



Patientsäkerhetsberättelse för vårdgivare år 2018 samt verksamhetsberättelse 2017-2018

Elevhälsans medicinska insats

Lena Persson, verksamhetschef för elevhälsan

Sara Engström, medicinskt ledningsansvarig skolsköterska

Antagen av nämnd för livslångt lärande 2019-03-14, § 65.

Innehållsförteckning

<i>Patientsäkerhetsberättelse för vårdgivare år 2018</i>	3
Sammanfattning.....	3
Övergripande mål och strategier.....	3
Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet.....	4
Struktur för uppföljning/utvärdering.....	4
Hur patientsäkerhetsarbete har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet.....	4
Uppföljning genom egenkontroll.....	4
Samverkan för att förebygga vårdskador.....	5
Riskanalys.....	6
Hälsa- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet.....	6
Klagomål och synpunkter.....	7
Samverkan med patienter och närstående.....	7
Sammanställning och analys.....	7
Resultat.....	7
Övergripande mål och strategier för kommande år.....	7
<i>Verksamhetsberättelse 2017-2018</i>	8
Inledning och organisation:.....	8
Nyanlända.....	8
Hälsobesök.....	8
ELSA.....	9
Förebyggande/främjande.....	10
Kost.....	Fel! Bokmärket är inte definierat.
Avvikande BMI.....	10
Psykisk hälsa och ohälsa.....	10
Införande av nytt journalsystem Pro-Renata.....	10
EHT, mer likvärdiga rutiner.....	Fel! Bokmärket är inte definierat.
Hygien.....	10
Fysisk aktivitet.....	11
ANDT.....	11
Statistik.....	11
Kompetensutveckling.....	11
Utvecklingsområden inför kommande läsår.....	11

Patientsäkerhetsberättelse för vårdgivare år 2018

Patientsäkerhetsberättelsen ska ha en sådan detaljeringsgrad att det går att bedöma hur det systematiska patientsäkerhetsarbetet har bedrivits i verksamhetens olika delar, och att informationsbehovet hos externa intressenter tillgodoses. SOSFS 2011:9 7 kap. 3 §

Sammanfattning

Elevhälsans medicinska insats (EMI) är den benämning som är vedertagen för skolhälsovården.

Elevhälsans chef är också verksamhetschef för EMI i hälso- och sjukvårdslagens mening. En skolsköterska har i sin tjänst 20% avsatt för medicinskt ledningsansvar (MLA), i tjänsten ingår också 5 % som administratörstöd till journalsystemet ProReNata. Ytterligare en skolsköterska har 10 % avsatt i sin tjänst som systemadministratör i ProReNata. En skolläkare arbetar 20 % på uppdrag i EMI och är schemalagd på olika skolor i kommunen. Sju skolsköterskor arbetar heltid i kommunen och de övergripande ansvarsuppdragen som beskrivits ovan ligger i deras tjänster. För att ha anställning som skolsköterska i Kumla kommun krävs specialistutbildning till distriktsköterska, barnsjuksköterska eller skolsköterska.

Verksamhetschef och MLA har som ansvar att skapa rutiner och ledningssystem som ska ge en god, säker och kostnadseffektiv vård. Varje skolsköterska arbetar under eget ansvar.

Det finns övergripande ledningssystem som ska garantera patientsäkerhet och vara ett stöd för att utveckla verksamheten och säkerheten.

En verksamhetsplan skrivs för en treårsperiod. Den revideras varje år. Där tas mål fram gemensamt utifrån de hälsoproblem som definieras i den dagliga verksamheten och de trender som lyfts inom forskning och samhällsdebatt.

Varje år skrivs en patientsäkerhetsberättelse. Där analyseras risker och utvecklingsområden som man sedan arbetar vidare med följande år.

En verksamhetsberättelse skrivs också där en utvärdering görs av de mål som är definierade i verksamhetsplanen.

Det finns system för Lex Maria anmälningar och för att skriva avvikelser om risker eller icke förväntade händelser sker. Vid tveksamhet rådgörs med IVO. Utifrån de risker som kommer fram i avvikelshantering förs diskussioner för att öka säkerheten.

På kommunens hemsida finns anvisningar för vårdtagare som vill lämna synpunkter eller klagomål.

