



VESTFOLD, TELEMARK OG BUSKERUD STATSADVOKATEMBETER

Sør-Øst politidistrikt
Postboks 2073
3103 TØNSBERG

Deres referanse:

Vår referanse:

Dato:

24/3139 - 1 / TNO012

09.12.2024

Rapport etter inspeksjon/tilsyn - lovbrudd begått av utilregnelige personer i Sør-Øst politidistrikt - 2024

Statsadvokatene har i 2024 gjennomført en saksspesifikk inspeksjon rettet mot politiets håndtering av lovbrudd begått av alvorlig psykisk syke. Tilsynet ble utført av førstestatsadvokat Anne M. Katteland og statsadvokatene Vibeke Gjøslie og Andreas Christiansen.

Bakgrunnen for inspeksjonen var for å følge opp riksadvokatens mål og prioriteringer på dette området. Fra riksadvokatens mål og prioriteringsrundskriv nr. 1/2024 hitsettes;

"Straffansvar kan som kjent ikke gjøres gjeldende overfor den som er utilregnelig etter straffeloven § 20 annet ledd bokstav a til c. Der vilkårene etter straffeloven § 62 første eller annet ledd er oppfylt, kan utilregnelige lovbrύτεe imidlertid dømmes til *særreaksjon* i form av enten tvungent psykisk helsevern (straffeloven § 62) eller tvungen omsorg (straffeloven § 63).

Politiet og påtalemyndigheten må være oppmerksomme på lovbrύτεrens (u)tilregnelighet, også ved mindre graverende og mer ordinære lovbrudd. Videre må påtalemyndigheten nøye vurdere om risikoen for fremtidige lovbrudd tilsier at det er nødvendig å beskytte samfunnet gjennom dom på særreaksjon. Veiledning og direktiver for praktiseringen er gitt i rundskriv nr. 2/2020 Utilregnelighetsregler og særreaksjoner. Det minnes også om at påtalemyndigheten må følge opp sin varslingsplikt overfor helsevesenet, jf. blant annet nevnte rundskriv pkt. 5.1."

Statsadvokatene gjennomgikk i mai/juni 2024 en rekke saker som var henlagt grunnet tvil om tilregnelighet. I forkant hadde vi sendt politiet en rekke spørsmål vi ønsket en redegjørelse for, og det ble avholdt et møte 25. juni 2024 med politidistriktet hvor vi ga en orientering om våre funn. Det ble også en fin diskusjon rundt hva som fungerer bra i oppfølgingen av denne gruppen mistenkte og eventuelle tiltak som bør iverksettes for best mulig å forebygge at det begås nye lovbrudd.

20. september 2024 fikk vi en orientering om Telemark-prosjektet.

Redegjørelse fra politidistriktet knyttet opp til våre spørsmål:

Har politidistriktet lokale retningslinjer for påtalemyndighetens behandling av denne gruppen mistenkte?

Fagseksjon for straffesakstyring er i ferd med å utarbeid en lokal rutine. Denne vil bli samordnet med nasjonal rutine utarbeidet av POD, som også har laget maler for innleggelsesbegjæring/tutor, deling av informasjon med helse og varsling til helsevesenet. Dokumentene fra POD var på tidspunktet for tilsynet på intern høring. Sør-Øst politidistrikt har uttalt seg positivt til dokumentene og samtidig påpekt at det er behov for en mal for melding til Helsetilsynet for de tilfeller hvor politiet ikke opplever at pasienter mottar forsvarlig helsehjelp til tross for bekymringsmeldinger og innleggelsesbegjæring. Nasjonale rutiner og maler for arbeid i skjæringsfeltet mellom politi og psykisk helse ble sendt ut fra POD 4. november 2024, og veileder for påtalejuristene i Sør-Øst politidistrikt skal ferdigstilles før nyttår.

