



20221112

Utredningen om Mer kunskap om barn och elever med funktionsnedsättning i skolväsendet (U 2022:02)

Svenska Skolläkarförbundet tackar för möjligheten att lämna synpunkter till ovanstående utredning. Vi har varit med på er hearing och lämnat synpunkter och vill nu göra en skriftlig komplettering av vilka typer av uppgifter som bör samlas in för uppföljning av hur det går för barn och elever med funktionsnedsättning i skolväsendet samt hur ett insamlade kan organiseras och genomföras.

Bakgrund: Skolsköterska och skolläkare utgör tillsammans Elevhälsans Medicinska Insats, EMI (tidigare SHV, Skolhälsovården) och är en del av den samlade barn- och ungdomshälsovården. EMI utgör samtidigt en del av den samlade elevhälsan där även psykolog, kurator och specialpedagog ingår. EMI består av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal och för journalanteckningar i elevens hälsovårdsjournal samt har även tillgång till tidigare uppgifter från barnhälsovårdens hälsovårdsjournaler. EMI är en egen verksamhetsgren med sekretess gentemot övrig elevhälsopersonal samt skolpersonal.

Vilka diagnosområden kan vara aktuella:

1. Funktionshinder inom ESSENCE, dvs neurologiska utvecklingsavvikelser som adhd, autism, språkstörning, DCD med flera och även inkluderar epilepsi, intellektuell funktionsnedsättning, FAS och andra syndrom. Grad av funktionsnedsättning, ålder vid diagnos samt eventuell medicinsk behandling.
2. Psykiatriska sjukdomstillstånd som depression, bipolaritet, ångesttillstånd, psykossjukdom och ätstörningar ålder vid diagnos samt eventuell medicinsk behandling.
3. Kroniska somatiska sjukdomar som rörelsehinder (ex CP-skada, ryggmärgsbråck), synnedsättning med habiliteringskontakt, hörselnedsättning med habiliteringskontakt, neonatala riskbarn (prematurnitet och låg födelsevikt), diabetes mellitus typ 1, reumatism, cancer som ex hjärntumör, handikappande migrän, tarmsjukdomar som glutenintolerans – Mb Crohn – Ulcerös kolit, svårare allergier och astma, endokrina sjukdomar mm - ålder vid diagnos samt eventuell medicinsk behandling.

Vilka typer av uppgifter bör samlas in:

Basuppgifter gällande ålder, kön, födelseland, anlänt till Sverige år, hemspråk, vårdnadshavare/föräldrabakgrund etc.

Andra uppgifter av intresse:

- åtgärdsprogram, uppnådda mål, närvaro, betyg, vilken information som skolan tagit del av, hur samverkan med regionen ser ut vid uppföljning, SIP
- vilka, hur många som träffat skolläkare och i vilken årskurs
- samsjuklighet och andra ohälsomått – psykiska, övervikt/fetma, grad av fysisk aktivitet, sömn
- gymnasiet, försörjningsstöd, aktivitetsersättning 20-30 år, studiebidrag/lån, lön, arbetslös, sjukersättning efter 30 år
- SoL, LSS, missbruk, kriminalitet, placering LVU, SiS, behandlingshem, sysselsättning, i kommunal verksamhet
- övergång vuxenlivet

Insamlande av data, att fundera över:

EMI/SHV är en hälso- och sjukvårdsverksamhet inom skolan. Vi är de enda som träffar alla elever och har kontakt med alla föräldrar. Samtidigt finns vi på skolan och samverkar med rektor och pedagogisk personal bl a vid olika möten. Sen tidigare finns ett nationellt vaccinationsregister som skolsköterskorna rapporterar till på individnivå. I övrigt finns även EMQ som man kan ansluta sig till. EMQ är ett nationellt kvalitetsregister som kan bidra med data för att visa på resultat, jämföra och bidra till en likvärdig elevhälsa för elever i Sverige. Det övergripande syftet med kvalitetsregistret är att följa och utvärdera barn och ungdomars hälsa och utveckling i skolåldrarna. EMQ möjliggör öppna jämförelser av elevhälsan för att utvärdera om det föreligger en likvärdig elevhälsa nationellt.

Med vänlig hälsning!

För Svenska skolläkarföreningens styrelse

Anna-Karin Söderström, Vetenskaplig sekreterare, 0709 468053

och Eva Nordin Olson, styrelseledamot