

VERKSAMHETSOMRÅDE UTBILDNING

Patientsäkerhetsberättelse för Täby kommun 2025

Elevhälsans medicinska och psykologiska insatser

Innehåll

SAMMANFATTNING	3
Inledning	4
Övergripande mål och strategier	4
Organisation och ansvar	4
Samverkan för att förebygga vårdskador	6
Informationssäkerhet	6
En god säkerhetskultur	7
Adekvat kunskap och kompetens	8
Patienten som medskapare	9
Agera för säker vård	10
Riskhantering	11
Stärka analys, lärande och utveckling	12
Avvikelse	12
Klagomål och synpunkter	16
Målsättning och strategier för kommande år	16
Bilaga 1: Lagar och föreskrifter som reglerar skolsköterskans, skolläkarens och skolpsykologens arbete	18
Bilaga 2: Verksamhetsberättelse för centrala elevhälsan i Täby kommun avseende 2025	20
Uppdrag och organisation	20
Resurser	20
Systematiskt kvalitetsarbete	21
Hälsofrämjande och förebyggande arbete	21
Främja skolnärvaro	22
Organisera för strategiskt elevhälsoarbete	23
Professionernas fortbildning	23
Samverkan och samarbete	24
Framåtsyftande arbete 2026	25

SAMMANFATTNING

Inom patientsäkerhetsarbetet har det under arbetsåret 2025 bedrivits en utveckling, aktualisering och revidering av rutiner och lokala riktlinjer för såväl elevhälsans medicinska som psykologiska insats. Utöver detta strukturerades professionsgruppernas månadsvisa möten för att rymma såväl kollegialt utbyte, omvärldsbevakning och uppdaterade rön inom professionsområdet, samt kompetensutveckling. Under året har även arbetet med att tydliggöra rutiner för avvikelse- och riskhantering fortsatt.

Patientsäkerheten bedöms som hög och verksamheten upprätthåller god kvalitet.

Inledning

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

Enligt patientsäkerhetslagen (2010:659) ska vårdgivaren varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse. Syftet med patientsäkerhetsberättelsen är att öppet och tydligt redovisa strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten. Patientsäkerhetsberättelsen ska vara färdig senast den 1 mars varje år.

De lagar och föreskrifter som elevhälsans uppdrag baseras på är samlade i bilaga 1.

Övergripande mål och strategier

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

Målet är en god och säker vård, där vårdskador inte uppkommer och där det bedrivs ett aktivt arbete för att identifiera risker och för att förebygga negativa händelser. Inom verksamheten finns den kompetens som krävs för att upprätthålla ett patientsäkert arbete.

- All personal inom verksamheten har den kompetens och behörighet som krävs för uppdraget.
- Det bedrivs ett systematiskt arbete med att tidigt identifiera och förebygga risker och incidenter.
- Arbetet bedrivs i enlighet med aktuell lagstiftning, författningar samt lokala riktlinjer och rutiner. Lagkravslista finns.
- Riktlinjer och lokala rutiner revideras och implementeras kontinuerligt för att hållas kända och relevanta i verksamheten.

Organisation och ansvar

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

Barn- och grundskolenämnden samt gymnasie- och näringslivsnämnden är vårdgivare och bär det fulla ansvaret för de delar av elevhälsan i Täby kommun som lyder under hälso- och sjukvårdens regelverk. Sabina Bernsköld, enhetschef för centrala elevhälsan, är av vårdgivaren utsedd till verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL (2017:30) 4 kap. 2 §). Verksamhetschefen ansvarar för ledning, planering och utveckling av verksamheten samt att god vård bedrivs. Verksamhetschef får överlåta enskilda ledningsuppgifter till annan befattningshavare med tillräcklig kompetens och

erfarenhet att utföra vissa ledningsuppgifter. Under 2025 var delar av det medicinska ledningsansvaret (MLA) överlåtet till kommunens skolläkare, Matteus Neibig. Det psykologiska ledningsansvaret (PLA) var överlåtet till Lisa Lindblad, leg. psykolog under vårterminen 2025 och till leg. psykolog Sumeyye Basaran sedan augusti 2025.

Under ledning av verksamhetschef samlas skolläkare och skolpsykolog med ledningsansvar månadsvis i gemensamma ledningsmöten. Med utgångspunkt i att patientsäkerhetsarbetet ska vara proaktivt och riskförebyggande behandlas bland annat inkomna avvikelser från legitimerad personal, avvikelser som framkommit vid egenkontroller samt frågor som uppstått i verksamheten vid HSL-ledningens månatliga möten. Genom detta arbetssätt identifieras behov av både rutinöversyn och kompetensutveckling för medarbetare i syfte att upprätthålla god patientsäkerhet.

Legitimerad personal i ett hälso- och sjukvårdsuppdrag ansvarar för att arbetet utförs enligt gällande lagar, författningar och lokala rutiner. I Täby kommun finns rutiner för utredning och eventuell anmälan till IVO (Inspektionen för vård och omsorg). Elevhälsans medicinska och psykologiska insatser (EMI respektive EPI) är en del av skolväsendet samtidigt som de är en del av hälso- och sjukvården och därmed lyder under HSL. Skolsköterskans och skolläkarens arbete är till största del att betrakta som hälso- och sjukvård, medan skolpsykologens arbete till stor del lyder under skollagen. När skolpsykologer arbetar med diagnostik, vård och behandling på individnivå är detta att betrakta som hälso- och sjukvård enligt HSL och leds därför av PLA på uppdrag av verksamhetschef. För att skapa förutsättningar för en systematisk och kontinuerlig utveckling samt kvalitetssäkring av verksamheten finns det ledningssystem i Täby kommun. Tidigare fanns separata ledningssystem för elevhälsans medicinska respektive psykologiska insatser. Under 2025 påbörjades arbetet med att sammanföra dessa till ett gemensamt ledningssystem för både medicinska och psykologiska insatser. Detta arbete slutförs under 2026.

Elevhälsans medicinska och psykologiska professioner är centralt organiserade i Täby kommun. Ett undantag är skolsköterskorna på kommunens gymnasieskola, som är anställda av rektor men i sitt hälso- och sjukvårdsuppdrag lyder under verksamhetschef. Samtliga professioner med central anställning arbetsleds i det dagliga arbetet av rektor, som även ansvarar för att tillhandahålla ändamålsenliga lokaler och utrustning. Skolsköterskor och skolpsykologer har sin huvudsakliga placering på en till tre skolor.

Under 2025 genomfördes en arbetsmiljöinventering tillsammans med skyddsombud med fokus på såväl den fysiska som psykosociala arbetsmiljön.

