

Riktlinje för skolläkarmottagning gymnasiet

- Elev bokas in i läkarens tidbok i PMO, senast 1 vecka före planerad mottagning och skolsköterska kallar elev (och vid behov vårdnadshavare) per post, telefonsamtal eller via sms.
- Endast elev med skolrelaterade besvär, enligt riktlinjer, skall bokas till skolläkaren. Skolläkaren ska ha tillgång till tidboken i PMO med inbokade elever senast en (1) vecka innan mottagningen äger rum för att kunna göra en bedömning om elev är kallad för skolrelaterade behov. Om skolläkare bedömer att elev direkt kan/ska uppsöka annan vårdgivare, till exempel VC, ska skolsköterska informeras av skolläkare. Skolsköterska ansvarar för att boka av tiden samt informera elev om att själv söka annan vårdgivare.

Akuta ärenden där ungdomar mår dåligt eller far illa behöver man åtgärda direkt och man tar då kontakt akut via lokal sjukvårdsinstans och/eller socialtjänst. Skall ej vänta på skolläkare!

- Skolläkarmottagning ska ske på skolan och i undantagsfall via telefonkontakt, ej via Teams eller annan digital plattform i nuläget med nuvarande digitala system.
- Skolläkare bör vara med på EHT genom digital plattform så som Teams eller Google Meet om det inte sammanfaller med skolläkarmottagning på plats på skolan.
- När det gäller ärenden kring enskilda elever ska kommunikationen från övriga i EHT i första hand gå via skolsköterskan till läkaren. Skolsköterskan är en medicinskt mycket välutbildad person, och kan göra mycket innan ärendet går över till skolläkaren. Det blir en medicinskt säker ärendegång.
- Enskilda elevärenden kan också tas upp med läkare i samband med ett EHT där flera inom elevhälsan är samlad. Många lite mer komplexa ärenden löses bäst i samråd, och inte via enskild kompetens t.ex. frånvaro, måluppfyllelse m.m. och frågan kan lösas direkt under EHT-möte
- Administrativt arbete ska genomföras av skolläkare på distans i dialog mellan skolsköterska och skolläkare (ex bedömning tillväxtkurva, ordination av vaccin).

Ungefärlig mall för tidsåtgång för olika ärenden på en skolläkarmottagning;

- Ryggbedömning: 10-20 min/elev
- Tillväxt/pubertet: 30 min
- Vaccinations-genomgång t ex nyanländ elev: 20-30 min
- Psyk ohälsa/hög frånvaro: 45-60 min
- Koncentrationssvårigheter (NPF?): 60-90 min
- Läs- och skrivsvårigheter: 30-45 min
- Tolksamtal, lägg till ca 15 min, beroende på sökorsak förstås

Vid besök som avser rygg, tillväxt och pubertet bör eleven nyligen ha gjort kontroll av längd, vikt och rygg för att kunna bedöma elev ihop med tillväxtkurvan. För stöd i bedömningen, se [Tillväxt och Kroppslig Mognad – enHandledning för Användning av Tillväxtkurvor i Hälso- och Sjukvården för Barn och Ungdomar](#).

Vid besök som avser bedömning angående vaccination bör det finnas tidigare dokumentation. Se länk för stöd angående tidigare vaccinationer: WHO- [Immunization schedules by antigens](#)

Vid besök som avser bedömning kring ev remiss för utredning av neuropsykiatrisk funktionsnedsättning (NPF) ska det finnas en färdiggjord pedagogisk utredning (PU) från skolan som kan bifogas en ev. remiss.

För att läkaren ska ha tillgång till skolans PU på eleven i förväg kan den;

- skannas in av skolsköterska, om läkaren ska ha ett telefonsamtal med eleven istället för ett vanligt skolläkarbesök på plats i skolan.

- finns på skolsköterskans rum så att läkaren kan ta del av den innan mötet med eleven.
I övrigt se PM; [Remissinnehåll NPF- skolläkare](#)

Vid besök som avser ev remiss till logoped för utredning av läs- och skrivsvårigheter ska skolan ha gjort en kartläggning, som bifogas remissen. Se länk; [Underlag inför läs- och skrivutredning av logoped](#)

Vid besök som avser remiss för utredning av dyskalkyli ska skolan ha gjort en kartläggning av elevens svårigheter och bifogas remissen. Se länk från Danderyd som utreder barn och ungdomar från hela landet.; [Viktig information](#)

Vid behov av vård som innebär receptförskrivning hänvisas elev till VC för medicinsk bedömning och eventuellt recept. Skolläkare ska ej utföra receptförskrivning.