Övergripande mål och strategier

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

Med möjlighet för vårdtagaren att framföra sina synpunkter kan risker fångas upp. Organisationen ska svara mot behovet både i skolan, för elever och

vårdnadshavare. Träffar inom verksamheten sker med ett öppet samarbetsklimat så att risker ska kunna identifieras och åtgärdas. Rutiner för avvikelshantering finns.

Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet

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

Verksamhetschefen som också är chef för elevhälsan leder och fördelar arbetet. Som stöd finns MLA. Här handlar det om den del av EMI:s arbete som regleras av hälso- och sjukvårdens lagstiftning. Deras ansvar är att det ska finnas tydliga välkända strukturer och rutiner som ska göra att arbetet kan bedrivas på ett säkert sätt.

Varje skolsköterska arbetar under eget yrkesansvar och med medicinskt stöd av skolläkaren.

Patientsäkerhetsberättelse finns att tillgå på kommunens hemsida.

Struktur för uppföljning/utvärdering

SOSFS 2011:9 3 kap. 2 §

Vid varje uppkommen risk, eller där något bedömts kunna vara en risk skrivs en avvikelse som går igenom av verksamhetschef och MLA. De bedömer om ärendet ska gå vidare som en Lex Maria-anmälan, diskuteras enskilt med den som skrivit anmälan och om hur det ska diskuteras i gruppen. Där ser man över rutiner och behov av förändringar.

Genom att följa Örebros metodbok som används gemensamt i länet skapas också säkra rutiner för hur arbetet ska bedrivas.

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

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 1-2

Arbete har påbörjats med att ha likartade rutiner för medicinsk-teknisk utrustning. Kontrollsystem för kylskåp och lysskåp för synprovning finns. Hörselkontroller görs på alla barn i förskoleklass och det finns sju audiometrar som kalibreras en gång/år. Dessa lämnas in på audiologiska mottagningen på USÖ enligt rutin.

En genomgång har gjorts av lokaler och deras sekretess klass. Både för vårdtagares integritet och för att ha möjlighet att genomföra hörselmätningar. Det är fortfarande inte möjligt att hörselpröva på ett optimalt sätt på alla skolor.

Uppföljning genom egenkontroll

SOSFS 2011:9, 5 kap. 2§, 7 kap. 2 § p2

- Inkomna avvikelser går igenom av MLA och verksamhetschef. Beslut fattas om fortsatt utredning behöver göras.
- Diskussioner av risker och problem identifieras inom gruppen

- Risker har identifierats om man i journalsystemet har för många kontrolllever. Det har skapats rutiner för det vilka är dokumenterade i EMI:s lokala metodbok.
- Loggning i journalsystemet för att garantera att ingen är inne i journaler de inte ska ha tillträde till och rutiner för det har byggts upp. Rutin finns för hur loggningar görs i journalsystemet ProReNata.
- Diskussioner förs hur dokumentation ska ske, förändringar har gjorts i och med det nya journalsystemet.
- Beslut är tagen i nämnden att alla pappershandlingar som är skannade i datajournalen får destrueras. Alla inkommande dokument skannas i journalen. Efter att det säkerställts att dokumentet är säkert inskannat kan det strimlas.
- Rutiner har börjat skapas för att ha säkra system för de arbetsuppgifter som görs i olika årskurser när journalerna finns i digital form. Det arbetet behöver fortsätta för att se att man gör lika inom gruppen. Alla skolsköterskor har en pärm med aktuella klasslistor i arkivskåpet så att hälsobesök och vaccinationer kan utföras och följas upp på ett säkert sätt.

Samverkan för att förebygga vårdskador

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

MLA i samarbete med verksamhetschef ansvarar för att samla upp och strukturera de erfarenheter och risker som uppkommer. Det är också deras ansvar att stämma av verksamheten mot de planer som finns och implementera det hos medarbetarna.

Verksamhetschef har ansvar att förankra arbetet hos rektorer och nämnd.

Genom att erbjuda mottagning på alla skolor varje vecka som det står i EMI:s verksamhetsplan finns en tillgänglighet både för vårdnadshavare och elever som vill besöka oss.

Samarbete finns med barn- och ungdomsmottagningen i Hallsberg. Regelbundna träffar hålls för att upprätthålla och förnya rutiner gällande remissrutiner och övrigt samarbete.

Samverkansträffar hålls med Örebromottagningen BUV två gånger/år.

Inom kommunen hålls samverkansmöten tillsammans med socialtjänsten.

