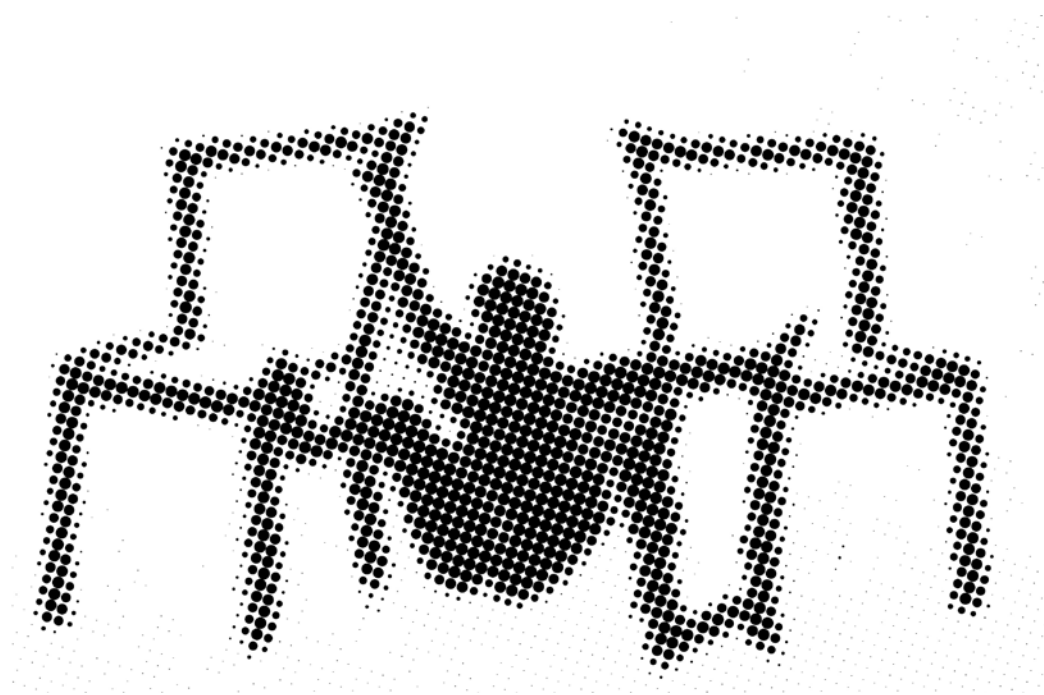


Prosjektplan

'Mellom alle stoler'

MAS-Oslo



POLITIET
OSLO POLITIDISTRIKT



 **Oslo**
universitetssykehus

 **Akershus**
universitetssykehus



Lovisenberg Diakonale Sykehus

 **Diakonhjemmet**
Sykehus

Prosjektplan for Mellom alle stoler (MAS) - Oslo

Bakgrunn

Oppdragsgiver er Helse- og omsorgsdepartementet som har delegert oppgaven videre til Helsedirektoratet. MAS-prosjektets første oppdragsbrev er av 01.04.2011.

Den overordnede prosjektplanen for "Mellom alle stoler" – et pilotprosjekt for utilregnelige lovbyggere som begår vedvarende og særlig samfunnsskadelig eller plagsom kriminalitet, er utarbeidet av Helsedirektoratet. Denne er senere revidert og/eller justert en rekke ganger, siste gang januar 2014. Denne prosjektplanen danner grunnlaget for prosjektplan for MAS-Oslo.

I tillegg er det utarbeidet en egen samarbeidsavtale mellom Politidirektoratet (POD) og Helsedirektoratet (Hdir).

Bakgrunnen for prosjektet og prosjektets formål fremgår av Helsedirektoratets prosjektplan. Det nasjonale prosjektet er nå reorganisert slik at den nasjonale koordinator-funksjonen legges til SIFER Vest-Bergen som får plass i styringsgruppen. Koordinator for SIFER-nettverket sitter i styringsgruppen for hele prosjektet. Denne koordinatorfunksjonen er p.t lagt til SIFER-MidtNorge – Trondheim.

Oppdrag

Pilotprosjektet er et samarbeidsprosjekt mellom Oslo politidistrikt og Lovisenberg Diakonale sykehus, Diakonhjemmet sykehus, Akershus universitetssykehus HF og Oslo universitetssykehus HF. Pilotprosjektet skal iverksette samordnende tiltak for utilregnelige lovbyggere som begår vedvarende samfunnsskadelig og/eller plagsom kriminalitet av mindre alvorlig karakter, men som ikke kan idømmes straff eller særreaksjon fordi de er utilregnelige.

