



Kriminalvården

ÖVERENSKOMMELSE

mellan berörda myndigheter avseende rutiner vid handläggning av ärenden rörande vårdvistelse enligt § 56 Lagen om kriminalvård i anstalt.

Rutinerna gäller handläggning av klienter med missbruksproblem hos socialtjänstens Individ- och familjeomsorg i Stockholms stad samt kriminalvården i region Stockholm.

Rutinerna är utarbetade under vintern 2006/2007 i syfte att utveckla samverkan mellan kriminalvården och socialtjänsten rörande missbrukares utslussning från kriminalvården.

En arbetsgrupp bestående av representanter från berörda myndigheter har utformat rutinerna. De som ingått i arbetsgruppen är Christina Höglblom, projektledare Socialtjänstförvaltningen, Jan Köhler, gruppleadare, Vuxenheten Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning, Eva-Mi Gullbrandsson, socialsekreterare, Missbrukssektionen Vantörs stadsdelsförvaltning, Eva Klint, verksamhetsutvecklare Stockholm frivård samt Kerstin Wedin, verksamhetsutvecklare Kriminalvården Region Stockholm.

Överenskommelse rörande hanteringen av rutinerna:

- Arbetsledare vid varje enhet ansvarar för att rutinerna är väl kända av den personal som ska arbeta efter dem.
- Rutinerna ska följas såvida inte synnerliga skäl däremot föreligger.
- Överenskommelsen gäller tills vidare men ska gemensamt utvärderas en gång om året på initiativ av Kriminalvården Region Stockholm.

Stockholm 2007-xx

Stockholm stad

Inga Mellgren
Regionchef Kriminalvården Stockholm

Rutiner vid handläggning av ärenden rörande placeringar enligt 56 § Lagen om kriminalvård i anstalt (vårdvistelse) av intagna med missbruksproblem

Av 56 § Lag (1974:203) om kriminalvård i anstalt framgår att:
 "Vårdvistelse får beviljas den som har behov av vård eller behandling mot missbruk av beroendeframkallande medel eller mot något annat särskilt förhållande som kan antas ha samband med hans eller hennes brottslighet, om det inte finns någon beaktansvärd risk för att den intagne kommer att begå brott, undandra sig straffets fullgörande eller på annat sätt allvarligt missköta sig."

1. Alla planeringar som rör vårdvistelse bör initieras så tidigt som möjligt.
2. Initiativet till vårdvistelse kan tas av den intagne/klienten, personal på anstalt, frivård eller socialtjänst.
3. Oavsett vem som tar initiativet till vårdvistelsen har anstalten där den intagne/klienten är inskriven ansvar för att initiera kontakt med den kommun/stadsdel där den intagne/klienten är folkbokförd (16 kap 2 § andra st SoL) samt frivården i hemkommunen. För hemlösa gäller Stockholm stads interna riktlinjer för ärendansvar. Denna kontakt ska tas omedelbart efter det att frågan om vårdvistelse aktualiserats för att möjliggöra en gemensam vårdplanering. Samråd med socialtjänsten skall alltid tas innan olika alternativ till vård- och behandlingsinsatser diskuteras med den intagne/klienten.
4. Anstalten ansvarar för utredningen om vårdvistelse utifrån en gemensam planering
5. I möjligaste mån ska klienten, kontaktmannen, frivårdsinspektören och socialsekreteraren få till stånd en personlig träff på anstalten eller hos socialtjänsten.
6. Vid val av vårdgivare måste både kriminalvårdens och socialtjänstens ramavtal beaktas.
7. ASI bör utgöra ett gemensamt underlag för bedömning av vårdbehov och insats.
8. Under utredning och fram till vårdvistelsen skall den intagnes/klientens skötsamhet styrkas.
9. Utredningen skall innehålla en plan för hela behandlingen inklusive eftervård och eventuellt förslag om föreskrift att fullfölja hela behandlingen.
10. Socialtjänsten utreder vårdansökan. Beslutet/ansvarsförbindelsen och beslutsunderlag skickas till anstalten.
11. Anstaltens utredning om vårdvistelse tillställs kriminalvårdens regionkontor i Stockholm för beslut.
12. Anstalten ansvarar för att beslutet delges socialtjänsten och frivården.
13. Efter regionens beslut upprättas placeringsavtal av anstalten.

14. Om klienten avbryter eller missköter behandlingen under pågående vårdvistelse ska anstalten omedelbart informera regionen samt socialtjänst och frivård om detta.
15. Under pågående vård under kriminalvårdens betalningsansvar har kriminalvården ansvar för uppföljning av vården.
16. När betalningsansvaret övergår till socialtjänsten ansvarar socialtjänsten för gemensamma uppföljningsmöten med frivården.
17. Socialtjänstens beslut om fortsatt behandling upprättas. Socialsekreteraren ansvarar för detta.
18. Om klienten avbryter eller missköter behandlingen efter den villkortiga frigivningen dvs då socialtjänsten övertagit betalningsansvaret, ska vårdgivaren omedelbart informera socialtjänst och frivård.
19. Inför behandlingstidens slut ska socialtjänst, frivård, vårdgivare och klient gemensamt utvärdera vården.

Exempel på ansvarsförbindelse

NN med personnummer xxxxx är enligtstadsdelsförvaltning i behov av vård och behandling. Stadsdelsförvaltningen kommer att medverka till att NN får behandling enligt upprättad plan, även efter det att kriminalvårdens kostnadsansvar upphör och under förutsättning att vårdbehovet kvarstår. Socialsekreterare kommer att, tillsammans med kriminalvården, göra regelbundna uppföljningar av den vård som ges inom ramen för § 56 Kval (s.k. vårdvistelse).

