

Samarbeidsavtale

Tjenestetilbud til innsatte i Kriminalomsorgen Innlandet

Gjøvik kommune, Hamar kommune, Stange kommune, Vestre Slidre kommune,
Kriminalomsorgen Innlandet, Kriminalomsorgen region øst og Sykehuset Innlandet HF



Samarbeidsavtale

Tjenestetilbud til innsatte i Kriminalomsorgen Innlandet

Følgende parter er med i samarbeidsavtalen:

Stange kommune, Hamar kommune, Gjøvik kommune, Vestre Slidre kommune, Kriminalomsorgen Innlandet og Sykehuset Innlandet HF, divisjon Psykisk helsevern

Avtalen omfatter personer innsatt¹ i Kriminalomsorgen Innlandet i følgende avdelinger:

Avdeling høy sikkerhet	Avdeling Lavere sikkerhet
Hamar	Ilseeng
Gjøvik	Valdres

Formål med samarbeidsavtalen

Denne samarbeidsavtalen og det konkrete samarbeidet for den enkelte pasient, har som hovedmål at innsatte i fengsel får faglig forsvarlige helsetjenester iht helselovgivningen, dog med de begrensninger som følger av straffegjennomføringsloven. Avtalen regulerer også samarbeidet knyttet til ansvars- og oppgavefordelingen for administrering, finansiering, utdeling, opplæring og overvåking av Legemiddelassistert rehabilitering (LAR).

Denne avtalen er en tilleggsavtale til revidert Samarbeidsavtale av 1.3.24. [samarbeidsavtale-sykehuset-innlandet-og-kommunene-i-sykehusområdet.pdf](#)

Styringsdokumenter og lovgrunnlag:

Sykehuset Innlandet HF, Divisjon psykisk helsevern, Hamar, Stange, Gjøvik og Vestre Slidre kommune yter tjenester og behandling til innsatte i fengsler med grunnlag i enhver tids gjeldende lovverk, bl.a.:

- Lov om spesialisthelsetjenesten
- Psykisk helsevernloven
- Helse- og omsorgstjenesteloven
- Lov om vern mot smittsomme sykdommer
- Pasient- og brukerrettighetsloven
- Forskrift om individuell plan i arbeids- og velferdsforvaltningen
- Lov om gjennomføring av straff mv. (Straffegjennomføringsloven)

Relevant veileder

Helsetjenestetilbudet til innsatte i fengsel (Helse- og omsorgstjenester til innsatte i fengsel. Veileder IS-1971) **(Veilederen er på høring, forventet ferdig i løpet av 2025)**

¹ Innsatt i fengsel omfatter alle personer som befinner seg under kriminalomsorgens ansvar og er innsatt i institusjon. Avtalen skiller ikke mellom innsatte, enten de er i varetekt, under bøtesoning eller vanlig soning.

1. KOMMUNENS ANSVAR

- 1.1 Kommunen har ansvar for helsetjenesten i fengsel som en del av den kommunale helsetjenesten, jf. Helse- og omsorgsloven. Kommunen har ansvar for Ø-hjelp. Rutiner rundt Ø-hjelp er etablert og implementert i helsetjenesten og i Kriminalomsorgen Innlandet.
- 1.2 Kommunene skal samarbeide med kriminalomsorgen og spesialisthelsetjenesten og henvise ved behov.

Soningslengde bør fremkomme i henvisningen og bør være avklart før henvisning sendes. Ved gjenstående kort soningstid bør det etter avtale med pasienten, avtales om det er hensiktsmessig å videresende henvisningen til annet DPS, der pasienten skal oppholde seg etter overføring/ endt soning.

Til orientering kan nevnes at innsatte på varetekt, som gjelder fengselslokasjonene Gjøvik og Hamar, kan det ta opptil flere år før den innsatte får en rettskraftig dom. I disse sakene vil det være svært vanskelig å si noe om soningslengde.