Verksamhetschef och ledningsansvarig skolpsykolog upprättar rutiner för verksamheten liksom system för kvalitetssäkring och uppföljning för den del av verksamheten som lyder under hälso- och sjukvårdslagen. Verksamhetschef och PLA

ansvarar även för att säkerställa att kontinuitet i arbetet upprätthålls vid medarbetares frånvaro som pågår längre än två veckor.

Samverkan för att förebygga vårdskador

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

Samverkan mellan olika vårdinstanser är viktigt för att kunna säkerställa att vårdrutiner och överenskommelser sker utifrån riktlinjer från SKR och Region Stockholm. Vid remittering till vård i Region Stockholms regi eller avtalspartner utgör elevhälsans medicinska insats och den del av psykologernas arbete som faller under HSL en del i vårdkedjan för barn och ungdomar. Samverkan regleras via den regionala överenskommelsen ”Samverkan kring barn i behov av särskilt stöd (BUS)” mellan Region Stockholm och kommuner i Stockholms län. Justeringar gällande remissmottagare sker kontinuerligt, vilket innebär ett löpande arbete med att skapa rutiner i verksamheten som svarar mot kraven som remissmottagare ställer.

Elevhälsans medicinska insats remitterar i huvudsak till barn- och ungdomspsykiatri (BUP), barn- och ungdomsmedicinska mottagningar (BUMM), till ortopedisk mottagning, ögonmottagning, Första linjens psykiatri samt till logoped. Elevhälsans psykologiska insats remitterar framförallt till BUP, Första linjens psykiatri, Täby Centrum Doktorn och Habiliteringscenter Mörby barn.

För att säkerställa att remissflödet blir enkelt, tydligt och patientsäkert hålls regelbundna samverkansmöten. Elevhälsans medicinska insats har under 2025 haft samverkansmöten med BUMM, ungdomsmottagningen, Täby centrum doktors mottagning för utökade insatser för barn och unga med psykisk ohälsa samt barnhälsovården i Täby. Elevhälsans psykologiska insats deltar och bjuder vid behov in till samverkan med vårdgrannar såsom BUP, Första linjens psykiatri och habiliteringen. Under året har skolpsykologerna samverkat med Habiliteringscenter Mörby barn och med BUP - en väg in.

Centrala elevhälsan deltog även i en förmiddag organiserad av kommunens forum *Stärkt samverkan* tillsammans med skolor, social omsorg, kultur & fritid och Polisen.

Informationssäkerhet

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §

Informationshanteringen inom centrala elevhälsan följer gällande reglemente. Patientjournal ska föras vid vård av patienter (3 kap. 1 § patientdatalagen (2008:355)). Skolsköterskors och skolläkares arbete är att betrakta som hälso- och sjukvård och innebär således att det journalförs. Skolpsykologer har skyldighet att föra patientjournal när de utför hälso- och sjukvård, det vill säga när uppdraget innebär

arbete med diagnostik, vård och behandling på individnivå. Lagar och föreskrifter om journalföring uppfylls i journalhanteringssystemet Prorenata.

I Täby arbetar en skolsköterska del av sin tjänst som systemadministratör i Prorenata för att utveckla och säkerställa god användarvänlighet i journalsystemet. Kontinuerlig dialog förs mellan elevhälsans systemadministratör, psykolog med ledningsansvar, verksamhetschef, förvaltningsledare samt centrala systemadministratörer i syfte att utveckla och anpassa befintliga strukturer. Elevhälsans medicinska och psykologiska insats deltar i nätverksmöten och informationsträffar som erbjuds av Prorenata, och systemet uppdateras kontinuerligt. Loggkontroller utförs för skolsköterskor av verksamhetschef och för skolpsykologer av PLA.

Samtliga medarbetare inom elevhälsans medicinska och psykologiska insats har genomgått en webbutbildning kring informationssäkerhet och dataskydd.

Avvikelser har inkommit gällande informationssäkerhet, se avsnitt Avvikelser.

En god säkerhetskultur

Hög patientsäkerhet utvecklas bäst i verksamheter med god arbetsmiljö och psykologisk trygghet, där det finns en kultur där medarbetare tillsammans med ledningen arbetar fortlöpande med förbättringar för att upprätthålla en trygg och säker verksamhet. Tid för reflektion och kollegialt stöd är viktiga delar av en god arbetsmiljö. Även arbetsbelastning, tydlighet i roller och ansvar samt möjlighet till återhämtning är viktiga faktorer som kan påverka patientsäkerheten. Teamarbete genom professionsmöten, kollegial handledning och extern handledning utgör en viktig del av det systematiska patientsäkerhetsarbetet. När alla bidrar med sin specifika kompetens främjas kvalitet och säkerhet i vården.

Patientsäkerhet är en ständigt aktuell fråga inom elevhälsans medicinska och psykologiska insats. All personal inom centrala elevhälsan får återkommande information om hur en avvikelse eller risk för avvikelse kan uppmärksammas i verksamheten samt hur en risk-/avvikelserapportering går till samt uppmanas att anmäla avvikelser enligt aktuellt system. Samtal förs även regelbundet om vad som kan föranleda behov av en avvikelserapport.

En god säkerhetskultur förutsätter god kunskap om lokala riktlinjer och rutiner. Under 2024 gjordes ett omfattande arbete med att revidera rutiner och lokala riktlinjer för elevhälsans medicinska insats. Arbetet med att aktualisera och revidera rutiner och riktlinjer är därefter systematiserat, vilket innebär att medarbetare i samband med läsårsskifte bereds tid för att delta i arbetet med revideringar och ta del av detsamma. Skolsköterskor, skolläkare och skolpsykologer i Täby träffas i månatliga

professionsmöten som ger utrymme för att lyfta gemensamma frågor, reflektion, och stöd samt bereder plats för frågor och samtal som främjar patientsäkerheten.

Under vakanser vid exempelvis sjukfrånvaro eller föräldraledighet har bemanning lösts inom befintlig organisation.

För att säkerställa att verksamhetschef och PLA får möjlighet till omvärldsbevakning, erfarenhetsutbyte och kompetensstöd, ingår de i nätverk för skolsköterskor med medicinskt ledningsansvar/verksamhetschefer och PLA-nätverket i Stockholms län.

Adekvat kunskap och kompetens

All personal inom centrala elevhälsan som arbetar med hälso- och sjukvård (skolsköterska, skolläkare och skolpsykolog) är legitimerade yrkesutövare med utbildning för uppdraget. Skolsköterskor och skolläkare har adekvat specialistutbildning.