I forbindelse med etableringen av "Psykiatriprosjektet i Telemark" er det utarbeidet en rutinebeskrivelse for GDE Telemark, "Antatt utilregnelige gjengangere", fra 2022. Rutinebeskrivelsen inneholder rutiner for bekymringsmeldinger eksternt og håndtering av aktuelle kandidater, samt rutiner for samhandling med kommunene. Det er et eget kapittel om innleggelsesbegjæring vedlagt en mal (tutor).

Påtalejuristene forholder seg i sitt daglige arbeid til riksadvokatens rundskriv og informasjon på KO:DE, hvor det blant annet ligger forslag til innleggelsesbegjæring.

Fagveilederne gjennomfører opplæring i sine respektive GDE'er og følger opp juristene i deres behandling av straffesakene. FSI-juristene blir fulgt opp gjennom ukentlige seksjonsmøter, hvor innleggelsesbegjæring har vært tema flere ganger i løpet av det siste året. Det innføres en sekvens om håndtering av psykisk syke i den interne opplæringen av nye påtalejurister. Vi mener også at man burde vurdert å ta inn tematikken i

grunnutdanningen på PHS. Andre kilder er lokal straffesaksinstruks og Statsadvokatenes håndbok.

I kjølvannet av Kongsberg rapporten, " Evaluering av PST og politiets håndtering i tilknytning til Kongsberghendelsen 13. oktober 2021", og flere Ukom-rapporter, blant annet " Hva kan vi lære av et drap begått i psykotisk tilstand" (Rapport 5-2021), har det vært særlig fokus på håndtering av psykisk syke og hvilke utfordringer man står overfor i saker hvor det er tvil om mistenktes tilregnelighet. Det er formidlet en klar forventning om økt bruk av innleggelsesbegjæringer ettersom skriftlige avslag vil gi innsikt i mistenktes fungering som vil være av verdi i den videre håndteringen av vedkommende. Politiet (i denne sammenhengen påtale) sikres partsrettigheter i form av klageadgang som åpner for deltagelse i kontrollkomisjonens behandling av saken. Det vil igjen gi innsikt i behandlingsmuligheter og fremtidsutsikter for den aktuelle mistenkte. Formålet må være å skape et totalbilde av gjerningspersonen som i størst mulig utstrekning beskriver farepotensialet, for derigjennom å danne grunnlag for forebyggende tiltak. Dette vil gjelde både i de tilfellene hvor det allerede foreligger anmeldelser mot vedkommende som skal få en påtaleavgjørelse og eventuelt særreaksjon, men også i det rent forebyggende sporet hvor politiet kommer i kontakt med psykisk ustabile uten at det opprettes straffesak mot vedkommende.

Statsadvokatene bemerker:

Vårt inntrykk er at politidistriktet har fokus på disse problemstillingene, og arbeider fortløpende for å bedre rutinene i hele distriktet. De er bevisste på denne gruppen mistenkte og samarbeider godt med helsemyndighetene. Vi oppfatter at innleggelsesbegjæringer brukes ved behov, informasjon deles med helse og nødvendige varslinger skjer til helsemyndighetene.

Etter tilsynet sitter vi igjen med et inntrykk av at politidistriktet treffer godt og foretar forsvarlige vurderinger opp mot denne type gjerningspersoner.

Vi ønsker særlig å fremheve rollen til forebyggende jurist som holder i dette arbeidet og særlig psykiatriprosjektet i Telemark. Hennes personlige engasjement og kunnskap på dette feltet er slik vi ser det bærende og viktig for at politidistriktet opprettholder god kvalitet på dette fagfeltet.

Hvorvidt politidistriktet har andre rutiner/retningslinjer/prosjekter for å tilegne seg kunnskap om denne gruppen mistenkte?

