sin vacc. 9/12	Risk att eleven inte fått sin vacc.	V-chef	Ja	
	161115	Eleven blir inte vaccinerad	Eleven byter skola, fosterhem och skolsköt.byte på skolan.	Eleven får sin vacc. fast "för sent"	Extra noggrann genomgång av journal på ny elev.	V-chef	Ja	
	160830	Förväxling av vaccin	Skol.sköt. inte klar över vilket vaccin som skall ges. Ingen kontroll av vaccin av vaccinatör	Vaccinerna kan korrigeras med tillägg av vaccin mot hepatit. Onödiga stick. Mer arbete för skolläkare	Vaccinatör och skolsköt. måste samarbeta.	V-chef	Ja	
<b>Datasystemet Asynja</b>	160829	Den 26/8 skannas en journal från annan skola in och sedan makuleras den. Allt inskannat den 26/8 försvinner från journalen.	Fel i Asynja	Journalen med det inskannade har skickats till en annan skola och därför går de inskannade dokumenten att återfås.	Stor risk att viktiga uppgifter om eleven "är borta" Skriv inget i strulande Asynja.	V-chef	Ja	

Område	Datum för händelsen	Händelse	Förklaring	Åtgärd	Skada obehag	Ansvarig	Åtgärdat	Ändrad rutin
Övrigt								
	160307	Enl. epikris från BVC så har eleven blivit vacc. vid 5 års ålder-ingen notering i BVC-journalen om att eleven blivit vacc. Enligt vårdnadshavare blev eleven vaccinerad	Slarv?	Meddelar samordnare på Vc detta hänt.	Risk för övervaccine ring. Onödig smärta.	V-chef och ansvarig på BVC.	Ja	
	160711	Fel personnummer i BVC-journalen	Enl. föräldrar är det ett felskrivet personnummer	Meddelar vårdutvecklare Ulrika 160816 Meddelar även Landstingsarkivet		MLA	Ja	
	160922	Remiss till lekterapin har kommit bort. Enl. sekreterare på BUM så finns ingen remiss. Precis byte till att post inte längre skickas medinternpost utan A-post.	Remissen skrevs 1/3 på bl.a. uppdrag av barnläkare då VC och akuten önskar provtagning, SHV vill vaccinera.	Ny remiss?? Skriver lekterapin remissbekräftelse?	Stor risk att elevens provtagning och vaccination aldrig blir av, utan att den som skrivit remissen vet om det.	MLA	Ja	Det går inte att skriva remiss till lekterapin för stickrädda barn längre, enligt lekterapin