Vid nyanställning av skolsköterska deltar skolläkare och skolsköterska i kravspecifikation och meritvärdering, intervjuer genomförs sedan av verksamhetschef tillsammans med en skolsköterska. Skolläkare, verksamhetschef och skolsköterskekollegor bidrar alla till introduktionen av nya skolsköterskor. Detta görs dels via mentorskap, men även via så kallade introduktionspass då den nyanställda skolsköterskan får möjlighet att handledas i arbetet av en eller flera erfarna kollegor vid ett eller ett par tillfällen under sin introduktionsperiod.

Vid rekrytering av skolpsykolog deltar PLA i framtagandet av kravspecifikation samt meritvärdering och vid intervjuerna. Efter rekrytering erbjuds alla nyanställda psykologer introduktion med PLA för genomgång av verksamhetens ledningssystem, datasystem och rutiner för nyanställda. Nyanställda kollegor ges möjlighet till inläsning och auskultation under de två första veckorna av sin anställning samt mentorskap under en termin.

Vid all nyrekrytering genomförs legitimationskontroll hos Socialstyrelsen samt registerkontroll mot såväl belastningsregistret som IVO/HSAN (Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd).

Verksamhetschef, systemadministratör/skolsköterska och skolpsykolog med ledningsansvar ansvarar för att utbildning och uppföljning av IT-stödet för journalföring sker till medarbetarna.

Fortbildning sker löpande, både via professionsträffar, centrala fortbildningsinsatser och utifrån individuella behov. I professionsmöten bereds plats för omvärldsbevakning och samtal om aktuell forskning. Såväl skolsköterskor som skolpsykologer erbjuds extern handledning 3-4 gånger/termin, vilket ger möjlighet att kompetensdela med

varandra. Skolpsykologerna har även haft möjlighet till kollegial handledning för möjlighet att lyfta komplexa ärenden och diskutera med kollegor.

Under 2025 deltog samtliga inom elevhälsan i fortbildningsinsatserna “Krishantering och psykologisk första hjälp”, “Språklig sårbarhet och kommunikationsstärkande strategier” samt en föreläsning av Sissela Nutley: “Den formbara hjärnan”.

Elevhälsans medicinska insats har under läsåret en pågående insats som syftar till att kompetensutveckla och aktualisera kunskap kring levnadsvanor, vilket är en central del av hälsosamtalet och därmed i skolsköterskans hälsofrämjande arbete. En av kommunens skolsköterskor har under året haft ett uppdrag att omvärldsbevaka, läsa in sig på aktuell forskning och genom kollegialt lärande, exempelvis gruppläsning, vidareförmedla denna kunskap i gruppen. Elevhälsans medicinska insats deltog i Region Stockholms fortbildningsinsats kring barnvaccinationsprogrammet.

Elevhälsans psykologiska insats har genomfört utbildning i CGAS (Children’s Global Assessment Scale) för att säkerställa en gemensam bedömningsgrund av funktionsnivå och behov, samt har genomgått utbildande klinisk handledning med Eva Tideman. Därutöver har delar av gruppen medverkat i seminariet ”Därför är det fördelaktigt att mäta begåvning utan att använda språk”, i syfte att stärka instrumentkompetensen genom utbildning.

En central del i kompetensutvecklingen är de professionsspecifika kongresser och konferenser som inträffar årligen. 2025 deltog fem av kommunens skolsköterskor i Skolsköterskekongressen, en av skolläkarna deltog på skolläkardagarna och två psykologer deltog i PSIFOS (Psykologer i Förskola och Skola) kompetensdagar.

Patienten som medskapare

PSL 2010:659 3 kap. 4 §

Elevhälsans medicinska och psykologiska insats ska alltid sträva efter ett gott samarbete med elev och vårdnadshavare för bästa möjliga resultat av vård och behandling. Hälso- och sjukvården som bedrivs i skolan är frivillig, samtycke till vård sker i de flesta fall muntligt eller genom ett uteblivet nekande (exempelvis vid information på gruppnivå om läsårsspecifika hälsobesök). I samband med erbjudande om vaccination och vid journalrekvirering efterfrågas skriftligt medgivande, vilket kan lämnas digitalt eller på pappersblankett. Vid erbjudande om vaccination krävs alltid skriftligt medgivande från samtliga vårdnadshavare, vid journalrekvirering utgår elevhälsans medicinska insats i Täby kommun från att vårdnadshavare med gemensam vårdnad agerar i samförstånd.

Skolsköterskan har i sitt uppdrag att säkerställa att det finns möjlighet för elev (patient) att på egen hand vända sig till hen för att söka vård, så kallad öppen mottagning. Samtliga skolsköterskor har under 2025 erbjudit öppen mottagning, i

varierande omfattning och form (ex. schemalagt eller genom att alltid göra sig tillgänglig vid obokad tid).

Utifrån ålder och mognad involveras eleven och samtycke till vård, undersökning och behandling sker muntligt och/eller skriftligt. Vid hälsobesök i årskurs 1 bjuds vårdnadshavare in att delta. För de hälsobesök som genomförs i grundskolans och anpassade grundskolans årskurs 4, 6 och 8 samt i gymnasieskolan och anpassade gymnasieskolans årskurs 1 informeras vårdnadshavare om att hälsobesök kommer att genomföras och de välkomnas att höra av sig inför besöket vid frågor kring tillväxt, utveckling och livsstil. Eleven (patienten) informeras om det som rör hen, informationen anpassas efter ålder och mognad. Vårdnadshavare kontaktas när skolsköterskan bedömer det som nödvändigt. Tolk används vid behov.

För att säkerställa elevens (patientens) delaktighet i sin vård är frågan kring hälsobesöket som besöksform samt samtalstekniker ständigt aktuell. Detta är relevant både utifrån barnkonventionen men även ur ett patientsäkerhetsperspektiv.

Psykologer genomför vanligtvis barnåtergivning efter avslutade utredningar. Tidigare gjordes återgivning utifrån psykologens bedömning av elevens ålder och mognad, utan krav på motivering om återgivning uteblev. En ny rutin har upprättats som utgår från att barnåtergivning ska ske efter varje genomförd utredning. Om psykologen bedömer att återgivning inte är lämplig, ska detta dokumenteras med hänvisning till en mognadsbedömning. Syftet med rutinen är att öka patientdelaktigheten i den vård som erbjuds.

Inga synpunkter eller klagomål har inkommit gällande samverkan mellan elever eller vårdnadshavare och elevhälsans medicinska och psykologiska insats.

