



## FROLAND KOMMUNE

Enhet for Helse  
Fengselshelsetjenesten

Dato: 05.12.2024  
Deres ref: 2023/2898  
Deres Saksbeh.:  
M. J. Wannerstedt

### Froland kommunes svar på Sivilombudets tilbakemelding på Froland kommunes oppfølging etter besøksrapport Agder fengsel, Froland avdeling

**15) «Sivilombudet ber kommunen om ytterligere beskrivelse av rammene for prosjektsøknaden, og andre tiltak som de tre partene kan samarbeide om i påvente av svar og i tilfelle søknaden ikke blir godkjent».**

#### Tilbakemelding fra kommunen

- Prosjektsøknaden ble ikke innvilget
- Bemanningssituasjonen i fengselet er mer stabil
- 70-85 % av innsatte er sysselsatt med utdanning eller arbeidstrening
- Fengselshelsetjenesten har utvidet fysioterapeutstillingen fra 20 til 40%
- Kriminalomsorgen, kommunen og spesialisthelsetjenesten har opprettet faste møter 1 gang pr måned hvor man tar opp saker med enkeltinnsatte med spesielle utfordringer. Hvilke tiltak som opprettes, avhenger av sakens karakter og blir individuelt tilpasset.
- Kommunen er nå representert i innsattes progresjonsteam der innsatt mener det er formålstjenlig. (**Progresjonsteam:** Hver enkelt innsatt har et team som består av innsatt, kontaktbetjent, sosialkonsulent, skole, tilbakeføringskoordinator og eventuelt sykepleier eller andre som viktig for å sikre et godt koordinert soningsopphold og god tilbakeføring til samfunnet)

**16) «Vi ber kommunen om beskrivelse av hvordan de har sikret at kartlegging og vurdering av selvmordsrisiko alltid gjøres ved innkomst, at tiltak beskrives og at dette journalføres».**

#### Tilbakemelding fra kommunen

- Kommunen har revidert skjemaet som benyttes ved innkomst. Her fremkommer det at suicidalitet skal kartlegges og tiltak skal beskrives. Ansatte i Fengselshelsetjenesten er gjort kjent med at dette skjemaet alltid skal benyttes, og at alt i skjemaet skal fylles ut, og alt skal dokumenteres inn i helsejournal.

Utklipp fra Inntaksskjema:

Psyisk helse og suicidalitet:

Blikk-kontakt, latenstid, adekvat samtale? Tidligere suicidalforsøk, planer, tanker, risikofaktorer (tap av nettverk/relasjon mm), beskyttende faktorer (barn, nettverk mm)

Videre tiltak:

**17) «Vi ber kommunen om beskrivelse av hvordan de har sikret at rusproblematikk, abstinensstilstander og vitale parameter blir dokumentert ved inntak».**

- Kommunen har revidert skjemaet som benyttes ved inntak. Her fremkommer det at rushistorikk og vitale parameter skal kartlegges ved inntak. Ansatte i fengselshelsetjenesten er gjort kjent med at alt som kartlegges skal journalføres i innsattes helsejournal.

Utklipp fra Inntaksskjema:

Rus/Rusproblematikk/overdose/sist inntatt/forventet abstinens:

Hva, hvor mye, rushistorikk

Vekt:

Høyde:

Puls:

BT:

BMI (høyde \*2/vekt):

Undersøkelsene tas for å kunne følge opp innsatt mtp underernæring, abstinens.

Videre tiltak:

**19) «Vi ber kommunen om ytterligere beskrivelse av tiltak som sikrer alders- og situasjonstilpasset informasjon og oppfølging overfor unge innsatte.»**

Tilbakemelding fra kommunen

- Kommunen har revidert skjemaet som benyttes ved innkomst med et eget punkt hvor det noteres om den innsatte faller inn i aldersgruppen 18-24 år. Disse får tilbud om ekstra oppfølging med samtaler med en hyppighet som avtales med den enkelte innsatte. Unge innsatte merkes i helsejournal som «ung innsatt», en informasjon som automatisk kommer opp når man åpner deres journal. I tilfeller hvor den innsatte har takket nei til tilbud om oppfølging, men hvor kommunen selv (og/eller fengselet og andre) anser at det er et oppfølgingsbehov, oppsøkes den innsatte på nytt og man prøver å få til et samarbeid.

**21) «Vi ber kommunen beskrive nærmere hvilke tiltak de kan iverksette for å sikre forsvarlig medisinbehandling ved dosettbruk og ved medisinoppbevaring på vaktrommene.»**

Tilbakemelding fra kommunen

- Alle nyansatte i Kriminalomsorgen som skal bistå med utlevering av medisiner, må gjennomgå Legemiddelbehandlingskurs, passeringstest og praktisk opplæring av kommunen. Betjentene re-sertifiseres i både legemiddelbehandling og praktisk opplæring hvert 3. år. Her gjennomgås blant annet rutiner for forsvarlig oppbevaring av dosetter og multidoser med A- og B-preparater i låsbar tralle.

**22) «Vi ber kommunen om en tilbakemelding på hva de, sammen med fengselet, har gjort for å sikre informasjonsflyt om alle nyinnsettelse og overføringer.»**

Tilbakemelding fra kommunen

- Helseavdelingen er kopimottaker på korrespondanse fra koordinerende enhet hvor alle innsettelse meldes til fengselet. I tillegg møter ansvarshavende sykepleier på morgenmøte med etasjeledere fra kriminalomsorgen hver mandag. Her informeres det om det har vært nyinnsettelse i løpet av helg, samt om det har oppstått bekymringer knyttet til enkeltinnsattes helsetilstand i løpet av helgen, legevaktsbesøk eller andre helserelaterte saker.

**26) «Vi ber kommunen beskrive nærmere hvordan de kan sikre at tilsyn gjennomføres og at helsepersonell journalfører det de skal.»**

Tilbakemelding fra kommunen

- Ansatte i Fengselshelsetjenesten er gjort kjent med følgende rutiner for tilsyn:

- Innsatte på sikkerhetscelle: Skal ha tilsyn hver dag. På lørdag/søndag gjennomføres tilsyn av hjemmesykepleien eller Arendal Legevakt.
- Innsatte på FIS (fullstendig isolasjon fra retten): Tilbud om tilsyn/samtale med sykepleier fra Fengselshelsetjenesten hver dag. Tilbud om tilsyn/samtale med sykepleier fra hjemmesykepleien på lørdag og søndag.
- Innsatte på full utelukkelse (jf. strgf. § 37): Fengselshelsetjenesten skal se til en innsatt som er utelukket når det er medisinske grunner for tilsyn. Det kan være når den innsatte ber om det, eller når opplysninger fra kriminalomsorgen eller andre gir grunn til å tro at den innsatte har behov for tilsyn. Ved behov for tilsyn på lørdag eller søndag, gjennomføres dette av hjemmesykepleien, eventuelt Arendal Legevakt ved akutt behov for medisinsk tilsyn.
- Ansatte i Fengselshelsetjenesten er gjort kjent med at alt av tilsyn, eller tilbud om tilsyn/samtale skal dokumenteres i pasientjournal. Det er avtalt med Legevakt og hjemmesykepleien at det sendes e-melding med rapport som lagres i journal.

Med vennlig hilsen

Heidi Lynn Briggs  
Enhetsleder Helse  
Froland kommune