I psykiatriprosjektet i Telemark jobbes det målrettet med kandidater som tidligere er dømt til TPH eller som bør følges tett opp i et tre-parts samarbeid mellom politi, kommune og spesialisthelsetjenesten for å forhindre kriminalitet og sikre adekvat helsehjelp. Kjennetegnet

for kandidater aktuelle for bekymringsmelding og oppfølging gjennom psykiatriprosjektet, er personer bosatt i Telemark som

- Skaper generell bekymring hos politi eller kommune som følge av psykisk helsetilstand og samfunnsfare
- Har en høy frekvens og/eller alvorlige straffesaker begått i GDE Telemark
- Tvil om tilregnelighet på gjerningstidspunktet, jf. strl. § 20.
- Aktuelle for dom til TPH for gjentatte lovbrudd som er særlig plagsomme eller samfunnsskadelige, jf. strl. § 62, 1. ledd, jf. 2. pkt. (særreaksjonssak).

Kandidatene har signert samtykkeerklæring slik at informasjon kan deles mellom etatene. Blant kandidatene er det personer som det er aktuelt å bygge sak på mot tidsbegrenset tvunget psykisk helsevern etter strl. § 62, 2. ledd. Oppfølging av kandidatene diskuteres i regelmessige ansvarsgruppemøter. Politikontaktene i den aktuelle kommunen hvor vedkommende er hjemmehørende har dialog med spesialisthelsetjenesten og det kommunale hjelpeapparatet. Prosjektet er bygget opp etter samme modell til psykiatrigruppen i Oslo politidistrikt, men utøves i linjen.

Statsadvokatene bemerker:

20. september 2024 fikk vi som nevnt innledningsvis en nærmere orientering om Telemark-prosjektet. Vårt inntrykk av prosjektet er at det legger meget godt til rette for at man kan arbeide målrettet sammen med helsevesenet og kommunene for å hjelpe de mest aktuelle kandidatene som begår kriminalitet og/eller forebygge kriminalitet. Videre legger det godt til rette for å følge med på de forebyggende tiltakene og bygge straffesak med tanke på særreaksjon i de tilfellene de forebyggende tiltakene ikke virker i tilstrekkelig grad. Dette sikrer tettere og bedre pasientbehandling, samtidig som samfunnsvernet sikres. Telemark-prosjektet sikrer også god oppfølging av de som har vært på tidsbestemt dom til tvunget psykisk helsevern når denne opphører etter inntil 3 år.

GDE Buskerud har et samarbeid med kommunen hvor man diskuterer aktuelle kandidater. Disse blir, slik vi har forstått det, spilt inn til forebyggende enhet som følger opp. Det er ikke særskilte jurister knyttet til dette, men man benytter U18-juristene. GDE Vestfold har en jurist som har et visst ansvar for disse kandidatene, men ingen faste rutiner så vidt vi er kjent med.

En svakhet ved Telemark-prosjektet, slik vi ser det, er at det i for stor grad er personavhengig og utføres i linja. I Oslo politidistrikt er dette arbeidet organisert i et eget prosjekt med dedikerte medarbeidere. Hvordan politidistriktet organiserer seg i arbeidet med utilregnelige som begår kriminalitet, både for å forebygge kriminalitet og sikre samfunnsvernet, ligger utenfor vårt ansvarsområde. Vi tillater oss likevel å peke på at samtlige GDEer må ha faste rutiner for hvordan disse sakene følges opp, for at de blir ivare tatt med tilstrekkelig kvalitet. Videre er vi av den oppfatning at det bør vurderes å ha et

team i politidistriktet som har dette som en primær oppgave, herunder bestående av for eksempel risikoanalytiker, sammen med politikontaktene som har den lokale oppfølgingen. Dette for å kunne oppfylle riksadvokatens klare føringer på dette saksfeltet, jf. riksadvokatens mål og prioriteringsrundskriv nr. 1/2024.