Agera för säker vård

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

Centrala elevhälsans medicinska och psykologiska insatser har som mål att arbetssätt och rutiner är utformade för att förhindra negativa incidenter, men även att kulturen bidrar till en möjlighet att tidigt upptäcka eventuella risker. Egenkontroll blir ett viktigt verktyg i arbetet.

Egenkontroll inom elevhälsans medicinska insats har genomförts genom:

- Terminsvis rapportering av antal genomförda och kvarstående hälsobesök och vaccinationer från respektive skolsköterska till verksamhetschef.
- Loggkontroller av journalföring månatligen.

- Årlig kalibrering av medicinteknisk utrustning: audiometer, blodtrycksmanschett och våg, enligt lokal rutin.
- Systematiserad egenkontroll av exempelvis kylskåpstemperatur
- Journalgranskning både enskilt av varje skolsköterska samt av verksamhetschef via stickprovskontroller i slumpvis utvalda journaler på samtliga skolor.
- Kontinuerligt arbete med inkomna riskobservationer och avvikelser.

Under 2025 har flera insatser genomförts för att stärka patientsäkerheten, förbättra kvaliteten i utredningsarbetet och säkerställa likvärdiga rutiner inom elevhälsans psykologiska insatser. Nya och förstärkta rutiner har upprättats som en del av detta arbete.

Egenkontroll för skolpsykologgruppen genomförs individuellt för varje skolpsykolog i slutet av läsåret med flera stickprov inom de olika typerna av hälso- och sjukvårdsinsatser. Särskild vikt av egenkontrollen läggs vid utredningar av intellektuell funktionsnedsättning (IF). Återkoppling efter egenkontroll ges till varje enskild skolpsykolog och i det samtalet diskuteras såväl innehållet i patientjournaler som arbetssätt och arbetsmiljö. Ledningsansvarig skolpsykolog ansvarar också för att det psykologiska testmaterialet är uppdaterat och håller den nödvändiga kvaliteten som krävs vid utredningar och bedömningar. Sedan höstterminen 2025 ingår även statistik över antal genomförda psykologutredningar i egenkontroll. Syftet är att möjliggöra jämförelser av verksamhetens resultat över tid, identifiera mönster och förändringar samt jämföra resultaten med andra verksamheter med liknande förutsättningar.

Statistik över IF-utredningar (läsåret 2024/2025)

Totalt har 13 IF-utredningar genomförts, varav 92,3 procent har slutförts. Resultaten visar att 53,8 procent av utredningarna resulterade i lindrig intellektuell funktionsnedsättning, 7,8 procent i medelsvår, 15,3 procent i svår intellektuell funktionsnedsättning, medan 15,3 procent inte fick någon diagnos.

Riskhantering

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

Skolsköterskor, skolläkare och skolpsykologer identifierar och rapporterar till skyddsombud, till verksamhetschef samt till skolpsykolog med ledningsansvar, vid väsentliga förändringar i verksamheten som kan innebära risk för negativa händelser eller tillbud. Verksamhetschef och eventuellt skolpsykolog med ledningsansvar gör tillsammans med skyddsombud, skolsköterskor, skolläkare, skolpsykologer samt i förekommande fall rektor, en bedömning och riskanalys samt beslutar om relevanta åtgärder, exempelvis förtydligade eller reviderade rutiner och riktlinjer. Verksamhetschef återför bedömningen till verksamheten lokalt.

Stärka analys, lärande och utveckling

Via terminsvisa avstämningar mellan skolsköterska och verksamhetschef kan eventuella risker uppmärksammas och åtgärdas. Patientsäkerhetsarbetet har under året tydliggjorts inom elevhälsans medicinska insats genom årshjul och verksamhetsavstämning, där frågor om exempelvis egenkontroll är systematiserade. Ett fortsatt arbete sker för skolpsykologerna att arbeta systematiskt med patientsäkerhetsarbetet och använda information från journalgranskning, egenkontroll och utredningar som underlag för analys och förbättringsåtgärder.

Avvikelser

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

Inom elevhälsans medicinska och psykologiska insats är rutinen för att rapportera avvikelser välkänd. Avvikelser skrivs i det digitala avvikelssystemet KIA, länk till anmälan nås enkelt via kommunens intranät, lathund finns lättillgängligt i det lokala rutindokumentet.

Skolsköterskor, skolläkare och skolpsykologer ska rapportera inträffade avvikelser, risker och tillbud samt elevs och/eller vårdnadshavares klagomål och synpunkter. Informationen förmedlas till verksamhetschef som genomför en skyndsam utredning och riskanalys tillsammans med skolläkare eller skolpsykolog med ledningsansvar. Vid händelser där elev är direkt berörd ansvarar skolläkare för att elev och vårdnadshavare informeras om händelsen, att inhämta dennes/deras upplevelse av händelsen samt uppmärksamma de drabbade på möjligheten att själv kontakta patientnämnden. Skolläkare dokumenterar i skolhälsovårdsjournalen. Syftet med utredningen ska vara att så långt som möjligt klarlägga händelseförloppet och vilka faktorer som har påverkat det samt ge underlag för beslut om åtgärder som syftar till att liknande händelser inte inträffar på nytt, alternativt att begränsa effekterna av sådana händelser om de inte helt går att förhindra.

Elevhälsans verksamhetschef, skolläkare och skolpsykolog med ledningsansvar har tagit del av inkomna avvikelser. I varje enskilt fall har en utredning genomförts och återkoppling med eventuell åtgärd har skett. Genomgång av avvikelser sker vid de återkommande träffarna för ledningsgruppen för elevhälsans medicinska och psykologiska insats inom centrala elevhälsan. Om utredning och analys visar att rutiner eller riktlinjer behöver korrigeras, tydliggöras eller ytterligare implementeras görs detta skyndsamt. I ovan nämnda ledningsgrupp fattas även beslut om eventuell anmälan till IVO enligt lex Maria.

I det systematiska patientsäkerhetsarbetet inom elevhälsans medicinska och psykologiska insats ingår att inkomna avvikelser, riskobservationer och/eller tillbud

lyfts (avidentifierade) i ett professionsmöte minst en gång per termin, för ökad riskmedvetenhet och för kollegialt lärande.

Ett aktivt patientsäkerhetsarbete förutsätter att risker och avvikelser uppmärksammas och rapporteras. Psykologiskt ledningsansvarig har därför initierat ett utvecklingsarbete för att stärka rapporteringen av risker och avvikelser. Arbetet omfattar att säkerställa att samtliga psykologer har god kännedom om gällande rutiner för avvikelshantering, behärskar användningen av avvikelshanteringssystemet KIA samt har förmåga att identifiera och hantera risker i det dagliga arbetet.

