

Basprogram för skolhälsovården i Uppsala kommun

Bakgrund

Skolhälsovårdens mål är enligt skollagen att

- Främja och bevara elevernas fysiska och psykiska hälsa samt att verka för sunda levnadsvanor.

Skolhälsovården ska vara likvärdig i kommunens alla skolor. För att nå dessa mål är det nödvändigt att skolhälsovården och skolledningarna i kommunen är överens om vad som ingår i skolhälsovårdens basprogram.

Basprogrammets syfte

Basprogrammet syftar till att kvalitetssäkra skolhälsovården i kommunens skolor. Detta för att alla barn i Uppsala kommun ska få en likvärdig skolhälsovård oavsett skola och driftsform.

Basprogrammets innehåll

Basprogrammets innehåll grundar sig på Skollagen, Hälso- och sjukvårdslagen och Socialstyrelsens riktlinjer gällande skolhälsovårdens huvuduppgifter (SHV 1998 kap 3-4, www.sos.se) samt på beprövad erfarenhet och lokalt fastställda riktlinjer. Basprogrammet bygger på en individuell, frivillig och återkommande hälsoövervakning samt hälsofrämjande insatser.

Basprogrammet består av en beskrivning av vad skolsköterskan erbjuder elever från förskoleklass upp till gymnasiet. Vaccinationer inom skolhälsovården genomförs enligt särskilt barnvaccinationsprogram, vilket är reviderat och införs 2010 för barn födda 2002 och senare.

Skolläkarens uppdrag är konsultation och bedömning vid skolrelaterade hälsoproblem, t ex skolfrånvaro och utredning vid koncentrationssvårigheter.

Basprogram 2007

Beskrivning av vad skolhälsovården erbjuder elever i Uppsala kommun

År	Skolsköterskan	Skolläkaren
För-skole-klass	<p>Hälsouppgift från vårdnadshavare Information från förskollärare (separat blankett) Genomgång av barnhälsovårdsjournal och upprättande av skolhälsovårdsjournal.</p> <p>Hälsobesök Längd, vikt, syn och hörsel</p> <p>Hälsosamtal Inläring, hälsa och livsstil</p> <p>Dokumentation i journalen med en sammanfattande bedömning av elevens hälsotillstånd och utveckling.</p>	<p>Konsultation och handledning avseende medicinska frågor och skolrelaterade hälsoproblem.</p> <p>Initiera och medverka i utredningar såsom basutredning* inför VITS-ansökan.**</p> <p>Hälsofrämjande insatser</p>
År 2	<p>Hälsobesök Längd, vikt Syn vid behov</p> <p>Hälsosamtal Inläring, trivsel och kamrater</p> <p>Dokumentation i journalen med en sammanfattande bedömning av elevens hälsotillstånd och utveckling.</p>	<p>Konsultation och handledning avseende medicinska frågor och skolrelaterade hälsoproblem.</p> <p>Initiera och medverka i utredningar såsom basutredning* inför VITS-ansökan.**</p> <p>Hälsofrämjande insatser</p>
År 4	<p>Förnyad hälsouppgift från elev och vårdnadshavare</p> <p>Hälsobesök Längd, vikt och rygg. Syn vid behov.</p> <p>Hälsosamtal Inläring, hälsa, livsstil</p> <p>Dokumentation i journalen med en sammanfattande bedömning av elevens hälsotillstånd och utveckling.</p>	<p>Konsultation och handledning avseende medicinska frågor och skolrelaterade hälsoproblem.</p> <p>Initiera och medverka i utredningar såsom basutredning* inför VITS-ansökan.**</p> <p>Hälsofrämjande insatser</p>

År 6	Hälsofrämjande undervisning om pubertetsutveckling på individ eller gruppnivå.	Konsultation och handledning avseende medicinska frågor och skolrelaterade hälsoproblem. Initiera och medverka i utredningar såsom basutredning* inför VITS-ansökan.** Hälsofrämjande insatser
År 7	Förnyad hälsouppgift från elev och vårdnadshavare. Hälsobesök Längd, vikt och rygg. Syn vid behov. Hälsosamtal Inläring, hälsa, livsstil och ANT. Dokumentation i journalen med en sammanfattande bedömning av elevens hälsotillstånd och utveckling.	Konsultation och handledning avseende medicinska frågor och skolrelaterade hälsoproblem. Initiera och medverka i utredningar såsom basutredning* inför VITS-ansökan.** Hälsofrämjande insatser
År 9	Avsluta SHV-journal från grundskolan. BVC-journal skickas till Landstingsarkivet. Överlämna SHV-journal till gymnasiet efter medgivande av vårdnadshavare.	Konsultation och handledning avseende medicinska frågor och skolrelaterade hälsoproblem. Initiera och medverka i utredningar såsom basutredning* inför VITS-ansökan.** Hälsofrämjande insatser
Gy År 1	Inhämta SHV-journal från grundskolan. Hälsouppgift från eleven Hälsobesök Längd och vikt. Syn vid behov. Hörselprov för elever på bullerprogram. Hälsosamtal Inläring, hälsa, livsstil, ANT, sex- och samlevnad. Dokumentation i journalen med en sammanfattande bedömning av elevens hälsotillstånd och utveckling.	Konsultation och handledning avseende medicinska frågor och skolrelaterade hälsoproblem. Initiera och medverka i utredningar såsom basutredning* inför VITS-ansökan.** Hälsofrämjande insatser

Barnvaccinationsprogrammet

Ålder	Vaccinationer
Nyfödd	BCG (högriskbarn)*
3 mån	DTP-Polio-Hib 1
5 mån	DTP-Polio-Hib 2
12 mån	DTP-Polio-Hib 3
18 mån	MPR 1
5-6 år	Polio 4
10 år (År 4)	DTP 4
12 år (År 6)	MPR 2

*BCG (högriskbarn) vaccineras som nyfödda, övriga riskbarn efter att de blivit 6 månader.

DTP: D = Difteri, T= Tetanus (stelkramp), P= Pertussis (kikhosta)

MPR: M= Morbilli (mässling), P= Parotit (påssjuka), R=Rubella(röda hund).

Begreppsförklaring

***Basutredning-** En kartläggning av barn med särskilda behov som fokuserar på elevens resurser och svagheter. Utredningen innehåller pedagogiska, psykologiska, sociala och medicinska delar. Skolläkaren ansvarar för anamnes, utvecklingsbedömning, medicinskt status, syn, hörsel, tal samt gör en neurologisk bedömning.

****VITS ansökan-** Om insatserna behöver kompletteras kan skolan tillsammans med vårdnadshavare besluta om att göra en ansökan till VITS- teamet för ytterligare utredning eller bedömning av elevens behov av annat stöd. Skolläkaren ansvarar för den medicinska delen.

VITS- (Vardagsnära Insatser med Tydlig Samverkan) är en samarbetsmodell i Uppsala län som arbetar med frågor kring familjer som har barn med koncentrations- och uppmärksamhetssvårigheter (t ex ADHD/DAMP) eller annat som kan antas ha neuropsykiatrisk grund. Ansvaret och resurserna delas av landstinget och kommunen. VITS-teamet består av samordnare, läkare, psykolog, logoped, specialpedagog, arbetsterapeut, sjukgymnast samt socialsekreterare.