

# Date elementare

## **36 Locații de arest preventiv**

Nr. Mediu de deținuți 1 800

Deținuți noi/an 30 000

## **55 Penitenciare**

Nr. Mediu de deținuți >5 000

Deținuți noi/an 11 000

# Listă cuvinte

- În această prezentare
  - **p/p** = Administrația Suedeză a Penitenciarelor și pentru Eliberarea Condiționată
  - **Recepție** = centru de tratament pacienți ambulanți în psihiatrie (medicină legală sau generală) sau în centre de dependență
  - **Centru de dependență** este numele institutului specializat de îngrijire psihiatrică din districtul Stockholm

# Principiul de bază 1

- Investigații psihiatrice de medicină legală (380/an)
  - Curtea decide (când este necesar)
  - Dacă acuzatul a comis crima sub influența unei "tulburări psihiatrice severe" acesta nu poate fi trimis la închisoare, dar –dacă încă suferă de această condiție- trebuie trimis la un centru psihiatric specializat de medicină legală.
  - Aproximativ jumătate din cei investigați sunt considerați astfel
  - Există diferențe juridice între Suedia și majoritatea celorlalte țări

# Principiul de bază 2

- Principiul Normalizării
  - Persoanele încarcerate au aceleași drepturi ca restul populației la serviciile publice, precum sănătate sau schimb de muncă
  - Acesta este motivul pentru care închisorile suedeze au mai puțini doctori și asistente decât majoritatea țărilor; îngrijirea medicală este în principal asigurată de stat

# Populația din închisori

- Mai mult de 2/3 din deținuți au probleme cu alcoolul sau/și drogurile
- Canabisul, amfetamina și alcoolul reprezintă principala sursă de droguri. Opiatele sunt și ele frecvente
- Folosirea ilegală a drogurilor, inclusiv alcoolul, este interzisă și poate duce la prelungirea sentinței
- 1/3 din deținuți sunt tratați cu antidepresive
- Farmacoterapia cu CS pentru ADHD este acum permisă în anumite cazuri, care vor fi descrise în detaliu mai târziu

# Serviciul public de sănătate

- Sănătatea publică este organizată și, cel mai des, condusă de districte
- Sunt aproximativ 4000 de paturi de spital pentru îngrijire psihiatrică în fiecare district
- Dintre acestea circa 1300 sunt folosite pentru îngrijire psihiatrică de medicina legală
- Dintre acestea circa 40 sunt pentru deținuții din închisori și penitenciare

# Îngrijirea medicală în penitenciare

- Deși se aplică principiul de normalizare p/p, din motive de siguranță și financiare, conduce îngrijirea medicală în penitenciare
- Se aplică doar îngrijirea pacienților ambulanți
- Doctorii sunt consultanți, nu angajați
- Asistentele sunt angajate
- Psihologii sunt și consultanți și angajați

# Cooperarea dintre penitenciare și sistemul public de sănătate

- Bolile somatice sunt întotdeauna tratate la urgență la spital
- Cazurile psihiatrice severe sunt tratate, dar pot apărea probleme de organizare
- Multe probleme psihiatrice, comportament agresiv și tulburări de personalitate, sunt supuse la diverse evaluări de doctori diferiți
- În ultimii ani s-a dezvoltat o cooperare mult mai bună între penitenciare și sistemul public de sănătate. Unele dintre aceste modele de cooperare vor fi prezentate mai târziu.



# Reglementări importante 1

- 4 § Perioda petrecută în închisoare va promova adaptarea la societate și va contracara consecințele dăunătoare aferente lipsirii de libertate
- Kriminalvården i anstalt skall utformas så att den intagnes anpassning i samhället främjas och skadliga följder av frihetsberövandet motverkas.

# Reglementări importante 2

- 5 § Timpul petrecut în închisoare va fi planificat și executat în cooperare strânsă între p/p:s diverse instanțe și dacă este necesar cu alte instituții ale societății
- Kriminalvården i anstalt skall planläggas och genomföras i nära samverkan mellan kriminalvårdens olika organ. I den mån ett förverkligande av vårdens syfte kräver insatser av andra samhällsliga organ, skall erforderlig samverkan ske med företrädare för sådant organ. Vid planläggningen av den intagnes behandling skall samråd äga rum med denne.

# Reglementări importante 3

- 10 § Deținutul va avea acces la muncă, studiu, educație vocațională, programe de prevenire a crimei și a abuzului și alte cursuri care promovează adaptarea la societate după eliberare
- En intagen skall under arbetstid ges möjlighet till arbete, undervisning, utbildning, arbetsträning, särskilt anordnad verksamhet som syftar till att motverka brott eller missbruk eller någon annan lämplig sysselsättning som såvitt möjligt främjar utsikterna för honom att efter frigivningen inordna sig i samhället.

# Reglementări importante 4

- 33 § Pregătirile pentru eliberare se vor concentra pe facilitarea transferului la viața în libertate, și mai ales se vor lua în considerare următoarele
  - Condiții de viață și de muncă
  - Necesități de tratament și suport
  - Nevoia de educație, suport financiar, social și medical

Under den sista tiden i anstalt skall förberedelserna för den intagnes frigivning vara särskilt inriktade på konkreta åtgärder för att underlätta övergången till ett liv i frihet.