Vi er kjent med at Sør-Øst politidistrikt har nedsatt en gruppe som skal arbeide frem en distriksovergripende måte å arbeide systematisk med gruppen psykisk syke som kan utgjøre en voldsrisiko. Det er opplyst at det er inngått overordnede samarbeidsavtaler mellom politidistriktet og Helseforetakene, og at det skal arbeides på operasjonelt og taktisk nivå gjennom samarbeidsforum hvor deltagere med sentrale posisjoner skal delta to ganger årlig.

Samhandling med politidistriktets personell for risikohåndtering hva gjelder denne gruppen mistenkte

Seksjon for trussel og risiko og Støttesenteret vil gjennom BL, Indicia og PO være godt rustet til å fange opp voldsutøvere, herunder de utilregnelige og andre psykisk syke. Ved gjennomføringen av trusselvurderinger vil psykisk uhelse være en viktig indikator. Dersom utøver ikke mottar helsehjelp, eller det er usikkerhet knyttet til dette, vil seksjonen sende bekymringsmelding til helse. Det er nylig ansatt flere risikoanalytikere, blant annet som følge av at Sør-Øst politidistrikt innfører Risk som pilotprosjekt i 7 av distriktets 42 kommuner. I dette arbeidet vil det være fokus på trusselutøvers eventuelle psykiske uhelse, og barnehuset styrkes med aktuell kompetanse for å følge opp utøvers behov. Som ledd i forebyggende utviklingsplan er det fra påtales side forslått at påtalejuristene får en obligatorisk presentasjon av seksjonens arbeid slik at kompetansen kan benyttes i enkeltsaker hvor det er risiko for voldskriminalitet begått av psykisk syke.

Risk teamene kan tildeles ansvar og konkrete arbeidsoppgaver i arbeidsgrupper som etableres omkring aktuelle kandidater som utgjør en risiko som følge av psykiatri. Det er tenkt at ansvaret for, og den konkret oppfølging av den enkelte kandidat må tilhøre lokale tjenesteenheter i politiet der hvor kandidaten er bosatt, ettersom store deler av ansvarsoppgavene vil tilhøre ulike kommunale tjenester. Den lokale politikontakt vil bli et viktig bindeledd mellom politi og andre etater.

Statsadvokatene bemerker:

Innføringen av Risk prosjektet er godt i gang, og vi vil i løpet av 2025 få en nærmere orientering om hvordan dette fungerer i praksis. Det er avgjørende at det tilføres tilstrekkelig med risikoanalytikere som kan identifisere psykisk syke med voldsrisiko. Politiet får som kjent ikke innsyn i de voldsrisikovurderingene som foretas av akuttpsykiatrien i forbindelse med utskriving av pasienter. Politiet må selv bygge opp tilstrekkelig kompetanse og ta i bruk risikoverktøy egnet til å identifisere slik risiko.

Hvordan politidistriktet samarbeider med andre offentlige instanser i forhold til denne gruppen mistenkte, herunder kommunene (for eksempel rustiltak, bolig osv) og spesialist helsetjenesten.

Sør Øst politidistrikt har nylig inngått samarbeidsavtale med Helse Viken på strategisk nivå. Det er innledet samarbeid med Helse Sør-Øst for å få på plass tilsvarende avtale. I Telemark er det inngått tre-parts avtale mellom kommune, helseforetak og politi. Utgangspunkt for avtaleinngåelse er Helsedirektoratets reviderte rundskriv som omhandler politiets bistandsplikt i forbindelse med håndteringen av psykisk syke. Neste trinn i arbeidet er å få på plass en struktur for det praktiske arbeidet. Det arbeides allerede på individnivå i samarbeidsgrupper omkring særlig utfordrende kandidater hvor forbyggende, helse og kommune deltar og har regelmessig oppfølging. Dette gjelder særlig for MAS (Mellom alle stoler) kandidater. Boligkontor og Nav er også aktuelle samarbeidsparter. Representanter fra Sør-Øst politidistrikt har i en årrekke deltatt i samarbeidsforum hvor politi og spesialisthelsetjenesten deltar. Som en oppfølging av dette har politiet deltatt og holdt innlegg på konferanser arrangert av spesialisthelsetjenesten.

