

Trygg overlevering av pasienter fra/til kriminalomsorgen eller politiet

Gjelder for: []
Dokumenttype: Prosedyre
Sist endret: 07.10.2020

1. HENSIKT

Sikre trygge forhold for pasient og helsepersonell i situasjoner hvor politi eller kriminalomsorgen har en rolle i å ivareta pasienten før, under eller etter legetilsyn/ behandling.

2. ANSVAR

Ledere har ansvar for å sikre at prosedyren er kjent og kan etterleves.
Helsepersonell har ansvar for å etterleve prosedyren.

3. FREMGANGSMÅTE

Ved nødsituasjon

Der liv eller helse er i akutt fare skal politi eller akuttmedisinsk kommunikasjonsentral (AMK) kontaktes umiddelbart på 112/113. Det må fremkomme tydelig hvor, og hva nødsituasjonen dreier seg om.

Identifisere voldsrisiko

For å vurdere/identifisere voldsrisiko og motta annen nødvendig informasjon, skal følgende spørsmål på forhånd stilles og avklaringer gjøres til/med kriminalomsorgen/politiet dersom det ikke fremkommer av henvisning som er av nyere dato:

- Er det kjent historikk med vold eller trusler om vold?
- Er det kjente stress-situasjoner som er relevante i denne sammenheng?
- Er pasienten visitert/har pasienten tilgang på våpen el. andre skadelige gjenstander?
- Er det behov for spesielle tiltak for å ivareta sikkerhet og personvern under opphold på sykehuset (beskriv)?
- Kommer pasienten med følgepersonell (uniformert/ bevæpnet, hele eller deler av oppholdet)?
- Dersom pasienten er påført maktmiddel (eks. håndjern) må disse fjernes i samråd med personellet som skal overta pasienten
- Kontaktinformasjon til de som har ansvar for pasienten utenfor sykehus
- Begrensninger ift kontakt med andre/ fri bevegelse (beskriv)

Vurderingen og aktuell informasjon dokumenteres i kommentarfelt tilhørende timeavtalen/sykepleiernotat (telefonnotat i Dips).

Dersom pasient er underlagt en form for restriksjon i forhold til fri bevegelse/kontakt med andre, må dette formidles av, og håndheves under hele oppholdet av den myndighet som har pålagt restriksjonene.

Informasjonsdeling

All informasjonsdeling skal skje innenfor regelverket om taushetsplikt og informasjonsutveksling. Se spesielt pkt 4.1.1. i [Helse- og omsorgstjenester til insatte i fengsel. Veileder IS-1971](#).

Pasienten bør gis anledning til å opplyse hvem epikrise skal sendes til og samtykke til utlevering av helseopplysninger fra sykehuset.

Med mindre pasienten motsetter seg det, skal det ved utskrivning oversendes epikrise til innleggende eller henvisende helsepersonell, til det helsepersonellet som trenger opplysningene for å kunne gi pasienten forsvarlig oppfølging, og til pasientens faste lege. Det skal også sendes epikrise ved poliklinisk behandling eller behandling hos spesialist. Fengselshelsetjenesten må få nødvendige og relevante helseopplysninger for å kunne gi helsehjelp til pasienten på forsvarlig måte. Informasjonsdeling utover dette krever pasientens samtykke.

Eks. på nødvendig informasjon:

- Medisinering som kan gi en atypisk adferd eller abstinenser
- Informasjon om nødvendig medisinering/ behandling/ observasjon til lokal helseavdeling/ lege i fengselet/ politi (dersom pasienten sitter i arrest)

Der pasienten skal tilbakeføres i politiarrest, må pasienten samtykke til at helseopplysninger gis til politiet. Dersom pasienten ikke samtykker til informasjonsdeling må utskrivende helsepersonell vurdere om det likevel er forsvarlig å skrive ut pasienten ut av sykehuset.

4. GENERELT

Pasientatferd som kan tyde på voldsrisiko på kort sikt (inspirert av Brøset Violence Checklist –BVC):

- Fremstår pasienten forvirret?
- Fremstår pasienten irritert?
- Har pasienten brautende adferd?
- Fremmer pasienten verbale trusler?
- Fremmer pasienten fysiske trusler?
- Forekommer det angrep på gjenstander?
- Fremstår pasienten ruset?
- Fremstår pasienten mistenksom?

NB! Akutt uro kan ha ulik etiologi. En bør alltid forsøke å avklare om årsaken skyldes en medisinsk tilstand som må behandles.

5. INTERNE REFERANSER

1.1.12.4	Håndtering av våpen og narkotika som oppdages i sykehuset
1.6.7.1.1.3	Taushetsplikt med unntak
1.6.7.1.5.1	Meldeplikt til politi og brannvesen (nødetater)
1.6.8.2.1	Samhandling politi, AMK, kommuner og psykisk helse og avhengighet

EQS: [Rutiner ved forvaringsdom, soning og varetektsfengsling](#)

EQS: [ARA – straffegjennomføring samtidig som behandling ved Avdeling rus og avhengighet](#)

6. EKSTERNE REFERANSER

[Helse- og omsorgstjenester til insatte i fengsel. Veileder IS-1971](#)

[Helsepersonelloven](#)

[Rundskriv IS-9/2015 Helsepersonellens taushetsplikt - rett og plikt til å utlevere pasientopplysninger til politiet.](#)

[Rundskriv IS-5/2012 Helsetjenestens og politiets ansvar for psykisk syke.](#)

[Rundskriv IS-6/2010 Helsepersonells taushetsplikt](#)

7. VEDLEGG