Under hösten 2025 genomfördes en workshop för skolpsykologer med fokus på HSL- och arbetsmiljöavvikelser. Workshopen leddes av psykolog med ledningsansvar i samverkan med skyddsombud.

Under 2025 inkom 18 avvikelser inom elevhälsans medicinska insats, varav 5 kommer från extern vårdgivare. Elevhälsans medicinska insats i Täby har skrivit 6 avvikelser som rör arbete utfört av extern vårdgivare/verksamhet. För elevhälsans psykologiska insats har 4 avvikelser upprättats. Samtliga avvikelser rör EMI och EPI i grundskolan (barn- och grundskolenämnden).

Elevhälsans medicinska insats		
Område	Antal	Kort beskrivning
Strömavbrott	4	Vid strömavbrott som pågår en längre tid förstörs vaccin som förvaras i medicinskt kylskåp hos skolsköterskan och behöver därmed kasseras. Systematiserad egenkontroll leder till upptäckt. Åtgärd: Avvikelserapportering kompletteras nu med antal doser och vilken typ av vaccin som kasseras. Eventuell översyn kring möjlighet till central förvaring av vaccin vid exempelvis lov.
Felaktigt vaccinationsintervall	1	Elev som inte följt vaccinationsprogrammet får en påfyllnadsdos något tidigare än rekommenderat intervall på grund av otydlig formulering i hälsodeklaration. Åtgärd: Hälsodeklaration förtydligas.
Brist i dokumentation	4	Felaktig tillväxtdata i journal, inskannat dokument rörande syskon. Upptäcks pga. stor avvikelse i tillväxt. Otydligt dokumenterad uppföljning (2 st). Extern vårdgivare: Otydlig vaccinationsbedömning.
Samverkan	1	Extern vårdgivare: BUS-avvikelse, remiss Första linjen.

Rutinefterlevnad	2	Extern vårdgivare: Ej inhämtat tidigare skolhälsovårdsjournal. Ej erbjudit hälsobesök och vaccination.
Informationssäkerhet	3	Journalkopia skickas till elevs nya skola utan att granskning och genomläsning genomförs. Mottagande skolsköterska uppmärksammar avsändande skolsköterska på detta, hen upprättar en avvikelse och misstaget åtgärdas. Post öppnas av obehörig på skolan (2 avvikelser). Vikten av att följa rutiner tydliggörs för berörda individer.
Digital journalhantering (Beskrivs ytterligare nedan)	3	Massutskick via Prorenatas webbportal till fler vårdnadshavare än avsett, vid två tillfällen. Avsändande skolsköterskor stoppar utskicket så snart misstaget uppdagas och får därefter manuellt ta bort de journalanteckningar som i vissa fall har skapats. Utskicket som gjorts var i båda fallen ett utskick till vårdnadshavare gällande att det finns ett vaccinationssamtycke att fylla i om de loggar in i journalens webbportal. Det har således inte skickats någon information till fel mottagare. Händelsen har dock inneburit merarbete för flera, samt innebär en potentiell förtroendeskada för utskick från elevhälsans medicinska insats. Kommunens dataskyddsombud konsulterades. Från extern vårdgivare: Avvikelse att utskick (se ovan) gjorts där det framstår som att fristående skola är avsändare.

Avvikelser kring digital journalhantering

I Täby används det digitala journalsystemet inte enbart för patientjournaler. Samtliga elever som är folkbokförda i kommunen finns därför registrerade i systemet, oavsett vilken skola de går i. Detta medför en risk att vårdnadshavare och elever i fristående skolor av misstag kan komma att adresseras via journalsystemet, såsom skett med de felaktiga utskicken.

Den nuvarande strukturen innebär även begränsningar i möjligheten att ta emot journalrekvisitioner (begäran om journal) digitalt. För elever som fortfarande är skrivna i kommunen, men inte går i en kommunal skola, går det i dagsläget inte att ta

emot rekvisitionen elektroniskt. Externa vårdgivare har i vissa fall upplevt detta som problematiskt, eftersom det medfört fördröjningar i utlämnandet av journalkopior. Detta innebär även merarbete för kommunens skolsköterskor.

Det arbetas kontinuerligt och ihärdigt tillsammans med journalsystemets leverantör för att utreda möjliga lösningar. Om det visar sig att systemanpassningar inte är genomförbara kommer alternativa åtgärder övervägas.

Avvikelser som berör annan vårdgivare

Avvikelser från elevhälsans medicinska insats som berör annan vårdgivare innefattar:

- Känslig information i e-post från annan myndighet
- Intyg utfärdat av kurator vid Första linjens utökade insatser för barn och unga med psykisk ohälsa. I intyget ges uppdrag till skolan och elevhälsan
- Remissbekräftelse som fransäger sig vårdgivaransvar
- Klasslistor och journaler från BHV lämnas ut till skolsköterska på fel skola
- Återkommande problem med uteblivna remissvar från samma vårdgivare

I samtliga fall har verksamhetschef och/eller enhetschef kontaktats för att bli informerade om avvikelserna.

Elevhälsans psykologiska insats		
Område	Antal	Kort beskrivning och åtgärd
Arbete utanför rutin	1	Enskild samtalskontakt med elev. Rutin för detta saknas. Ny psykolog får därmed svårt vid övertagande. Åtgärd: Rutin för enskilda kontakter tas fram i samband med pågående rutinöversyn.
Lyhört rum	1	Rum på skola som ej uppfyller sekretesskrav. Åtgärd: Skolpsykologer uppmanas att boka testning och andra möten där känslig information förekommer i ändamålsenliga mötesrum i skolorna alternativt i kommunhuset.
Personuppgiftsincident	1	Äldre psykologjournaler för elever med skyddad identitet har i samband med förrådsflytt destruerats av misstag. Incidenten har utretts i särskild ordning samt rapporterats till Dataskyddsombud och IMY. Åtgärd: Rutin kring hantering av sekretessjournaler ses över i samband med den rutinöversyn som pågår. Journaler förvaras inlåsta i brandsäkert skåp i arkivrum i kommunhuset.

Remissvar på psykologremisser skickas till EMI	1	Remissvar från hälso- och sjukvård skickas till EMI även när skolpsykolog skrivit remissen. Åtgärd: Ny rutin för att psykolog som skickar remiss skriver tydligt i remissen var svaret ska skickas provas. Möjlighet till justerad kombikod ses över.
--	---	---

Klagomål och synpunkter

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

Vid klagomål eller synpunkter på vården hänvisas elever och/eller vårdnadshavare till verksamhetschef. Verksamhetschef nås enkelt via Täby kommuns kontaktcenter. Det finns rutiner för klagomålshantering i lokala riktlinjer och rutiner för elevhälsans medicinska och psykologiska insats.