Prosjektperioden er 12.06.2012 - 31.12.2015.

Organisering i Oslo

Oslo universitetssykehus, klinikk psykisk helse og avhengighet har fått i oppdrag av Helsedirektoratet å koordinere MAS-Oslo. Klinikken har gitt oppdraget til Kompetansesenteret sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri(KPS HSØ) i klinikk psykisk helse.

Det opprettes en arbeidsgruppe - MAS-Oslo - med helsekoordinatorene fra de enkelte foretak/sykehus, prosjektleder i politiet, representant fra prejudisell enhet og koordinator ved KPS-HSØ.

Koordinator ved KPS-HSØ leder arbeidsgruppen, og bistår ellers politiet og de enkelte foretak/sykehus ved behov.

Med utgangspunkt i rundskriv IS-5/2012 har koordinator ansvaret for at det utarbeides tilpassete retningslinjer for Oslo når det gjelder samarbeid mellom politi, helseforetak/sykehus og bydeler om oppfølging av de identifiserte personene (Eks informasjon til tutor, rutiner for vurderinger, innleggelse). Koordinator har ansvar for å innkalle til møter i arbeidsgruppen, utarbeide nødvendige dokumenter og følge opp tiltak.

Styringsgruppen for MAS-Oslo består av visepolitimester Roger Andresen, avdelingsleder Ellen Hagemo, politiinspektør Lars Kruse, seksjonsleder Harald Aulie. Politiadvokat/prosjektleder Kristin Bugge Lyså er sekretær. Hagemo og Lyså forbereder og legger frem saker for styringsgruppen. Politiinspektør Egil Jørgen Brekke er stedfortreder for visepolitimesteren. Andre aktører kan innkalles ved behov.

Hvert helseforetak utpeker en kontaktperson som skal delta i prosjektet. De enkelte foretak/sykehus organiserer selv arbeidet på en hensiktsmessig måte.

Status i Oslo

Prosjektet blir nå organisert med en helsekoordinator fra hvert av de fire helseforetakene i Oslo. Disse helsekoordinatorene har den direkte kontakten med OPD i hver enkelt sak. Politiet kan i et kriminalitetsforebyggende perspektiv gi konkrete opplysninger til det enkelte helseforetak. Den enkelte fag-koordinator kan informere i eget foretak/sykehus, men helseopplysninger vil ikke tilflyte politiets registre, uten at personen har gitt sitt samtykke.

Flere foretak/sykehus har gode rutiner for samarbeid omkring denne gruppen gjennom ACT-team og samarbeid med bydelene. For den enkelte person kan man utveksle informasjon om nødvendig tiltak mellom foretaket/sykehuset som har "sørge for ansvaret" og kommunale tjenester og gjennom for eksempel individuell plan hvor kan man tydeliggjøre ansvarsforhold rundt den enkelte. Det kan være hensiktsmessig at hvert foretak/sykehus har en gruppe fagpersoner som representerer ulike deler av den utøvende spesialisthelsetjeneste for å legge til rette for behandlingsforløp for den enkelte pasient.

Politiet vil også kunne begjære tvangsundersøkelser og være tutor ved innleggelse på tvang etter lov om psykisk helsevern. Ved en eventuell utskrivelse skal tutor varsles i forkant av utskrivelsen.

Arbeid i prosjektet

For Oslo sin del vil prosjektet gjennomføres i tre faser.

Fase I – En retrospektiv fase hvor det gjøres et utvalg av aktuelle kandidater fra politiets datamateriell på bakgrunn av de virkemidler politiet har benyttet overfor disse personene de siste to årene. Avsluttes 30.11.2013.

Fase II – En veileder- og aktørfase hvor politiadvokatene ved Oslo politidistrikt benytter gjeldende lovverk i oppfølgingen av utvalgte kandidater i forbindelse med nye straffbare handlinger. Bruk av politiets dataverktøy. Oppstart 01.12.2013.