Vid vaccinationer används säkerhetskanyler enligt EU:s direktiv 2010/32/EU (Förebyggande av stick- och skärskador i vården) vilket är implementerat i arbetsmiljöverkets författningssamling (AFS 2012:7) och trädde i kraft 1:a maj 2013.

Risakanalys

SOSFS: 2011:9, 5 kap. 1 §

Under våren 2018 var en tjänst delvis vakant pga. sjukskrivning och föräldraledighet. Arbetsuppgifter fördelades på övriga skolsköterskor vilket resulterade i att en del hälsobesök och hörselkontroller fick föras över till nästkommande termin.

En skolsköterska har gått ner i tjänst till 80 % och har då stöd från annan skolsköterska som har resurstid i tjänsten. Utvärdering och uppföljning behöver göras inför nästa år med tanke på elevantal och resursfördelning.

Vaccinationer är alltid ett riskmoment som kräver noggrannhet och tydliga rutiner. Varje enskild skolsköterska ansvarar för sina elever och att rutiner följs i samband med vaccination. Som grund sker vaccinationerna på de tre högstadieskolorna samt på gymnasiet. Ibland sker även vaccinationer på de mindre skolorna där lokalerna uppfyller kriterier för att kunna utföra vaccinationer på ett säkert sätt.

Medicinska kylskåp finns på alla områdens huvudmottagningar och även på en del av de mindre skolorna. Rutiner för kontroll av kylskåp finns.

Genomgång av lokaler visar brister i tillgång till vatten och handfat som möjliggör god hygienisk standard.

Man ser också att det inte på alla ställen är möjligt att göra hörselmätningar. Vissa anpassningar har gjorts under året men det är inte färdigställt på alla ställen.

Det saknas avtal mellan regionen och kommunen för kontroll av medicinsktekniska produkter. Internkontroller får istället göras utifrån egna bedömningar och jämförelser i verksamheten. Vid inköp av nya medicinsktekniska produkter görs en bedömning om vad som ska köpas in med hänsyn till kvalitet och rekommendationer.

Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringskyldighet

SFS 2010:659, 6 kap. 4 § och SOSFS 7 kap. 2 § p 5

När en risk eller skada uppstår rapporteras den på de blanketter som finns. Den lämnas till MLA eller verksamhetschef som tar emot ärendet och behandlar det som beskrivits tidigare.

Under året 2018 har 11 avvikelser rapporterats:

Bevakning har ej lagts in i samband med uppföljning av kontrollelev.

Vaccinationer har ordinerats men ej dokumenterats i journalen. Upptäckts i både vår verksamhet och i journaler som kommer från annan kommun.

SMS-påminnelse har skickats till fel mobilnummer.

Enhet på USÖ skickat remissvar till fel adress.

Upptäckt brister inom EMI från avlämnande skola i annan kommun, i detta fall en friskola. Anmälan gjord till IVO.

Avvikelserna har hanterats enligt rutin och har ej gått vidare till Lex Maria under 2018.

Klagomål och synpunkter

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

På Kumla Kommuns hemsida där information om EMI finns hittas information om Klagomål på hälso- och sjukvården. Kontakt kan tas med verksamhetschef eller MLA.

Samverkan med patienter och närstående

SFS 2010:659 3 kap. 4 §

Inför hälsobesök och vaccinationer meddelas vårdnadshavare via skolans elevsystem Infomentor. Även skriftlig information skickas hem till vårdnadshavare vid dessa tillfällen.

Infomentor används även i andra sammanhang där vårdnadshavare och elever behöver få information om aktuella händelser.

Sammanställning och analys

SOSFS 2011:9, 5 kap. 6 §

De inkomna avvikelserna sammanställs med de som finns från tidigare år för att kunna se trender och saker som behöver åtgärdas. Rapport ska göras till nämnden med regelbundenhet, avvikelse rapporter läggs in i kommunens system W3D3.

Resultat

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 3

Genom att hantera och följa upp de avvikelser som kommer in upprättas nya rutiner utifrån behov. Avvikelser tas upp regelbundet på APT-träffar efter att MLA och verksamhetschef hanterat avvikelser som inkommit. Resonemang förs hur händelser kan förebyggas i framtiden och vilka åtgärder som krävs. I och med att en öppen dialog finns gynnar det patientsäkerhetsarbetet. Patientsäkerhetsberättelse upprättas årligen.

