

Kragerø kommune, fengselshelsetjenesten.

En orientering om oppfølging av anbefalinger gitt av Sivilombudsmannen i forbindelse med besøk i Telemark fengsel Kragerø avdeling 1-2 november 2016

Anbefaling:

Nye innsatte bør få helsevurdering av lege, eller sykepleier som rapporterer til lege, helst i tilknytning til inkomstsamtale eller senest i løpet av ett døgn.

Oppfølging av rapportens anbefalinger:

Slik den kommunale helsetjenesten er organisert i dag er dette vanskelig å få realisert. Det nylig foretatt en dobling av sykepleierressursen i fengselet, fra 30 % stilling, til 60 %. Det er nå sykepleier til stede i fengselet tre dager i uken.

Dessuten utviser sykepleierne stor grad av fleksibilitet med tanke på og stille opp også utenom definert arbeidstid. Den interkommunale legevakten er også tilgjengelig døgnet rundt hvis det skulle være behov for øyeblikkelig hjelp-helsetjenester.

Det at et fengsel med maksimalt 18 innsatte, døgnet rundt, året rundt skal ha tilgjengelig sykepleier eller lege for helsevurdering innen et døgn oppleves som utfordrende. Det skal samtidig anføres at kommunens omsorgsområde gjennomgår organisatoriske endringer. Det vil kunne være aktuelt i den sammenhengen å se på andre måter å organisere fengselshelsetjenesten på, som vil kunne bedre tilgangen på helsepersonell i større deler av døgnet.

Anbefaling:

Helsetjenestens lokaler må tilrettelegges slik at innsatte kan ha en fortrolig samtale med helsetjenesten uten å risikere at samtalen blir overhørt.

Oppfølging av rapportens anbefalinger:

Normalt foregår samtalen mellom innsatt og helsepersonell ved at det kun er lege og/eller sykepleier og innsatt til stede.

I forbindelse med sivilombudsmannens besøk forekom det uheldigvis en episode hvor også en fysioterapeut var til stede i et tilstøtende rom. Dette er ikke vanlig praksis. Men det er heller ikke tilfredsstillende.

Det er utarbeidet prosedyre/instruks som helt klart sørger for at samtaler mellom innsatte og helsetjenesten ikke kan bli overhørt av andre. Det betyr at det kun skal være en innsatt, samt lege og/eller sykepleier tilstede under samtale med innsatte.

En orientering om oppfølging av anbefalinger gitt av Sivilombudsmannen i forbindelse med besøk i Telemark fengsel Kragerø avdeling 1-2 november 2016

Anbefaling:

Innsatte skal ikke måtte oppgi opplysninger om medisinerbruk til betjenter ved innregistrering til fengselet

Oppfølging av rapportens anbefalinger:

Vi anser alle helseopplysninger om en person som fortrolige. Det er allikevel nødvendig å skille mellom hva som er fortrolig, og hva som er nødvendig. Etter vår mening kan det være helt nødvendig at betjenter får informasjon om helsetilstanden ved innregistrering i fengselet. Det er jo dessverre ikke slik at det er helsepersonell til stede ved hver innregistrering. Derfor bør betjentene kunne få viktig/nødvendig informasjon om helse, for så å kunne kontakte helsepersonell.

Anbefalingen vil bli drøftet med fengselsledelsen, helseavdelingen, tilsynsfarmasøyt, tilsynslege og kommunelege.

Anbefaling:

Graviditet bør kartlegges ved innkomst.

Oppfølging av rapportens anbefalinger:

Umiddelbart etter Sivilombudsmannens besøk ble kartleggingskjemaet rettet opp, slik at det nå også inneholder punkt som sikrer at spørsmål om graviditet blir stilt.

Hvis en innsatt er gravid, blir hun henvist til helsestasjon for videre oppfølging av jordmor/lege, på lik linje med alle andre gravide i kommunen.

