



ARENDALE KOMMUNE

Levekår - enhetsadministrasjon

Arendal fengsel
Dokumentsenter, Pb 694
4302 SANDNES

Dato: 29.10.2018
Vår ref: 17/15080-4
Deres ref:
Arkivkode: G21
Saksbeh.: Tora Halvorsen
Tlf.

Tilbakemelding fra helsetjenesten - Arendal fengsel

Under følger helsetjenestens svar på anbefalinger fra Sivilombudsmannen etter tilsyn februar 2018

- Helsetjenesten bør sørge for at selvmordsfare alltid vurderes ved første inntakssamtale (s 30). Pkt. 12.2

Ved inntakssamtale benyttes eget inntaksskjema (tidligere innsendt). Under et av punktene spørres det om tidligere selvskadning/suicidforsøk, og det inviteres til samtale rundt temaet slik at sykepleier skal få nok grunnlag til å kartlegge selvmordsrisiko. Ansatte i helsetjenesten har hatt samtale rundt temaet. Vi er enige om vi kan bli enda bedre på å gå inn i problematikken sammen med innsatte. Instruksen for sykepleier i fengselshelsetjenesten er å kartlegge forhold rundt suicidalitet og selvskadning (se tidligere innsendt «Skjema for kartlegging og vurdering av selvmordsrisiko»), ikke gjøre en suicidalvurdering. Dersom sykepleier har grunn til bekymring angående suicidalfare kontaktes akutt ambulant team (se tidligere innsendt prosedyre).

- Ansatte i helsetjenesten bør gjøre seg kjent med Istanbulprotokollen, og opparbeide seg særskilt kompetanse i å avdekke overgrep i henhold til denne (s 30). Pkt. 12.2

Helsetjenesten i Arendal fengsel vil opparbeide seg kunnskap om hvordan oppdage, dokumentere og melde skader etter fysisk og psykisk tortur, etter retningslinjer fra Istanbulprotokollen. Vi vil være spesielt oppmerksomme på eventuelle overgrep/skader i forbindelse med arrestasjon og fengsling, og dokumentere dette i helsejournal så presist som mulig. Vi tenker at det kan være vanskelig å avdekke tidligere historie med tortur og overgrep. Det kan skyldes at innsatt ikke har opparbeidet seg nok tillit til helsepersonellet/utrygghet, redsel for re traumatisering eller sterk skam og skyldfølelse.

- Helsetjenesten bør ha et kamera tilgjengelig slik at eventuelle skader på innsatte kan dokumenteres av helsepersonell i pasientjournalen (s 30). Pkt. 12.2

Helsetjenesten har mulighet til å låne kamera hos kriminalomsorgens driftssjef når det er behov for å dokumentere synlige skader etter tortur/overgrep/arrestasjon. Vi har laget egen rutine for hvordan få tilgang til kamera.

- Fengselet bør sørge for at samtalelapper til helsetjenesten alltid legges i lukket konvolutt (s 30) Pkt. 12.3

Samtale lapper til innsatte er lett tilgjengelig i hyller i fellesområdene. På isolasjonsavdelingen får innsatte levert lapper inn til seg. Betjentene skal gi den innsatte tilbud om konvolutt til lappen. Det står informasjon ved siden av hyllene i fellesområdet at konvolutt er tilgjengelig på forespørsel til betjent.

- Helsetjenesten bør sørge for at innsatte som er utelukket fra fellesskap (isolerte) også får daglig tilsyn i helger og på helligdager (s 32). Pkt. 12.4

Helsetjenesten samarbeider nært med kriminalomsorgen. På hverdager er sykepleier tilstede på morgenmøte og overlappingsmøte på ettermiddagen. På møtene fremkommer informasjon om hvem som er på isolasjon, det være seg isolerte etter påbud fra retten, selvisolerte eller isolert på grunn av adferd. Vi har rutiner for tilsyn av isolerte, disse skal ha daglig/ jevnlig tilsyn av sykepleier og lege. I helger og helligdager når helsepersonell ikke er tilstede i fengselet kontakter vaksjef legevakten ved bekymring for innsattes psykiske eller fysiske helsetilstand. Vi vurderer at det ikke er hensiktsmessig at legevakten rutinemessig tilser alle som er på isolasjon. Vi tenker at det kan like gjerne bli en tilleggsbelastning for allerede sårbare mennesker å måtte forholde seg til nye leger hver dag gjennom helgen og helligdager som ikke kjenner den innsattes historie. Det er alltid erfarne betjenter på jobb som helsetjenesten stoler på er i god stand til å vurdere når det er grunn til bekymring for en innsatt på isolasjon. I tillegg til å kontakte legevakten kan vaksjef ringe direkte til sykehusets akutt team for suicidalvurdering i helg/høgtider.

Det utarbeides en felles avtale med kriminalomsorgen, legevakt og fengselshelsetjeneste for å sikre tilsyn til isolerte. Avtalen vil tydeliggjøre eksisterende samarbeidsrutiner.

Vår vurdering er at dagens samarbeid angående tilsyn av isolerte mellom kriminalomsorgen, legevakten og helsetjenesten er bra.

- Det bør benyttes tolk ved behov i samtaler med helsetjenesten (s 32). Pkt. 12.6

Helsetjenesten er klar over kravet til bruk av tolk til innsatte for å sikre at informasjon begge veier er forstått. Vi har brukt tolk når det har vært behov for det. Vi har hittil i år brukt tre ganger så ofte tolk som i fjor.

- Fengselet og helsetjenesten bør utarbeide rutiner for forebygging av selvskading og selvmord, samt håndtering av suicidale innsatte (s 36). Pkt. 13.3

Fengselshelsetjenesten har utarbeidet egen rutine for «Rutine for forebygging av selvmord og selvskading» og har stort fokus på dette.

- Fengselet bør, i samarbeid med helsetjenesten, utarbeide rutiner som sikrer god oppfølging av innsatte som ønsker å være utelukket fra fellesskapet (s 22). Pkt. 9.3.3

Fengselshelsetjenesten har utarbeidet egen rutine for ivaretagelse og oppfølging av selvisolerte, og samarbeider tett med kriminalomsorgen om disse innsatte.

Med hilsen

Tora Halvorsen
Enhetsleder

Brevet er godkjent elektronisk.