Kjennskap til og forståelse for ulikhetene i helselovgivningen og straffelovgivningen, herunder politiloven er en forutsetning for godt samarbeid. Det er utarbeidet lokale retningslinjer for utlevering av taushetsbelagte opplysninger, og Sør-Øst politidistrikt har personvernrådgiver som håndterer innsynsbegjæringer i samarbeid med forebyggende jurist. Antall innsynsbegjæringer synes å øke, og det er registrert en økning i innsynsbegjæringer i forbindelse med sivile saker for domstolen hvor tvangsinnlagte pasienter vil prøve helsemyndighetens avslag på utskrivelse fra tvungen psykiatri behandling. Politiets opplysninger og kjennskap til aktuelle personer kan berike farevurderingene som skal foretas.

Politikontaktene har løpende dialog med kommunene og samarbeider med SLT-koordinatorer (samordning av lokale rus og kriminalitetsforebyggende tiltak) for å samordne tjenestene for innbyggere med behov for oppfølging av rus og helse. Felles forebyggende enhet gjennomfører regelmessige møter med politikontaktene.

Statsadvokatene bemerker:

Vårt inntrykk er at politidistriktet har utarbeidet gode lokale retningslinjer og har gode rutiner for å følge opp dette i praksis. Samarbeidet med andre offentlige instanser synes å fungere godt, slik politidistriktet selv har beskrevet det. Også her ønsker vi å fremheve Telemark-prosjektet, som synes å ligge noe foran de andre GDEene hva gjelder den praktiske gjennomføring.

Bruk av innleggelsesbegjæringer (tutor):

Politiet har fått klare føringer fra Riksadvokaten om å benytte innleggelsesbegjæringer i større grad. Inntrykket er at flere begjæringer skrives og det skal være enklere å finne nødvendig informasjon om mistenkte gjennom Indicia-meldinger, PO føringer og f.eks. Psykiatriprosjektet. Innleggelsesbegjæringer vil skrives av både FSI-jurister og saksansvarlig PÅL.

Statsadvokatene bemerker:

Statsadvokaten gjennomgikk 10 tutorbegjæringer, med særlig fokus på 1) innhold og utforming og 2) notoriteten på begjæringsprosessen.

Samtlige begjæringer lå i straffesak som eget dokument og grunnlaget for begjæringen var fordi politiet frykter at siktede var til fare for andre eller seg selv. Det var ingen begjæringer hvor grunnlaget var bekymring knyttet til at vedkommende ville få sin tilstand vesentlig forverret.

Begjæringene fremstod som grundige og veldokumenterende. Sentral straffehistorikk og redegjørelse for utvikling av psykisk helse var det redegjort for. For de tilfellene hvor det tidligere var begjært innleggelse så fremgikk også denne historikken av begjæringene. Forelå det rettspsykiatriske erklæringer med gyldighet så var enten sentrale passuser inntatt i begjæringen eller så var det redegjort fra hovedtrekkene i erklæringen - gjerne knyttet til de diagnostiske vurderingene. Politiet ba ved samtlige om å bli underrettet ved utskriving, siden politiet har klagerett når det kommer til vedtak fattet i spesialisthelsetjenesten.

Det som imidlertid er negativt funn er at vedtakene sjelden legges inn i BL-saken og det er ut fra straffesaken vanskelig å finne informasjon om hvorfor vedkommende skrives ut igjen. For de tilfellene det var notoritet på dette, så fremgikk opplysningene enten i en egenrapport eller i arbeidslogg. Politiet bør tilstrebe å få rutiner på notoritet i BL-saken for den videre prosessen etter at begjæring er skrevet.