- bostads- och sysselsättningssituation
- behov av stöd- och behandlingsinsatser
- Behov av undervisning, utbildning, ekonomiskt, socialt eller medicinskt stöd

# Reglementări importante 5

- 37 § Dacă un deținut are nevoie de îngrijire medicală, acesta va fi tratat la instrucțiunile unui doctor. Dacă examinarea și tratamentul nu pot fi efectuate în cadrul penitenciarului, se vor folosi serviciile de sănătate publică. Dacă este necesar, deținutul va fi transferat la un spital public
- Om en intagen behöver hälso- och sjukvård, skall han eller hon vårdas enligt de anvisningar som ges av läkare. Kan erforderlig undersökning och behandling inte lämpligen genomföras inom anstalten bör den allmänna sjukvården anlitas. Om det behövs, får en intagen föras över till ett allmänt sjukhus.

# Reglementări importante 6

- 56 § Șederea la domiciliu pentru *trai și tratament* va fi permisă în ultima parte a termenului dacă deținutul necesită tratament contra abuzului/dependenței sau sunt alte motive legate de criminalitatea sa – dacă nu prezintă risc de a evada, sau revenire la comportament dăunător.
- 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. Lag (2006:432).

# Managementul cazurilor în p/p 1

- Există de mult timp o organizație pentru eliberarea condiționată și supravegherea (îngrijire non-instituțională) prizonierilor eliberați și a celor cu sentințe suspendate/condiționale Since long there has been an organization for probation and supervision (non-institutional care) of released prisoners and those who are on suspended/conditional sentences - *Frivård*
- De câțiva ani acești ofițeri sunt responsabili pentru planificarea timpului deținuților în închisoare și eliberarea lor
- Acest lucru înseamnă că sunt responsabili și pentru contactul dintre deținuți cu instituțiile menționate în 33§ (fig. 12)

# Managementul cazurilor în p/p 2

- Planificarea pentru eliberare va începe devreme
- Instrumentul cel mai des folosit pentru evaluare este ASI (indexul gravității dependenței)
- Se stabilește contactul cu forțele de muncă, centrele de tratament de dependență, asistenții sociali și alții



# Managementul cazurilor în general

## 1

- MC este o atitudine de lucru: a face lucrul corect este mai important decât cine o face sau dacă se face în modul obișnuit
- MC are ca obiectiv să îndepărteze obstacolele organizaționale, psihologice, și birocratice care stau în calea tratării efective a unor probleme multiple (care des îi afectează pe criminali) precum dependența, personalități tulburate și, mai recent, ADHD

# Managementul cazurilor în general

## 2

Inspirat de prelegerea lui Catarina Norman la conferința SN-DD din 08-09-30

- Se tratează în loc să se trimită clientul la altă instituție. Se preia inițiativa!
- Se tratează toate problemele simultan (acum ceva vreme se discuta ce ar trebui să se trateze mai întâi, dependența sau tulburările psihologice - și cine ar trebui să facă asta ...)

# Managementul cazurilor în general

## 3

Inspirat de prelegerea lui Catarina Norman la conferința SN-DD din 08-09-30

- Se tratează *cu* clientul. Nu încercați să aplicați scheme de tratament pe care acesta nu le acceptă
- Se investighează nevoile reale ale clientului (farmaceutice, psihologice, vocaționale, etc) și dacă este necesar și alt personal specializat. Dacă da atunci se aplică punctul anterior

# Managementul cazurilor în general

## 4

Inspirat de prelegerea lui Catarina Norman la conferința SN-DD din 08-09-30

- Se lucrează împreună cu celelalte persoane implicate cu clientul specific. Nu se va permite ca acesta să primească mesaje și idei contradictorii
- Vă veți asigura de competența celorlalți profesioniști. Se va evita sub- sau supraestimarea acestora pe baza prejudecăților pe care le puteți avea
- Vă veți înțelege asupra sensului conceptelor folosite. Același cuvânt are mai multe înțelesuri în diverse grupuri profesionale. Neînțelegerea are efecte negative asupra tratamentului

# Managementul cazurilor în general

## 5

Din **1+1=3**, o evaluare a proiectului ITOK (Lundmark/Nilsson 08-10-15)

- Membrii unei echipe compuse din mai multe organizații diferite, de exemplu ofițeri pentru eliberarea condiționată, profesioniști de la centrele de dependență și asistenți sociali, trebuie să aibă
  - O mare legitimitate în cadrul propriei organizații
  - O mare competență profesională
  - O mare abilitate de comunicare
  - O mare motivare și încredere în propriile idei. Nu poți ordona cuiva să participe împotriva propriei voințe

# Cooperarea dintre p/p și sistemul public de sănătate 1

- Echipe PSL în vestul Suediei
  - Concentrarea asupra clienților criminali și a pacienților psihiatrici din medicina legală care necesită atenție psihiatrică specială după eliberare
  - Constă din asistente și lucrători sociali
  - Stabilește o rețea stabilă și eficientă centrată asupra conceptului de client/pacient prin cooperarea dintre autoritățile implicate și serviciile de îngrijire
  - Facilitează un contact bun între prizonierii cu probleme psihice și instituțiile psihiatrice locale.