Samarbeid med koordinatorene i foretak/sykehus i Oslo om tiltak rundt den enkelte kandidat. Gjennomføring av koordineringsmøter mellom foretak/sykehus og politiet og fagmøter for helsedelen av prosjektet. Oppstart 01.02.2014

Fase III– Innsamlet materiell, erfaringer og observasjoner analyseres og bearbeides i en rapport som skrives av arbeidsgruppen i Oslo og inngår som et selvstendig dokument i den nasjonale prosjektrapporten. Rapporten vil bli utformet i tråd med gjeldende lovverk.

Personvern hensyn vil bli fulgt både i samarbeid mellom politi og helse og i sluttrapporten

Utpøring av politiets virkemidler

Politijurist ved OPD har sammen med jurist fra KPS fra desember 2012 til november 2013 gått gjennom alle saker som er henlagt med tvil om tilregnelighet i hele Norge i tidsrommet 01.01.2011 – 31.12.2012 og fordelt disse etter politidistrikt.

I Oslo er det i første runde identifisert 267 personer. Ut fra definerte inklusjon og eksklusjonskriterier sitter man igjen med 70 personer i Oslo som er tatt inn i prosjektet. I den forbindelse er tidligere prejudisielle og judisiell observasjoner gjennomgått og registrert.

I den videre prosjektfasen vil det ved behov bli innhentet nye sakkyndig vurderinger.

Politiets virkemidler vil alltid bli vurdert tatt i bruk:

- Hjelp til syke jf. politiloven § 12
- Bruke politiet som tutor ved evt. innleggelse til tvungent psykisk helsevern phsvl. § 3-6 (1) annet punktum
- Innbringelse jf. politiloven §§ 8 og 9
- Besøksforbud jf. strpl. § 222a
- Pågrep eller varetektsfengsling jf. strpl. § 171 jf. §§ 170a og 184 annet ledd
- Tiltale med påstand om dom til tvungent psykisk helsevern
- Tiltale med påstand om straff
- Henleggelse – tvil om tilregnelighet

Utpøring av spesialisthelsetjenestenes virkemidler

Det etableres et konkret samarbeid mellom hvert helseforetak/sykehus og politiet for å se hvordan helsehjelp best kan gis. "Sørge for at ansvaret" ligger i det enkelte foretak/sykehus. Man etablerer en arbeidsgruppe hvor man ser på samarbeid på overordnet nivå.

Man må også benytte de samarbeidsavtalene som er inngått mellom foretak/sykehus og Oslo kommune og bruke politiets samarbeidsorgan med byrådet, "Politirådet", for gjensidig informasjon og prinsipielle drøftinger.

Politiadvokat Kristin Bugge Lyså skal lede politiadvokatene i Oslo i utvelgelsen av kandidater, veilede og bistå i bruken av gjeldende lovverk overfor kandidater som inngår i prosjektet. I tillegg skal hun ha påtaleansvaret for alle kandidatene gjennom hele prosjektperioden.

Prejudisiell enhet, Fengselspsykiatrisk poliklinikk skal vurdere kandidater, veilede og bistå politiadvokatene i deres kontakt med helsevesenet og ellers bistå prosjektet med sin kompetanse innen rettspsykiatriske spørsmål. Ved behov utføre prejudisielle observasjoner av kandidater i prosjektet.

Rapportering

Det skal utarbeides kvartalsvise rapporter over arbeidet, både fra OPD og fra helsesiden til styringsgruppen. Det skal avholdes ett styringsgruppemøte pr kvartal. Referatene skal oversendes styringsgruppen for det nasjonale prosjektet ved Helsedirektoratet og Politidirektoratet.

Gjennomføre Oslo-prosjektet i prosjektperioden (3 år) og skrive en sluttrapport over de funn som er gjort. Sluttrapporten antas ferdigstilt den 31.12.2015.

Oslo 27.02.2014



Roger Andresen
visepolitimester



Marit Bjartveit
klinikkleder PHA

SAMARBEIDSAVTALE

MELLOM

OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF, KLINIKK PSYKISK HELSE OG AVHENGIGHET

OG

OSLO POLITIDISTRIKT

1. Bakgrunn

Formålet med denne avtalen er å regulere de økonomiske og faglige samarbeidet om MAS - Oslo - prosjektet mellom Oslo politidistrikt (OPD) og Oslo universitetssykehus, klinikk psykisk helse og avhengighet (OUS).