Under året har enheten hanterat en hel del frågor från vårdnadshavare i samband med de felaktiga utskicken från journalsystemet, men inga skriftliga klagomål eller synpunkter har inkommit. Inga ärenden har inkommit från IVO eller patientnämnden och ingen händelse har rapporterats enligt lex Maria.

Målsättning och strategier för kommande år

För att upprätthålla en hög nivå av patientsäkerhet behövs både tekniska och icke-tekniska färdigheter, som kontinuerligt tränas och utvecklas. Icke-tekniska färdigheter handlar om situationsnärvaro, kommunikation, ledarskap, beslutsfattande, teamarbete, stresshantering, problemlösning och bemötande. Utifrån analys i arbetet med patientsäkerhetsberättelsen har följande prioriteringar i det fortsatta patientsäkerhetsarbetet framträtt:

- Under 2025 inleddes arbetet med ett gemensamt ledningssystem för elevhälsans medicinska och psykologiska insats, detta färdigställs under 2026.
- Inom elevhälsans medicinska insats kommer dokumentation och informationssäkerhet att vara områden att arbeta vidare med under 2026
- Som en del av att utveckla skolsköterskors kommunikations- och samtalsfärdigheter kommer samtliga skolsköterskor att genomgå utbildning i motiverande samtal (MI- Motivational Interview). Utbildningen genomförs av certifierade MI-utbildare under 2026.
- Öka samarbete och samverkan över professionsgränser. Under 2026 tas steg mot ett tätare samarbete mellan elevhälsans psykologiska och medicinska insats.

- Förbättra dokumentationskompetens och fortsatt arbete för enhetliga rutiner. Psykologteamet ökar sin kompetens inom journalföring och utlåtandeskrivning samt skapar gemensamma rutiner och mallar för att säkerställa hög kvalitet, rättssäkerhet och enhetlighet i dokumentationen.

Bilaga 1: Lagar och föreskrifter som reglerar skolsköterskans, skolläkarens och skolpsykologens arbete

- Skollagen (2010:800)
- Hälso- och sjukvårdslag (2017:30)
- Hälso- och sjukvårdsförordning (2017:80)
- Offentlighets- och sekretesslag (2009:400)
- Patientlag (2014:821)
- Patientdatalag (2008:355)
- Patientsäkerhetslag (2010:659)
- Patientsäkerhetsförordning (2010:1369)
- Socialtjänstlag (2025:400)
- Föräldrabalk (1949:381)
- Lag (2018:1197) om Förenta nationernas konvention om barnets rättigheter
- Lag (2012:453) om register över nationella vaccinationsprogram
- Lag (2022:1250) om egenvård
- Folkhälsomyndighetens föreskrifter och allmänna råd om vaccination av barn i enlighet med det allmänna vaccinationsprogrammet för barn (HSLF-FS 2016:51) med ändringsföreskrifter (HSLF-FS 2019:17 och HSLF-FS 2020:25)
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om vårdgivares systematiska patientsäkerhetsarbete (HSLF-FS 2017:40)
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9)
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården (HSLF-FS 2016:40)
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om hälsoundersökning av asylsökande m.fl. (SOSFS 2011:11)
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ansvar för remisser för patienter inom hälso- och sjukvården, tandvården m.m. (SOSFS 2004:11)
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården (HSLF-FS 2017:37)
- Inspektionen för vård och omsorgs föreskrifter om anmälan av verksamhet enligt patientsäkerhetslagen (HSLF-FS 2023:7)
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 1999:26) om att förebygga och ha beredskap för att behandla vissa överkänslighetsreaktioner

- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2005:26) om hantering av smittförande avfall från hälso- och sjukvården med ändringsföreskrifter (SOSFS 2009: 19 och HSLF-FS 2020:69)
- Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2015:10) om basal hygien i vård och omsorg
- Socialstyrelsens föreskrifter om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården (HSLF-FS 2021:52)
- Socialstyrelsens föreskrifter om behörighet för sjuksköterskor att förskriva och ordinera läkemedel (HSLF:FS 2018:43)
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om våld i nära relationer (HSLF-FS 2022:39)
- Arkivlag (1990:782)

Bilaga 2: Verksamhetsberättelse för centrala elevhälsan i Täby kommun avseende 2025

I verksamhetsberättelsen redogörs för centrala elevhälsans arbete. Verksamhetsberättelsen utgör underlag för fortsatt kvalitetsarbete och presenteras för vårdgivaren av enhetschefen.

Uppdrag och organisation

Elevhälsans arbete ska främst vara förebyggande och hälsofrämjande, och stödja elevernas utveckling mot utbildningens mål. Elevhälsan ska bidra till att skapa miljöer som främjar elevers lärande, utveckling och hälsa samt samverka med skolans pedagogiska personal i det hälsofrämjande, förebyggande och åtgärdande arbetet på skolan. I skollagen anges att elevhälsan består av professionerna skolpsykolog, skolsköterska, skolläkare, kurator samt specialpedagog eller speciallärare (2 kap. 25 § skollagen (2010:800)).

I Täbys kommunala grundskolor är elevhälsans samtliga professioner, förutom specialpedagog och speciallärare, organiserade centralt men arbetsleds av rektor lokalt på skolorna. Centrala elevhälsan har letts av enhetschef som initialt var tillförordnad, därefter tillsatt, som varit närmsta chef för skolläkare, skolsköterskor och skolpsykologer. För skolkuratorsgruppen har en socionom, tillika utvecklingsledare, som del av sin tjänst varit tillförordnad chef.

Resurser

Ledningsorganisationen för enheten för central elevhälsa bestod av enhetschef, intendent, tillförordnad chef för skolkuratorer på deltid samt psykolog med ledningsansvar.

Under läsåret bemannades den centrala elevhälsan av 7 skolpsykologer, 12 skolkuratorer och 13 skolsköterskor. Under höstterminen var motsvarande siffror 7 skolpsykologer, 12 skolkuratorer, 14 skolsköterskor. Under hela året arbetade 2 skolläkare deltid, tillsammans 120 procent. Organisationens bemanning är i stort jämförbar med kommuner i Stockholms län.