- 1.3 Fengselslegene har ansvar for henvisning til spesialisthelsetjenesten når vedkommende har behov for helsetjenester utover det kommunen kan tilby. Det er etablert rutiner for henvisning. Henvisninger til spesialisthelsetjenesten skal rettes til DPS Gjøvik eller DPS Elverum- Hamar
- 1.4 Helsetjenesten ved Kriminalomsorgen Innlandets lokalisasjoner forbereder og ivaretar felles rutiner og prosedyrer sammen med spesialisthelsetjenestens ansatte tilknyttet Kriminalomsorgen Innlandet.

2 SPESIALISTHELSETJENESTENS ANSVAR

- 2.1 Sykehuset Innlandet, divisjon Psykisk helsevern, vurderer henvisninger fra fengselhelsetjenesten på lik linje med andre henvisninger, når det gjelder rett til nødvendig helsehjelp.

Innsatte som henvises til poliklinisk behandling i spesialisthelsetjenesten har rett til å få sin helsetilstand vurdert innen 10 virkedager etter prioriteringsforskriften i psykisk helsevern/TSB.

Ved behandlingens oppstart må partene vurdere hvorvidt samtaler skal finne sted i fengsel eller ved DPS. Det sikkerhetsmessige aspektet vil være en del av denne vurderingen. Ved planlegging av behandling utenfor fengselet, skal leder ved aktuelt fengsel involveres. Dette av sikkerhetsmessige og praktisk hensyn, eksempelvis knyttet til å vurdere fare for ny kriminalitet, gjenstående soningstid, soningssted, evt utvisningsvedtak etc.

- 2.2 Ved ønske/behov for døgnbehandling i TSB er det viktig å skille på ansvarsfordelingen mellom TSB poliklinikk/team – (heretter TSB) og Kriminalomsorgen.

TSB vurderer behandlingsnivå utfra kost/nytte med tanke på evt behandling i institusjon.

Kriminalomsorgen behandler søknader om soning i institusjon, jfr straffegjennomføringsloven §12. Det er domfelte som har ansvar for å fremme søknad om soning i institusjon til Kriminalomsorgen. Kriminalomsorgen/TSB kan bistå den domfelte med råd i prosessen.

Kriminalomsorgen kan ikke innvilge §12 soning uten at domfelte har fått rett til behandling i døgninstitusjon fra TSB, og fått tilsagn om plass fra en godkjent institusjon. De fleste godkjente institusjoner for §12 soning tilbyr i utgangspunktet inntil 6 måneder. Oppholdets lengde, Jfr retningslinjer til straffegjennomføringsloven pkt. 12.9, skal som hovedregel ikke ha varighet utover 12 måneder.

- 2.3 Helseforetaket har gjennom vakthavende lege på SI Sanderud/SI Reinsvoll ansvar for å bistå helsetjenesten i fengsel med rådgivning og veiledning i akutte situasjoner. Innsatte kan på lik linje med øvrige befolkning henvises til øyeblikkelig hjelp innleggelse dersom kriteriene fordette er oppfylt.
- 2.4 Divisjon Psykisk helsevern har etablert fast stedlig spesialisthelsetjeneste i de fire fengselslokasjonene i Sykehuset Innlandets opptaksområde. Hamar og Ilseng fengsel deler en 70 prosent stilling. Ved Gjøvik og Vestre -Slidre er det en 40 prosent stilling ved hver av lokasjonene. Stillingene er forankret ved henholdsvis DPS Gjøvik og DPS Elverum-Hamar. Alle stillingene var besatt fra 1.2.2024.

Det er under utarbeidelse en felles funksjonsbeskrivelse for ansatte i spesialisthelsetjenesten i forhold til deres oppgaver i fengselslokasjonene. Det er ønskelig at fengselshelsetjenesten involveres i felles funksjonsbeskrivelse for stedlig tilstedeværelse fra psyk. helsevern slik at felles forståelse av disse sikres.

