

Arbeidsmøte på Gardermoen 28.11.2019

## **Tema: Hva skal en rettsmedisinsk obduksjonsrapport inneholde og hvordan bør den presenteres?**

Sted og tid: Radisson Blu Gardermoen, 28.11.19, kl. 10:00-16:30

Arrangør: Norsk Rettsmedisinsk Forening

### Bakgrunn for møtet:

I Norge utføres over 95% av de rettsmedisinske obduksjonene i Oslo (OUS, Avdeling for rettsmedisinske fag), Bergen (UiB, Gades institutt), Stavanger (SUS, Avdeling for patologi), Trondheim (St. Olavs hospital, Avdeling for patologi) og Tromsø (UNN, Klinisk patologi). Obduksjonene utføres stort sett på samme måte ved de 5 institusjonene, dog med noe variasjon i metodikk og valg av supplerende undersøkelser. Obduksjonene utføres på anmodning fra politi eller domstol og etter utført oppdrag sender obdusenten oppdragsgiver en rapport, først en foreløpig rapport og deretter en endelig rapport når man har fått svar på alle supplerende undersøkelser. Kopi av den endelige obduksjonsrapporten sendes til Den rettsmedisinske kommisjon.

Innholdet i obduksjonsrapportene er i hovedsak lik ved de 5 institusjonene, men det er noe variasjon, spesielt med hensyn til beskrivelsen av organfunn og diskusjon av resultatene. Formålet med en rettsmedisinsk obduksjon er som regel å fastslå dødsårsak, påvise mulige tegn til sykdom, skade og inntak av legemiddel og giftstoff, og vurdere funnene opp mot omstendighetene rundt dødsfallet. Obduksjonsrapportene skrives først og fremst for oppdragsgiver (politi eller domstol) og det er derfor viktig at funn, vurderinger og konklusjoner fremstilles på en måte som er godt forståelig for lesere uten medisinske kunnskaper. Samtidig er det viktig at rapportene inneholder så detaljerte opplysninger at DRK kan utføre sin kvalitetskontroll, samt at funnene er dokumentert på en slik måte at konklusjonene er etterprøvbare, for eksempel dersom saken skulle bli gjenopptatt på et senere tidspunkt.

Det har i lengre tid vært en bekymring i Den Rettsmedisinske Kommisjon at mange obduksjonsrapporter inneholder for lite informasjon til at kommisjonen kan utføre sitt oppdrag på en god måte. DRK skal kontrollere om det er samsvar mellom premisser og konklusjoner i de innsendte erklæringene. Kommisjonen skal også vurdere den sakkyndiges kompetanse, om obduksjonen er foretatt på en adekvat måte i forhold til problemstillingen, om det er foretatt relevante supplerende undersøkelser, og om mandatets punkter er besvart på forståelig norsk. I en del tilfelle gir kommisjonen en bemerkning om mangler i sitt svarbrev, men det er en rekke grensetilfeller hvor manglene i rapporten ikke oppfattes å være så vesentlige at de bemerkes i svarbrevet. DRK ser det derfor som ønskelig at fagmiljøene kan bli enige om en felles «mal» for obduksjonsrapporter, spesielt med tanke på hvor detaljert organfunnene skal beskrives, både makro- og mikroskopisk.

Som det fremkommer av programmet på neste side, vil møtet dels bestå av innlegg fra personer med ulike ståsteder, dels av diskusjoner hvor det forventes aktiv deltagelse fra de fem rettsmedisinske fagmiljøene. Et hovedmål vil være å bli enige om en felles standard for rettsmedisinske obduksjonsrapporter i Norge.

Arbeidsmøte på Gardermoen 28.11.2019

## **Hva skal en rettsmedisinsk obduksjonsrapport inneholde og hvordan bør den presenteres?**

### PROGRAM

- 10.00-10.10: Introduksjon v/Lars Uhlin-Hansen, leder NRF
- 10.10-10.40: Utforming av obduksjonsrapporter i Danmark v/professor Jytte Banner, sjef Retspatologi, Københavns Universitet
- 10.40-11.10: Utforming av obduksjonsrapporter i Sverige v/overlege Petra Almqvist, avdelingssjef RMV, Stockholm
- 11.10-11.40: Diskusjon
- 11.40-12.30: Lunsj
- 12.30-12.45: Hvilken informasjon er nødvendig for dødsårsaksregisteret v/overlege Christian Lycke Ellingsen, SUS
- 12.45-13.30: Hvilken informasjon er nødvendig for DRK v/Torleiv Rognum, seksjonsleder DRK
- 13.30-14.00: Kaffe og diskusjon
- 14.00-15.00: Den ideelle obduksjonsrapport v/jurist Tor Langbach, tidligere advokat, dommer, mm
- 15.00-15.20: Rettsmedisinske erklæringsers form og innhold v/Johan Kalheim, seniorrådgiver DRK
- 15.20-16.30: Diskusjon og oppsummering. Veien videre.