Skolpsykologer, skolkuratorer och skolsköterskor har tjänstgjort i Täbys kommunala grundskolor, anpassad grundskola och gymnasieskola. Skolpsykolog och skolläkare har även arbetat riktat mot Täbys kommunala gymnasieskola. Skolsköterskornas mottagningar samt kuratorernas och psykologernas arbetsrum på skolorna tillhandahålls av rektor och varierar i utformning. Den medicinska utrustningen är likvärdig på alla skolsköterskemottagningar och ombesörjs av enheten för central elevhälsa.

Systematiskt kvalitetsarbete

Rektor leder och samordnar elevhälsans insatser på skolan och ansvarar för skolans systematiska kvalitetsarbete där elevhälsans funktioner är delaktiga. Alla elevhälsans funktioner deltar regelbundet i skolornas lokala elevhälsoteam enligt skolans rutin. Medarbetare från centrala elevhälsan medverkar även i skolans hälsofrämjande, förebyggande och åtgärdande insatser. Insatserna baseras på skolans analys av behov utifrån underlag som redovisar elevers mående, utveckling och lärande. En del i skolans underlag för analys kan t.ex. vara den digitala enkät som elever i årskurs 4 och 8 besvarar inför hälsobesöket hos skolsköterskan. Frågorna handlar om trivsel i skolan, lärande, arbetsmiljö, hälsa och levnadsvanor. Enkätsvaren ligger sedan till grund för det samtal som skolsköterskan har med eleven under hälsobesöket och kan därefter, i sammanställd form, bidra till att identifiera eventuella behov av insatser på grupp- och organisationsnivå i exempelvis klasser, årskurser eller skolan som helhet. Under 2025 gick Täby med i Region Stockholms gemensamma enkätarbete vilket innebär möjlighet att få del av indikatorer på hälsoområdet även för deltagande kommuner i Stockholms län.

Centrala elevhälsans medarbetare deltar även i det systematiska kvalitetsarbetet på huvudmannanivå genom exempelvis utvecklingsinsatser vad gäller dataanalys och kompetensutveckling, exempelvis kring närvarofrämjande arbete.

Hälsofrämjande och förebyggande arbete

Basen i elevhälsans uppdrag är att arbeta främjande och förebyggande för en god psykisk och fysisk hälsa, i syfte att stödja elevernas utveckling mot utbildningens mål. Elevhälsans alla professioner arbetar för att främja en god psykisk hälsa hos Täbys elever och därmed motverka psykisk ohälsa. Att möjliggöra för elever att själva söka upp elevhälsan samt att systematiskt och strukturerat genom hela skoltiden ställa frågor till elever enskilt om deras mående, genom exempelvis regelbundna och återkommande samtal med skolsköterskan, ger förutsättningar för tidig upptäckt av eventuellt behov av stödinsats eller behandling via hälso- och sjukvård.

För skolsköterskor utgörs det hälsofrämjande och förebyggande arbetet till stor del av de hälsobesök och -samtal som erbjuds alla elever i åk 1, 4, 6, 8 och åk 1 på gymnasiet där såväl hälsokontroller som samtal om mående och skolsituation inkluderas. I samtalen får eleverna även möjlighet att lyfta frågor som är viktiga för dem, samt tillsammans med skolsköterskan samtala om hälsosamma levnadsvanor för att lägga en god grund för ett gott mående genom livet. Som en del av skolornas systematiska kvalitetsarbete sker återkoppling till lokalt elevhälsoteam samt skolläring. Eleverna kan även på egen hand söka upp skolsköterskan via öppen mottagning, som erbjuds på alla skolor.

Utöver hälsobesöken erbjuds vaccinationer enligt barnvaccinationsprogrammet, vilket är en viktig förebyggande insats för en god folkhälsa. Under 2025 erbjöds drygt 2700 elever i Täbys kommunala skolor någon typ av hälsobesök hos skolsköterskan och det gavs knappt 2500 doser vaccin. En stor majoritet av elever som erbjuds insatser från elevhälsans medicinska insats i grundskolan tackar ja, i gymnasieskolan ökar andelen elever som väljer att avstå hälsobesök.

Psykologer har kompetens inom områden som utvecklingspsykologi, inlärningspsykologi, organisationspsykologi och hälsoskapande faktorer vilket bidrar till skolornas främjande och förebyggande arbete. Ett vanligt arbetssätt inom det hälsofrämjande och förebyggande uppdraget är handledning och utbildning riktad till skolpersonal och/eller skolläda. Kompetenshöjande insatser har genomförts för att stärka den pedagogiska personalens relationskompetens, utveckla strategier för konflikthantering och öka förståelsen för neuropsykiatriska svårigheter, ofta i samverkan med andra professioner som skolkuratorer och specialpedagoger. Klassrumsobservationer i samarbete med specialpedagoger har också använts för att bidra till ökad undervisningskvalitet och tillgängliga och inkluderande lärmiljöer.

Delar av skolpsykologernas uppdrag är åtgärdande på individnivå och lyder då under hälso- och sjukvårdslagen (2017:30). Det rör sig framför allt om utredning och remittering. Majoriteten av remisserna under 2025 har rört neuropsykiatriska frågeställningar och skett i samarbete med skolläkare. Skolpsykologerna i elevhälsan utför psykologbedömningar och utredningar inom kommunal grundskola och anpassad grundskola samt kommunal gymnasieskola och anpassad gymnasieskola i Täby kommun.

Under året har Täbys skolkuratorer fortsatt arbetet med materialet Livsviktiga snack, ett skolmaterial som bygger på kunskaper om att barn mår bättre om de kan sätta ord på sina känslor. Materialet är framtaget av organisationen Suicide Zero. Utöver det har fokus legat på att synliggöra skolkurators uppdrag kopplat till den psykosociala miljön, bland annat arbetet kring kränkande behandling, skolnärvaro och särskilt stöd.

Vidare har kuratorernas samverkan med socialtjänsten systematiserats för att gemensamt arbeta kring ANDTS-frågor och mot våld i ungas relationer. Detta sker genom att tillsammans med fältsekreterare planera och genomföra insatser i åk 6 och 8. Skolkurator finns även som en del i det skolsociala teamet som startat upp under läsåret och deltar inom ramen för SSPF (skola, socialtjänst, polis och fritid) i samverkan kring det förebyggande arbetet på individnivå.