- 2.5 Gjennomføringen av LAR- behandlingen må baseres på avtale mellom kommunehelsetjenesten, helseforetaket og kriminalomsorgen. Da ansvaret for LAR-behandling er lagt til helseforetaket, følger det også et ansvar for å inngå avtaler med kommunale fengselshelsetjenester og kriminalomsorgen om utdeling og overvåking av LAR-medisiner. En slik avtale bør inneholde hvilken instans som gjennomfører utdeling og overvåking av LAR-medisiner og til hvilket tidspunkt de er til stede, finansiering/refusjon og hvem som er ansvarlig for opplæring av ansatte i kriminalomsorgen. Det er behov for å samordne rutiner og praksis knyttet til LAR- behandlingen i lokasjonene, og det nedsettes en arbeidsgruppe til denne oppgaven. (Se punkt 4.2)

3 KRIMINALOMSORGENS ANSVAR

- 3.1 Innsatte som har behov for helsehjelp har en absolutt og ufravikelig rett til helsehjelp, og fengselet skal være hjelpelig med tilrettelegging for at behandlingen skal kunne gjennomføres. Dette inkluderer spesialisthelsetjenestens og kommunens behov for sikkerhet i tilknytning til utøvelse og gjennomføring av behandling. Fengselet har ansvar for nødvendig informasjon til helsetjenesten, herunder også generell informasjon av sikkerhetsmessig art og informasjon om regelverk og sikkerhet i enkelttilfeller. Kriminalomsorgen skal i samarbeid med helsetjenesten og politiet legge til rette for at innsatte i varetekt og domfelte får de tjenester de etter lovgivningen har krav på, jf straffegjennomføringsloven §4. Det kan bla innebære krav til lokaliteter, samarbeidsstrukturer og bistand med fremstillinger til behandling utenfor fengselet, f.eks. som ledd i et konkret rehabiliteringsopplegg og ellers der det anses formålstjenlig for den videre gjennomføring av straffen.
- 3.2 Kriminalomsorgen må tilstrebe å informere DPS poliklinikk dersom domfelte flyttes til annet fengsel, overføres til annen straffegjennomføringsform eller blir løslatt.
- 3.3 Kriminalomsorgen Innlandet skal stille egnede kontorer med internett-tilgang til disposisjon for behandlingsaktiviteter, samt sørge for tilgang til møterom med videokonferanseløsning. Kriminalomsorgen tilstreber å legge til rette for digitale konsultasjoner, i henhold til Veileder Helsetjenestetilbudet til innsatte i fengsel (Helse- og omsorgstjenester til innsatte i fengsel. IS-1971)
- 3.4 Endringer i innsatt-populasjon, knyttet til kjønn, alder, antall, type dommer, sikkerhetsnivå etc må påberegnes, da Kriminalomsorgen Innlandet er fleksible ut fra forespørsler og føringer fra Kriminalomsorgsdepartementet (KDI).

4 KOORDINERENDE TILTAK

- 4.1 I noen tilfeller vil det være behov for et mer utvidet samarbeid overfor pasienter med langvarige og sammensatte behov for helsehjelp. Pasienten vil i slike tilfeller har rett til å få utarbeidet en Individuell Plan (IP) for å sikre en helhetlig, langsiktig og koordinert

Samarbeidsavtale - Tjenestetilbud til innsatte i Kriminalomsorgen Innlandet

behandling/oppfølging. Kriminalomsorgen gjennomfører alltid tverrfaglige møter med aktuelle samarbeidspartnere i forbindelse med løslatelse

4.2 I tillegg til denne samarbeidsavtalen må det nedsettes egne arbeidsgrupper med representanter fra spesialisthelsetjenesten og kommunens ansatte for å utarbeide egne prosedyrer/ rutiner som beskriver og ivaretar ansvars - og oppgavefordeling ift innsatt-grupper med særskilte behov, som:

- LAR - Legemiddelassistert rehabilitering, jfr føringer fra Helsedirektoratet og Kriminalomsorgsdirektoratet.
- Forebygging av selvmord
- BASIS - Behandling av seksuallovbruddsproblematikk i spesialisthelsetjenesten. Gjennomgang av rutine sammen med spesialisthelsetjenesten

5 EVALUERING AV AVTALEN OG SAMARBEIDET

Partene i denne avtalen er enige om at det skal avholdes jevnlig samarbeidsmøter, minimum et møte årlig på overordnet nivå. Sykehuset Innlandet HF, divisjon Psykisk helsevern, ved fagsjef, har ansvaret for innkalling og gjennomføring av møter.

