



Bilaga 11

Rektorer i grund- och gymnasieskolor

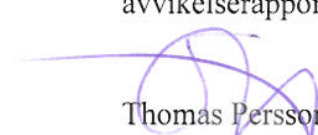
Kopia: Skolläkare och skolsköterskor vid
kommunala grund- och gymnasieskolor

Eventuella prioriteringar inom skolhälsovården

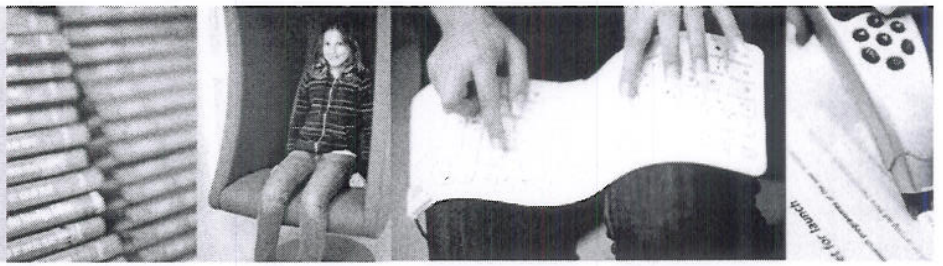
Vaccineringen mot nya influensan är nu genomförd och jag vill passa på att tacka för era insatser i samband med detta. Det är första gången vi genomför en massvaccination inom skolan. Cirka 65 000 elever och personal har vaccinerats under några veckor. För att dra lärdomar av en sådan massiv insats gör vi nu en utvärdering av vaccineringen.

Mot bakgrund av att skolhälsans personal ägnat betydande tid åt att vaccinera, kan eventuella prioriteringar inom skolhälsovårdens arbetsområde bli nödvändiga under läsåret. Eftersom vaccineringen genomförts på olika sätt – en naturlig lokala variation – måste prövning och beslut om prioriteringar göras på varje skola. I dessa fall prioriteras de arbetsuppgifter/insatser, som skolöverläkaren bedömt och föreslagit (se bilaga). Eventuella oklarheter och bedömningar vid respektive skola avhandlas mellan rektor och skolhälsan.

Allt arbete som inte följs enligt Socialstyrelsens riktlinjer för skolhälsovården ska avvikelserapporteras.


Thomas Persson
Utbildningsdirektör

Bilaga:
Eventuella prioriteringar av skolhälsovårdens arbete vt-10



Bilaga

2010-02-03

Skolhälsan Uppdragsavdelningen

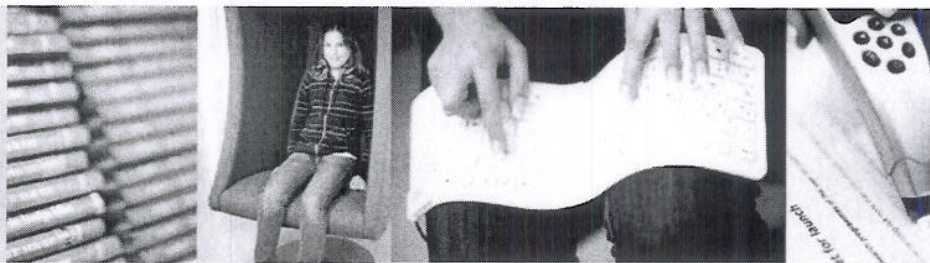
Prioritering av skolhälsovårdsarbetet våren 2010

En central fråga nu efter genomfört vaccinationsarbete är hur skolhälsovårdens ordinarie arbete ska utföras på den tid som kvarstår av läsåret, dvs. vårterminen 2010. Delar av skolhälsovårdens arbete har sedan oktober 2009 lagts åt sidan till förmån för influensavaccineringen. Det gäller hälsoundersökningar, hälsosamtal, vaccinationer enligt det nationella programmet, medicinska utredningar, hälsoförebyggande arbete på individ- och gruppnivå, deltagande i elevhälsoteamen och hörselkontroller. Tillgängligheten till skolhälsovården har varierat. Allt från att mottagningarna har varit stängda till att ha de har varit öppna för spontana besök men i mindre omfattning än normalt. Det gör att spontana elevbesök beräknas bli flera än normalt när verksamheten kommer igång igen.

Skolhälsans ledningsgrupp konstaterar att det inte är möjligt att med befintliga resurser vid alla skolor helt ta igen det ordinarie arbete som gått förlorat. I dessa fall föreslår vi därför prioriteringar för verksamheten i det fortsatta arbetet under innevarande läsår. De prioriteringar som föreslås har som målsättning att minimera de hälsorisker, som kan bli en direkt konsekvens av det elevhälsoarbete som inte utförs.

Följande arbetsmoment prioriteras ~~där så är nödvändigt~~:

- skolläkarmottagningarna genomförs enligt program
- elevhälsoteammöten prioriteras. (deltagande i övriga möten sker endast i mån av tid och i samråd med rektor och skolledning)
- 6 – åringar, hela programmet genomförs
- hörselscreening fortgår som vanligt under våren men alla skolor kommer inte att hinnas med varför dessa skolor bokas in parallellt med det ordinarie programmet under höstterminen 2010



- vaccinationer enligt det nationella vaccinationsprogrammet i alla delar genomförs
- mottagning för spontana besök. Omfattning avgörs lokalt för respektive skolhälsovårdsmottagning
- årskurs 4 och 8 - hälsoundersökningen genomförs (hälsosamtalen utgår)
- årskurs 4: hälsodeklaration, hälsoundersökning med längd, vikt och synkontroll genomförs
- årskurs 6 vaccineras (övriga hälsokontroller: årskurs 2 och 6 utgår)
- årskurs 8: hälsodeklaration, hälsoundersökning med längd, vikt, syn- och ryggkontroll genomförs
- årskurs 1 gymnasieskolan: hälsodeklaration och hälsosamtal genomförs
- arbetet med att införa digital journalföring fortgår enligt planering.

Mikael Brönnegård
skolöverläkare och verksamhetschef,
skolhälsan, uppdragsavdelningen

Giselle Hedberg
1:a skolsköterska, skolhälsan,
uppdragsavdelningen