Bakgrunnen for prosjektet er oppdraget fra Helsedirektoratet i brev av 01.04.2011. Helsedirektoratet har nå revidert prosjektplan (januar 2014), og reorganisert prosjektorganisasjonen slik at den nasjonale koordinator-funksjonen legges til SIFER Vest-Bergen med plass i styringsgruppen. Koordinator for SIFER-nettverket sitter i styringsgruppen for hele prosjektet. Denne koordinatorfunksjonen er lagt til SIFER-Midt Norge -Trondheim v/Roger Almvik. I tillegg består styringsgruppen av en representant fra Helsedirektoratet og en representant fra Politidirektoratet.

2. Organisering av MAS-Oslo

Oppdragsgiver er Helsedirektoratet.

Det er utarbeidet en egen prosjektplan for MAS-Oslo.

Oslo universitetssykehus, klinikk psykisk helse og avhengighet har lagt det overordnede prosjektansvaret til Kompetansesenter for sikkerhet, fengsel og rettspsykiatri – SIFER Helse Sørøst (KPSHSØ).

Oslo Politidistrikt (OPD) har lagt prosjektansvaret til VIC-avsnittet (232).

Prosjektansvarlig i OUS er avdelingsleder Ellen Hagemo.

Prosjektansvarlig i OPD er visepolitimester Roger Andresen.

Styringsgruppen for MAS-Oslo består av visepolitimester Roger Andresen, avdelingsleder Ellen Hagemo, politiinspektør Lars Kruse, seksjonsleder Harald Aulie.

Politiadvokat/prosjektleder Kristin Bugge Lyså er sekretær. Hagemo og Lyså forbereder og legger frem saker for styringsgruppen. Politiinspektør Egil Jørgen Brekke er stedfortreder for visepolitimesteren.

Det opprettes helsekoordinatorer knyttet til hvert Helseforetak/sykehus i Oslo.

3. Oppgave og ansvarsfordeling

Prosjektansvarlig v/OPD identifiserer aktuelle kandidater som fyller kriteriene for å komme inn i prosjektet. Politiadvokaten skal i prosjektperioden være påtaleansvarlig for alle kandidatene i prosjektet. I tillegg skal politiadvokaten ha en veilederfunksjon overfor distriktets politiadvokater i saker hvor spørsmålet om utilregnelighet er aktuelt.

Prejudisiell enhet v/OPD bistår i utføring av prejudisielle observasjoner.

Helsekoordinatorene knyttet til HF/sykehus samarbeider med OPD om å tilrettelegge helsetiltakene for kandidatene i prosjektet.

Behovet for eventuelle overordnet styringsdokumenter vurderes i fellesskap mellom partene i prosjektet, og utferdiges av prosjektkoordinator v/KPSHSØ.

4. Personvern - registrering og dokumentasjon

OPD registrer i egen database hos politiet.

Helseopplysninger forblir i de enkelte foretak/sykehus.

Det skal utarbeides en sluttrapport hvor persondata er anonymisert.

5. Prosjektøkonomi og ressursbehov

Prosjektet finansieres av prosjektmidler fra Helsedirektoratet.

Det er utferdiget eget budsjett for MAS-Oslo.

I MAS-Oslo skal midlene dekke:

Prosjektleder, politiadvokat, prejudisielle vurderinger av alle kandidatene, en helsekoordinator i hvert av de aktuelle foretakene, samt en overordnet helsekoordinator for alle helseforetakene og driftskostnader.

6. Avtaleperiode

Samarbeidsavtalen gjelder i fra dato for undertegning og frem til og med 31.12.2015. Avtalen kan forlenges eller forkortes dersom partene er enige om dette.

7. Prosjektmøter og rapportering

Det skal utarbeides kvartalsvise rapporter over arbeidet, både fra Oslo politidistrikt og fra helsesiden. Det skal avholdes ett styringsgruppemøte pr kvartal. Referat fra styringsgruppemøtene i Oslo skal oversendes styringsgruppen for hele prosjektet ved Helsedirektoratet og Politidirektoratet.

8. Tvister

Uenighet mellom OUS og OPD skal bringes inn til den nasjonale overordnede styringsgruppen.

Oslo 27.2.2014



Roger Andresen
Visepolitimester



Marit Bjartveit
Klinikkleder PHA