Faste punkter på samarbeidsmøtene skal være samhandling, evaluering av samarbeidet, herunder eventuelle avvik og uenigheter knyttet til praktisering av avtalen, veiledning og undervisning. Det bør samtidig vurderes om det er behov for revidering av samarbeidsavtalen.

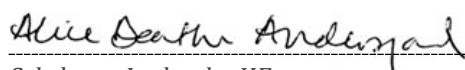
Lokale møter mellom DPS, vertskommune og fengsel avtales ved behov.

Samarbeidspartene skal registrere og rapportere avvik i forhold til denne avtalen. Avvik behandles etter vanlige rutiner i den enkeltes virksomhet.

6 AVTALENS VARIGHET OG ENDRING

Avtalen erstatter eventuelle tidligere avtaler, og trer i kraft ved dato for signering. Avtalen løper til den sies opp av en av partene. Det gjelder en oppsigelsesfrist på tre måneder. Alle parter er innforstått med at avtalen regulerer et samarbeidsforhold som er og skal være i utvikling.

Sted/dato: Brumunddal, 24. april 2022



Sykehuset Innlandet HF
Alice Beathe Andersgaard
Administrerende direktør



Sykehuset Innlandet HF
Divisjon Psykisk helsevern
Benedicte Thorsen-Dahl
divisjonsdirektør



Gjøvik kommune
Kari Sollien
kommunedirektør



Hamar kommune
Osmund Kaldheim
kommunedirektør



Vestre Slidre kommune
Rolf Stalaget
kommunedirektør



Stange kommune
Kaija Eide Drønen
kommunedirektør



Kriminalomsorgen Region Øst
Stig Meisler Storvik
regiondirektør



Kriminalomsorgen Innlandet
Jan Korsvold
enhetsleder

Kontaktpersoner ifm koordinering av samarbeidsavtale/samarbeidsmøter:

<p>Kriminalomsorgen Innlandet Fellestjenester, Progresjon & tilbakeføring Rådgiver Hanne Grøneng E-post: Hanne.groneng@kriminalomsorg.no Telf.: 61 34 59 24/990 37 460</p> <p>Kontaktinfo: Dokumentsenter, pb 694, 4302 Sandnes Postmottak-8250@kriminalomsorg.no</p>	<p>Sykehuset Innlandet HF Divisjon Psykisk helsevern Fagsjef Marianne Lundgård E-post: Marianne.lundgard@sykehuset-innlandet.no Telf.: 908 87 429</p> <p>Kontaktinfo: Postboks 104, 2381 Brumunddal postmottak@sykehuset-innlandet.no</p>
---	--

<p>Stange kommune Virksomhetsleder for helsetjenester i hjemmet Irene Imingen E-post: irene.immingen@stange.kommune.no Telf.: 917 46 390</p> <p>Kontaktinfo: Postboks 214, 2336 Stange post@stange.kommune.no</p>
<p>Hamar kommune Leder for tjenester til hjemmeboende E-post: Merete.Nissen.Westgaard@hamar.kommune.no Telf.: 922 65 025</p> <p>Kontaktinfo: Postboks 4063, 2306 Hamar potsmottak@hamar.kommune.no</p>
<p>Gjøvik kommune Tjenesteleder helse Bjørnar Eidsvik E-post: bjornar.eidsvik@gjovik.kommune.no Telf.:</p> <p>Kontaktinfo: Postboks 630, 2810 Gjøvik postmottak@gjovik.kommune.no</p>

Vestre Slidre kommune

Administrativ leder helse- og omsorg Stine Mari Skrindsrud Nordaas E-post:

Stine.Mari.Skrindsrud.Nordaas@vestre-slidre.kommune.no

Telf.:

Kontaktinfo:

Slidrevegen 16, 2966 Slidre

post@vestre-slidre.kommune.no