Övergripande mål och strategier för kommande år

Se över organisationen och hur resurser kan fördelas då en del förändringar kommer att ske. (Dels pga. planerade partiella tjänstledigheter samt den kommande nedläggningen av gymnasieskolan i kommunen). Fortsatt arbete med att utveckla uppföljning av alla hälsosamtal med stöd av ELSA sammanställningar. Det är viktigt att skapa säkra rutiner och att utvärdera de nya arbetssätt som uppkommit, särskilt viktigt i arbetet med vaccinationer. Arbetet fortgår under kommande år med att säkerställa rutiner.

Fortsatt arbete med att hålla de mål som lyfts i verksamhetsplanen levande i det dagliga arbetet.

Verksamhetsberättelse 2017-2018

Inledning

Skolsköterskor i samtliga skolområden har skrivit lokala verksamhetsberättelser under läsåret. Den här verksamhetsberättelsen är en sammanställning av dessa. Som underlag används kvalitetsmåten som framtagits för EMI nationellt, samt hur arbetet skett med ELSA, hälsobesök och vaccinationer. Det finns en sammanställning av skolsköterskornas redovisningar av de olika kvalitetsmåten för verksamheten (bil.1).

Organisation

Skolsköterskor och skolläkare utgör den medicinska delen av elevhälsan. Skolsköterskor är anställda inom FLL (Förvaltning för livslångt lärande) och har verksamhetschef som gemensam chef. Skolläkare arbetar på uppdrag av verksamhetschef. I kommunen finns sju heltidsanställda skolsköterskor samt skolläkare som har uppdrag på 20%. MLA (skolsköterska med medicinskt ledningsansvar) finns på 20 % som stöd till verksamhetschef och samordnare i skolsköterskegruppen. Skolsköterskeresursen varierar inom kommunen mellan 346 och 538 elever per heltid skolsköterska vilket ger ett snitt på 445 elever per heltid skolsköterska. I en del tjänster finns utökat uppdrag utanför det ordinarie skolsköterskeuppdraget såsom MLA, systemadministratör, resurs mm. Statistiken visar på en ojämn fördelning inom kommunen vilket beror på olika faktorer såsom vårdtyngd, samt att i vissa skolområden ökar elevantalet mer än i andra områden. Fördelning av resurser bör regelbundet följas upp.

Nyanlända

Rutiner och samarbete har setts över inom kommunen, samarbetet med Stationen fortsätter. Ansvarig skolsköterska på respektive skola får meddelande från Stationen när ny elev kommit till kommunen och skolplacering är klar. Skolsköterskan är sedan ansvarig för att följa upp var eleven kommer från, samt planera för vaccinationer och hälsobesök.

Tolk används vid besöken för att kvaliteten vid samtalen ska vara god.

Hälsoarbete både individuellt och i grupp har utvecklats för att möta behov och möten mellan nya kulturer. Hälsobesök har genomförts med många nyanlända men besöken har fått ske enligt väntelista, vilket har medfört att hälsobesöket kan dröja. Målet är att alla nyanlända blir erbjudna hälsobesök under det läsåret de kommer till skolan. Vaccinationsordinationer från skolläkare och att utföra vaccinationer prioriteras.

På gymnasiet finns ett flertal ensamkommande elever som är i migrationsprocess och väntar på uppehållstillstånd. Det finns stora behov av insatser från elevhälsan.

Hälsobesök

Hälsobesök genomförs i förskoleklass, åk 2, åk 4, åk 7 och åk 1 på gymnasiet. Skolsköterskorna har hög täckning på hälsobesöken i grundskolan och i stort sett alla elever och vårdnadshavare tackar ja till erbjudet hälsobesök. På gymnasiet har eleverna kallats men har många uteblivna besök beroende på olika orsaker.

Olika insatser har gjorts för att underlätta för eleverna att komma på hälsobesök. Elever som inte haft hälsobesök i år 1 kallas igen i år 2.

Under föregående läsår har det tillkommit en arbetsuppgift att utföra hörselkontroller på alla förskoleklassbarn. Detta medför en ökad arbetsbelastning för de skolsköterskor som har elever i yngre åldrar. Under läsåret kunde inte alla hörselkontroller utföras utan de elever som inte blivit erbjudna hörselkontroll i förskoleklass har blivit kallade i åk 1 (ca 15 elever).