Gjennomgangen viser også at det skrives flere begjæringer på samme person og historikken til vedkommende tyder på at det i enkelte tilfeller går kort tid fra innleggelse til utskrivelse. Vårt inntrykk er at politiet i slike tilfeller – med rette - følger opp og kontakter lege/helse ved en atypisk atferd som skaper ny/videre bekymring og at en ikke uten videre lener seg passivt på de vurderinger som allerede er fattet av spesialisthelsetjenesten kort tid i forveien.

Aktuelle kandidater for dom på tvungent psykisk helsevern etter straffeloven § 62 annet ledd.

Statsadvokatene bemerker:

Politidistriktet redegjorde for flere aktuelle kandidater for dom på tvungent psykisk helsevern etter straffeloven § 62 annet ledd. Det er fokus på vilkåret i loven om at andre tiltak må ha vist seg åpenbart uhensiktsmessig. Det vises blant annet til at politiet påklager utskrivelse fra tvungent psykisk helsevern og møter i kontrollkommisjonen.

Når det gjelder de særlig plagsomme, jf. straffeloven § 62 annet ledd, er det viktig å undersøke om det har vært eller er iverksatt tiltak. Politiet må ha oversikt over hva disse tiltakene består/bestod i og hvem som stod for tiltaket. Videre når de ulike tiltakene er gjennomført, og om vedkommende fulgte opp disse. Dersom tiltakene er opphørt, må politiet avklare hvorfor, samt om det foreligger dokumentasjon for medisiner, hvorvidt vedkommende har hatt botilbud (bemannet), om vedkommende mottar ytelser fra NAV eller om vedkommende er avhengig av å begå kriminalitet for å opprettholde et eventuelt rusmisbruk. Det må være god dokumentasjon på dette, og notoritet på hvilke undersøkelser som er gjort. Politiet bør også innhente kontaktinformasjon fra ansatte i kommunen/institusjoner eller andre steder hvor tiltak er iverksatt eller gjennomført.

Saker til gjennomgang:

Alle saker henlagt på koden 065 i perioden 1. august 2023 til og med april 2024.

Antall saker som er henlagt på koden 065 i nevnte periode var 168. Antall personer knyttet til sakene var 43. Av disse var det 16 personer som kun hadde et forhold registrert i perioden, og 3 personer som hadde mer enn 10 forhold.

Vi har gjennomgått samtlige saker.

Koden 065 kan kun brukes der det foreligger klare holdepunkter for utilregnelighet, jf. riksadvokatens rundskriv nr. 2/2020 pkt. 5.1. Der slike ikke foreligger, må saken henlegges etter bevisets stilling eller etter andre grunnlag.

For å bruke koden må siktede som hovedregel ha vært undergitt en full rettspsykiatrisk undersøkelse. Unntaksvis – og i klare tilfeller der siktede er på institusjon – kan det være tilstrekkelig med en foreløpig rettspsykiatrisk erklæring eller tilsvarende erklæring fra den institusjonen som siktede er plassert på.

Det presiseres at rettspsykiatriske erklæringer er ferskvare. Hvis erklæringen er mer enn ett år gammel må det vurderes om det er behov for en ny erklæring evt. en tilleggserklæring fra de samme sakkyndige.

Hovedinntrykket vårt er at sakene håndteres bra, at henleggelsene er korrekte og i tråd med de retningslinjene som er beskrevet ovenfor. I noen få saker ser vi at det er rom for forbedring og vi minner derfor om følgende:

- Grunnlaget for henleggelsen må legges i 00-dokumentene i aktuelle sak. Det vises til at vi ved noen tilfeller ser at det foreligger rettspsykiatrisk erklæring i en tidligere sak, men denne er ikke kopiert og lagt inn i den nye saken.
- Vi ser enkelte tilfeller der 065 er brukt med kun prejudisiell undersøkelse eller ikke dokumenterte opplysninger fra verge og/eller helsetjenesten. Her bør det enten innhentes ytterligere dokumentasjon eller henlegges saken på 058.
- Passer på at tidligere 065 henleggelse ikke automatisk smitter over på nye forhold.
- Søke å oppdatere helseopplysninger
- I alle saker hvor det er innhentet en full rettspsykiatrisk erklæring skal påtalespørsmålet forelegges statsadvokaten uavhengig av den underliggende påtalekompetansen. Dette gjelder både forslag om negativ og positiv påtaleavgjørelse, og uansett om tilregnelighetsspørsmålet er tvilsomt eller ikke. I enkelte saker ser vi at politiet har oversett dette pålegget om foreleggelsesplikt. Vi finner imidlertid grunn til å bemerke at politiadvokatene skriver gode påtegninger til statsadvokatene med forslag om henleggelse på 065 og vurderinger knyttet til spørsmålet om det bør reises særreaksjonssak.

Saker som er henlagt 058 grunnet tvil om tilregnelighet i samme periode (1. august 2023 til og med april 2024).

Koden 065 kan som nevnt kun brukes der det foreligger klare holdepunkter for utilregnelighet, jf. riksadvokatens rundskriv nr. 2/2020 pkt. 5.1. Der slike ikke foreligger, må saken henlegges etter bevisets stilling eller etter andre grunnlag.

Disse sakene er det ikke mulig å skille fra andre saker som er henlagt på 058, og således ikke mulig å søke opp i politiets registre. Politidistriktet har manuelt identifisert 10 saker der anmeldte forhold blir henlagt på 058 grunnet mistenktes psykiske helsetilstand og derav tvil om tilregnelighet.

Statsadvokatene har gjennomgått disse sakene og hovedinntrykket er at det er riktig kodebruk. I de aktuelle sakene har påtalejurist redegjort godt for sine vurderinger og det er god notoritet på dette. Etter vår vurdering var det i disse sakene ikke behov for dom og/eller full rettspsykiatrisk utredning. Dette grunnet sakenes alvor, alder og hyppighet på kriminaliteten. Flere var godt ivaretatt av psykisk helse.

I noen få saker ser vi også her at opplysninger om psykisk helse ikke er kopiert over fra tidligere sak (for eksempel tidligere prejudisielle undersøkelser). Ved henleggelse på bevisets stilling som dreier seg om tvil knyttet til skyldene, minner vi om viktigheten av å skrive et eget underretningsbrev til fornærmede om henleggelsen, slik at fornærmede forstår avgjørelsen. Dette manglet i flere av sakene vi så på.

Oppsummering og tiltak:

Kort oppsummert er vårt hovedinntrykk at politidistriktet har god kontroll på disse sakene, jf. våre fortløpende bemerkninger ovenfor. Vi ønsker politidistriktet lykke til i det videre arbeidet med rutiner og oppfølging, og vil følge med på utviklingen gjennom vår fagledelse i 2025.

Følgende tiltak ble satt på agendaen:

- Statsadvokatene hadde faglig innlegg på påtalemøtet 18. oktober 2024
- Statsadvokatene vil avholde en fagdag 13. desember 2024
- Politidistriktet må etablere like rutiner i hele distriktet for å følge opp de som har vært på tidsbestemt dom (§ 62 annet ledd) og som går av etter 3 år. Ved nye straffbare forhold må terskelen være lav for å kontakte helsemyndighet og andre offentlige etater, og for vurdering av ny særreaksjonssak.
- Politidistriktet må etablere faste rutiner for hvordan disse sakene følges opp for at de blir ivaretatt med tilstrekkelig kvalitet, uavhengig av hvilken GDE de tilhører. Politidistriktet bør se hen til de erfaringer man har gjort fra Telemark-prosjektet.

Vestfold, Telemark og Buskerud statsadvokatembeter, 9. desember 2024

Anne Margrete Katteland
Embetsleder

Kopi:
Riksadvokaten
POD
Påtaleleder Kjell Johan Abrahamsen
Seksjonsleder fagseksjon for straffesaksstyring Guro Siljan
Politiadvokat Siv Kvamsdal

KOPPI