Främja skolnärvaro

En viktig del i det förebyggande och hälsofrämjande arbetet är att främja elevers skolnärvaro. Enheten för central elevhälsa bidrar med kunskap och kompetens i närvarofrämjande arbetssätt i syfte att skolorna ska uppmärksamma och agera på elevers frånvaro på ett tidigt stadium, samt få verktyg för att kartlägga behov hos elever och i skolmiljön. Vid återgång till

skolan efter en längre tids frånvaro har elevhälsans professioner i några fall stöttat såväl skola som elev till en framgångsrik återgång till skolan. Skolsköterska, skolkurator och skolpsykolog har även deltagit med sin specifika kompetens i det närvarofrämjande arbetet som bedrivs på huvudmannanivå.

Organisera för strategiskt elevhälsoarbete

Hur elevhälsoteamens möten på skolorna organiseras skapar förutsättningar för centrala elevhälsans professioners möjlighet att bidra med sin kompetens och nya perspektiv. I ett strukturerat och systematiskt elevhälsoteamsarbete med möten som ger utrymme för dialog mellan skolans olika professioner kan centrala elevhälsans professioner tydligare bidra med sin specialistkunskap.

Flera skolor arbetar med ytterligare mötesforum för att organisera för hälsofrämjande och förebyggande arbete, exempelvis enligt den strukturerade modellen EHM (elevhälsomöte), där perspektiv möts och olika kompetenser berikar verksamheten. I dessa möten deltar centrala elevhälsans professioner aktivt och fortlöpande.

Under 2025 har samtliga elevhälsoteam, även centrala elevhälsans medarbetare, samlats under ledning av huvudmannen för att gemensamt arbeta med frågor kring t.ex. normer och värden samt närvaro.

Centrala elevhälsans medarbetare samverkar med hälso- och sjukvård och socialtjänst regelbundet enligt ett systematiserat årshjul och vid behov.

Inom skolpsykologgruppen har mycket arbete genomförts under hösten 2025 för att skapa en tydlighet och systematik. Bland annat har en översyn av testinstrument genomförts och bokningssystem har införts för att öka effektivitet och säkerhet.

Professionernas fortbildning

Kompetensutveckling sker kontinuerligt utifrån skolans uppdrag och identifierade behov samt de lagar och förordningar som reglerar skolans och elevhälsans verksamhet. För att säkerställa kvalitet i yrkesutövningen har den centrala elevhälsans professioner erbjudits handledning samt haft månatliga möten där medarbetarna träffats professionsvis. I dessa möten bereds tid för gemensamma frågor, aktuell myndighetsinformation, kollegialt lärande och kompetensutvecklande insatser etc.

Exempel på fortbildning som centrala elevhälsans professioner tagit del av under 2025:

- Krishantering och psykologisk första hjälp.
- Fortbildning och klinisk handledning kring testning (skolpsykologer).
- Språklig sårbarhet och kommunikationsstärkande strategier.

- Samverkansförmiddag tillsammans med social omsorg, kultur och fritid samt Polisen för kännedom om varandras verksamheter.
- Fortbildning kring barnvaccinationsprogrammet (elevhälsans medicinska insats).
- Skolpsykologer, skolkuratorer, skolsköterskor och skolläkare har deltagit i professionsspecifika kongresser eller konferenser.
- Föreläsning av Sissela Nutley: Den formbara hjärnan.

Samverkan och samarbete

Samverkan är viktigt för ett patientsäkert arbete och för att se tendenser och behov där flera verksamheter kan komma att bidra på olika sätt. Centrala elevhälsans samtliga professioner har regelbundna professionsspecifika samverkansmöten med exempelvis Barnhälsan i Täby, socialtjänsten, BUP, Första linjens utökade insatser för barn/unga med psykisk ohälsa och ungdomsmottagningen. Skolpsykolog med ledningsansvar och verksamhetschef har under läsåret deltagit i nätverksträffar inom Stockholms län. Enhetschef för centrala elevhälsan har deltagit i den strategiska gruppen Stärkt samverkan, som samlar chefer från kommunens olika verksamheter för att arbeta hälsofrämjande och förebyggande samt i BUS-samverkan, där skola, socialtjänst samt hälso-, sjuk- och tandvård samverkar kring barn och unga i behov av särskilt stöd.

Centrala elevhälsan samarbetar med skolpersonal och övriga professioner inom skolans elevhälsoteam kring elever i behov av särskilt stöd. Samverkan sker vid behov även med vårdnadshavare eller god man och andra vårdinstanser och/eller myndigheter t.ex. genom SIP-möten (Samordnad individuell plan).

Centrala elevhälsans enhetschef ingår tillsammans med en representant för varje profession, i krisgruppen inom verksamhetsområde utbildning. Samtliga har genomgått utbildningen "Krishantering och psykologisk första hjälp" och stödjer kommunala samt fristående skolor i enheternas lokala krishantering i händelse av en kris. Två av dessa ingår även i kommunens POSOM-organisation (psykiskt och socialt omhändertagande vid allvarlig händelse), en krisstödsfunktion som socialnämnden ansvarar för.

Enhetschef samt en representant från respektive professionsgrupp (skolpsykolog, skolsköterska och skolkurator) ingår i mottagningsgruppen som tar emot och bereder ansökningar för mottagande i anpassad grundskola.

Under 2025 inledde Täby kommun samverkan inom SSPF (skola, socialtjänst, polis och fritid) där elevhälsan samverkar med andra verksamheter i det förebyggande arbetet på individnivå. Genom att samordna resurser och kompetenser kan ungdomar fångas upp tidigt och alternativa sysselsättningar till riskbeteenden skapas. Syftet med samverkan är att förhindra och förebygga att ungdomar hamnar i kriminalitet, rekryteras till kriminella gäng och/eller inleder missbruk. Målet är att ungdomarna ska ha en fungerande skolgång och ett liv fritt från

kriminalitet och droger. En första träff hölls i oktober 2025 för att anpassa samarbetsmetoden SSPF på bästa sätt efter Täbys förutsättningar. Under hösten 2025 testade och utvärderade arbetsgruppen tre pilotfall.

Framåtsyftande arbete 2026

En stor del av arbetet 2025 utgjordes av ett tydliggörande av professionsbeskrivningar och rutiner för skolpsykologer samt förankrande arbete av dessa för elevhälsans medicinska insats. Ett fortsatt arbete har även bedrivits för att stärka dialogen mellan centrala elevhälsans ledning och skolledningar.

Ett arbete som kvarstår är revideringen av ledningssystemet där arbetet kommit långt under 2025, men ännu inte i mål. Detta slutförs under 2026. Analys av avvikelseuppföljning visar på ett fortsatt behov av att utveckla enhetens dokumentationsrutiner. En målsättning är även att skapa fler samverkansytor mellan elevhälsans professioner, till exempel mellan skolpsykologer och speciallärare/specialpedagoger.