ELSA

ELSA står för Elevhälsodata Sammanställt och Analyserat

Elektronisk sammanställning av hälsodata från hälsobesök med enkät från elev och hälsodeklaration från vårdnadshavare som underlag. Resultat från förra läsåret redovisas i september/oktober varje år. Sammanställningen ger en ökad förståelse för barns och ungdomars hälsa som kan följas på grupp nivå och ge många uppslag till insatser som behöver genomföras. Man behöver använda materialet på EHT, på skolnivå och inom politikergruppen. Arbetet med att föra ut resultatet har påbörjats.

Resultaten från ELSA har förts ut på olika sätt och omfattning i kommunen. På en del skolor har det getts utrymme att föra ut informationen i elevhälsoteam och i arbetslag vilket har varit positivt och lett till givande diskussioner. På en skola har det utifrån resultat från ELSA påbörjats ett förbättringsarbete gällande matsalsmiljön.

Under hösten 2017 har alla skolsköterskor fått en hel dags utbildning gällande ELSA-enkäterna. Hur vi kan använda resultaten och hur vi på ett bra sätt kan föra ut informationen till våra respektive enheter på olika nivåer.

MLA har sammanställt resultat från kommunen och vilket redovisats i elevhälsan centralt samt för nämnden.

Förebyggande/ Främjande arbete

Olika arbeten har bedrivits ute på skolorna. På en av skolorna har det påbörjats ett arbete i samverkan med köket med utgångspunkt från behovet av specialkost. I det arbetet har också tagits hänsyn till miljön i skolmatsalen och ett förbättringsarbete har påbörjats.

I ett annat område träffats elevhälsan regelbundet för att planera förebyggande insatser. Det pågår ett sömnprojekt i samarbete med Örebro universitet som kommer att fortsätta under nästa läsår.

Samtal om pubertet har hållits på grupp nivå på mellanstadiet samt samtal om sex och samlevnad på gymnasiet.

Samtal på grupp nivå i en del skolor har också hållits om bl.a. sömn, allergi, skärmtid och rörelse.

Kost

Träffar har skett med kostverksamhetens personal. Rutiner har setts över för att tydliggöra EMI:s roll vid behov av anpassad kost och hur det kompletteras

kostverksamhetens uppdrag. Kostchefen har utformat en ny rutin under HT-17 för att tydliggöra vad kommunen kan erbjuda till de elever som är i behov av anpassad kost. Fortsatt samarbete behövs för att hitta bra lösningar för att de eleverna med särskilda behov ska få bra förutsättningar för att matsituationen ska fungera i skolan. I det arbetet ingår aspekten på både kosten och miljön i skolmatsalen. På Skogstorpsskolan har ett projekt påbörjats i samarbete med EMI och måltidspersonalen för att förbättra miljön i skolmatsalen.

Avvikelse i BMI

Det går att fånga upp utvecklingen av avvikande BMI i ELSA-enkäterna genom de sammanställningar som görs årligen.

Hälsobesöken är ett viktigt tillfälle för att uppmärksamma avvikande BMI-kurvor.

Då det nu finns en ordinarie skolläkare i kommunen erbjuds tid till skolläkare vid olika former av avvikande BMI. Remiss skrivs Vb till barnmottagningen i Hallsberg.

Rutiner och riktlinjer för avvikande BMI finns i Örebro läns metodbok.

Psykisk hälsa och ohälsa

I alla samtal beaktas detta, kontakt tas ofta med vårdnadshavare. Samtalsmottagningen för barn 6-14 år finns i Kumla på Familjens hus, många barn och vårdnadshavare för stöd där.

Ungdomsmottagningen har kuratorer som tar emot ungdomar från 15 år för samtal.

EMI har tydliggjort sitt uppdrag att arbeta förebyggande och främjande. I våra hälsosamtal ligger ett stort fokus på att prata om friskfaktorer som kost, sömn och fysisk aktivitet på ett sätt som möter varje individs behov. Vi använder ofta MI i samtalsmetodik. Elevhälsan i kommunen har fått en intern grundutbildning i ICDP av vägledare som arbetar i elevhälsan.

Samverkansmöten sker med BUP Örebromottagningen regelbundet.