# Cooperarea dintre p/p și sistemul public de sănătate 2

- RPÖV – îngrijire psihiatrică de medicină legală a pacienților ambulanți în Stockholm
  - Cooperare între psihiatrie, centrul de dependență și p/p
  - Situat în departamentul de psihiatrie de medicină legală din spitalul Karolinska, districtul Huddinge
  - Acces imediat pentru pacienți la ofițerii de eliberare condiționată
  - Acces facil la internare în spital dacă este necesară
  - Echipa constă din doctori, asistente în psihiatrie, ofițeri de eliberare condiționată, lucrători în domeniul sănătății mintale

# Cooperarea dintre p/p și sistemul public de sănătate 2b

## Întâlnirea SN-DD 5 decembrie 2008, Csk Hans Gustavsson about (RPöV) Rättspsykiatriska öppenvårdsmottagningen i Huddinge.

- Cooperare între psihiatrie, centrul de dependență și p/p
- Tratarea persoanelor cu nevoi complexe datorită tulburărilor psihologice și a abuzului
- Pacienții sunt transferați de la recepția locală a pacienților ambulanți sau de la ofițerii de eliberare condiționată
- Pacienții cu scutire de la spitalele psihiatrice, pacienții cu eliberare condiționată, pacienți cu dublu diagnostic, și pacienții de la psihiatrie care au nevoie de atenție și resurse suplimentare
- Personalul constă din 4 asistente, 1 ofițer de eliberare condiționată, 2 lucrători în domeniul sănătății mintale și un număr de doctori
- 740 la data de 08-12-05, aproximativ 20 de transferuri pe lună
- 8700 vizite/an
- Fiecare vizită începe cu examinarea medicală și psihiatrică a doctorilor
- Recepția este condusă și plătită de districtul Stockholm
- Tratamentul este prescris de doctorul de tură și constă în primul rând în farmacoterapie, interviuri motivante și propria motivare și maturizare a pacienților
- Un obiectiv este ca pacientul să poată fi tratat la recepția locală



# Cooperarea dintre p/p și sistemul public de sănătate 3

- ITOK – Echipa Integrată pentru clienții Criminali dependenți de Opiu, Stockholm
  - Echipa din închisoare și eliberare condiționată și centrul de dependență în sistemul de sănătate publică
  - Echipa constă din liderul de proiect, coordonator, ofițer de eliberare condiționată, doctor, asistentă, psiholog, administrator
  - Misiune: Se caută în penitenciare, se primește, se evaluează, se coordonează acțiunile necesare, se inițiază și se reglează tratamentul farmaceutic (buprenofinină sau metadon), se stabilizează clientul/pacientul și apoi se transferă clientul în centrul local de dependență pentru continuarea reabilitării

# Cooperarea dintre p/p și sistemul public de sănătate 4

- A fost efectuată o evaluare care arată că ITOK poate economisi investiția de 20 de ori datorită
  - Costurilor scăzute pentru poliție, curți, penitenciare, companii de asigurare, spitale - și alte tratamente medicale
  - Clienții se întorc la muncă și devin plătitori de taxe în loc cheltuitori de taxe

(Eva Nilsson Lundmark & Ingvar Nilsson/OFUS, Norrköping 2008, KV rekv nr 4989)

# Cooperation between p/p and public health care 5

- Proiectul ADHD din penitenciarul Norrtälje
  - Deținuții sunt evaluați pentru ADHD de către personalul penitenciarului
  - Doctorii de la spitalul Karolinska vizitează penitenciarul și examinează deținuții
  - Deținuții diagnosticați care acceptă să intre în proiect sunt amplasați într-o aripă specială
  - Aleatoriu aceștia primesc un tratament sau un placebo, alternând pe o perioadă de timp
  - Eficacitatea tratamentului este evaluată după patru sau cinci săptămâni (nu țin minte exact)
  - Deținuții care continuă tratamentul după eliberare sunt transferați la centre potrivite de tratament

# Cooperation between p/p and public health care 6

- Proiectul ADHD de la penitenciarul din Hâga
  - Deținuții care au abuzat de amfetamine sunt evaluați de personalul penitenciarului pentru ADHD
  - Psihologii de la departamentul de dependență de la Karolinska vizitează penitenciarul și examinează deținuții pozitivi
  - Câteva zile înainte de eliberare deținuții care acceptă să participe la studiu sunt trecuți pe metylfenidate (Concerta)
  - Imediat după eliberare sunt duși cu mașina direct la centrul de dependență la Karolinska pentru planificarea tratamentului și continuare, inclusiv prelevare de probe de urină de trei ori pe săptămână pentru test de dopaj

./.

- Asta este tot
- Vă mulțumesc pentru atenție
- Aștept întrebările dvs. și sunt deschis la discuție