Kragerø kommune, fengselshelsetjenesten.

En orientering om oppfølging av anbefalinger gitt av Sivilombudsmannen i forbindelse med besøk i Telemark fengsel Kragerø avdeling 1-2 november 2016

Anbefaling

Gravide kvinner bør ikke sone ved Kragerø Fengsel

Oppfølging av rapportens anbefalinger:

Det blir vurdert i hvert enkelt tilfelle av ansvarlig lege om en gravid kan sone i Kragerø fengsel. Likeledes er det opp til Kriminalomsorgen å avgjøre om de vil la gravide sone i Kragerø. Spørsmålet om gravide skal sone i Kragerø fengsel i det hele tatt er allikevel tatt opp med fengselets tilsynslege, samt kommunelegen. Det foreligger foreløpig ikke noen konklusjon fra dem.

Helsedirektoratets veileder «Helse og omsorgstjenester til innsatte i fengsel», sier bla. På side 18:

«Det er kriminalomsorgen som har avgjørelsesmyndighet og vedtaksrett i fengselet etter straffegjennomføringslovens bestemmelser, men legens anbefalinger må tillegges betydelig vekt. Kriminalomsorgen plikter å sørge for nødvendig tilrettelegging slik at domfeltes helsetilstand kan ivaretas...Dersom kommunen ved fengselslegen vurderer at den helsehjelpen som den innsatte får som følge av fengselsledelsens avgjørelse, er uforsvarlig, kan fengselslegen melde dette til fylkesmannen og be om en forsvarlighetsvurdering derfra. Dersom fylkesmannen er enig i fengselslegens vurdering og fengselsledelsen fortsatt opprettholder sin vurdering, blir saken oversendt til det regionale kriminalomsorgskontoret for endelig avgjørelse. Det regionale kriminalomsorgskontorets avgjørelse kan ikke påklages.

En slik fremgangsmåte vil være i tråd med det europeiske fengselsregelverket.»

Anbefaling

Fengselet bør sørge for at alle ansatte som deler ut medisiner til innsatte har nødvendig godkjenning.

Oppfølging av rapportens anbefalinger:

Det er gjort avtaler med helsetjenestens tilsynsfarmasøyt at det snarlig skal gjennomføres opplæring av de ansatte, slik at alle innehar nødvendig godkjenning.

Kragerø kommune, fengselshelsetjenesten.

En orientering om oppfølging av anbefalinger gitt av Sivilombudsmannen i forbindelse med besøk i Telemark fengsel Kragerø avdeling 1-2 november 2016

Anbefaling

Fengselet og helseavdelingen bør samarbeide for å finne alternativer til medisinalutdelingen slik at helsemessig taushetsplikt blir ivaretatt

Oppfølging av rapportens anbefalinger:

Det tas sikte på å avholde møte mellom helseavdelingen, fengselet og tilsynsfarmasøyt for å se om det kan utmeisles løsninger som sikrer at Sivilombudsmannens anbefaling kan etterkommes.

Vi registrerer at det kanskje kan være ulike oppfatninger om hvordan dette kan løses, jfr. korrespondanse mellom fengselets tilsynsfarmasøyt og sivilombudsmannen.

Vi ser også utfordringer med å følge anbefalingen i forhold til å etterleve legemiddelhåndteringsforskriften

Legemiddelhåndteringsforskriften sier følgende;

«§ 5. Informasjon om legemiddelbruk

En oppdatert og samstemt liste over legemidler i bruk skal, i forståelse med pasienten, alltid følge pasienten ved skifte av omsorgsnivå.»

Slik vi tenker forskriftens intensjon, er det å overføre en til fengsel, å anse som at pasienten skifter omsorgsnivå. Hoved omsorgen for pasienten vil det nå være Kriminalomsorgen som har. Helsetjenesten er bare et supplement.

Vi vil allikevel ha en prosess rundt dette for å se på alternative løsninger.