Införande av journalsystem Pro-Renata

Det nya journalsystemet ProReNata (medicinska journalen) infördes i slutet av januari 2017 under föregående läsår. Införandet har gått bra utan några komplikationer. Supporten från företaget har fungerat bra då tillgängligheten är hög. Under hösten 2017 har några skolor börjat använda elevakten i journalsystemet. Det innebär att specialpedagoger, kuratorer och skolledare har tillgång till systemet, vilket kan utveckla arbetet för säkrare och mer likställt arbete i EHT på de olika skolorna. Under vårterminen 2018 fortsatte implementeringen hos rektorer och del av elevhälsan i alla skolområden.

ProReNata ordnade en nätverksträff som hölls i Stockholm under våren 2018, där deltog en administratör för elevakten och en administratör för den medicinska journalen.

Hygien

Samtal sker återkommande med elever om vikten av att tvätta händer i samband med toalettbesök och före måltid. Det framkommer i ELSA-enkäten att många är missnöjda med toaletterna på skolorna och att det inte är fräscht. Vid hälsobesök tas frågan ofta upp och samtal om bra hygienrutiner tas upp.

Vid vaccinationer används säkerhetskanyler enligt EU:s direktiv 2010/32/EU (Förebyggande av stick- och skärskador i vården) vilket är implementerat i arbetsmiljöverkets författningssamling (AFS 2012:7) och trädde i kraft 1:a maj 2013.

Fysisk aktivitet

Det kommer allt fler rapporter om positiva hälsoeffekter av fysisk aktivitet för sömn, koncentration och psykisk hälsa. Vi möter också allt fler barn som är inaktiva. Frågan har fått en mer framskjuten ställning i våra hälsobesök.

De skolor som har puls på idrotten ser också positiva effekter. EMI finns med i arbetet för att lyfta fram det som en positiv insats och att motivera elever att delta.

ANDT

Frågan lyfts i hälsobesök, och har funnits med i de samtal i grupp som skolsköterskan haft ensam eller med kurator. Önskemål finns att tillsammans med skolorna starta förebyggande arbete tillsammans med Tobakspreventiva enheten på USÖ. För att det arbetet ska kunna utvecklas krävs teamarbete på skolorna och att skolledningen är delaktig i uppstarten.

Statistik

Statistik har kunnat tas ut via rapportmall i ProReNata. Statistik har tagits ut för vaccinationer och hälsobesök. Siffrorna för vaccinationer har jämförts med statistiken från folkhälsomyndigheten. Statistiken redovisas i bilaga.

Kompetensutveckling

Under läsåret har skolsköterskorna deltagit i de utbildningstillfällen som erbjudits av Elevhälsans medicinska enhet i Örebro. En del handlade om medicinsk studie- och yrkesvägledning där avdelningen för Miljömedicin föreläste.

Folkhälsoenheten har också anordnat en folkhälsodag med olika aktörer från hela landet som föreläst och presenterat olika projekt. Vid det tillfället deltog olika yrkeskategorier från Sydnärke.

Utvecklingsområden under kommande läsår

Vaccinationer

Vi behöver fortsätta att utveckla rutiner och arbetet gällande vaccinationsprocessen. Förslag på att ett kvalitetsarbete påbörjas i skolsköterskegruppen under kommande läsår.

ELSA

Arbetet med att använda statistik från ELSA-enkäterna ska fortsätta. Det är ett bra underlag för att utveckla det förebyggande och hälsofrämjande arbetet på grupp, skol- och kommunnivå. Skolsköterskorna behöver stöd från övriga elevhälsan och skolledning för att utveckla arbetet. Folkhälsoenheten har påbörjat ett arbete för att utarbeta material som kan användas för redovisning till vårdnadshavare och elever. Det har också utarbetats ett material för att visa sammanställning från ELSA i Sydnärke där kommunresultaten jämförs. En

workshop planeras våren 2019 och kommer att anordnas av folkhälsoenheten i Örebro län. Den kommer att riktas till framför allt rektorer och hela elevhälsan.

ProReNata

Förutsättningarna för statistikuttag från ProReNata behöver förbättras för att kunna ta fram vaccinationsstatistik för både vaccinationer som ingår i det nationella programmet samt för kompletteringsvaccinationer. Statistik kan tas ut från rapportmallar men fortfarande önskas ett enklare sätt att få ut statistik. Förberedelser för uppkoppling av Nationell Patient Översikt (NPÖ) ska göras.