Gäller för: Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning,
Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska
Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare
Granskad av: Per Persson, (perpe8), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-04-14
Giltig till: 2028-04-14

Medicin - Rättsmedicinska fall – obduktion och donation

Revidering i denna version

260414 Tillägg av länk till regional rutin Rättsmedicinska fall, spår- och godssäkring

Syfte

Att säkerställa korrekt handläggning i samband med rättsmedicinska fall.

Arbetsbeskrivning

Polisen är den myndighet som suveränt beslutar om rättsmedicinsk obduktion.

I de fall polismyndigheten redan är inkopplad i ett fall (ex. trafikolycka) har fallet ett diarienummer (K-nummer). Vanligtvis hör polisen av sig med jämna mellanrum för att följa upp fallet men det är vår uppgift att meddela polisen när personen avlidit. Om denna kontakt inte sker med den polis som har hand om fallet sker kontakten istället som beskrivs nedan. Det är lättare att hitta fallet hos polisen om vi vet diarienumret. Om vi frågar efter detta nummer innan personen är avliden lämnas det ut till oss för att underlätta samarbetet.

I de fall där polisen inte är inkopplad har vi en skyldighet att i vissa fall göra en anmälan för att få frågan om rättsmedicinsk obduktion utredd. En anmälan till Polismyndigheten ska göras av läkare som konstaterar dödsfallet i följande situationer enligt Författning HSLF-FS 2015:15:

1. Om ett dödsfall har eller kan ha orsakats av yttre påverkan och inte enbart av sjukdom, dvs. skada eller förgiftning tillfogad:

- av någon annan person än den som har avlidit,
- genom olycksfall, eller
- genom självmord

2. Om det är svårt att avgöra om ett dödsfall har orsakats av yttre påverkan:

- när någon anträffas död och tidigare sjukdom eller sjukdomsbild inte kan förklara dödsfallet, dvs. vid helt oväntade dödsfall hos både barn och vuxna,
- när en missbrukare anträffas död, eller
- vid framskriden förruttnelse

3. Om ett dödsfall kan misstänkas ha samband med fel eller försummelse i hälso- och sjukvården.

4. Om en avliden inte har kunnat identifieras.

Olycksfall är av särskilt intresse och behöver inte vara förknippat med brottsmisstanke utan kan ha särskild betydelse för miljöskydd, arbetarskydd, trafiksäkerhet eller annat liknande intresse vid rättsmedicinsk utredning (Lag SFS 1995:832 om obduktion mm).

En läkare som är osäker på om en polisanmälan ska göras ska rådfråga Polismyndigheten samt dokumentera detta i patientjournalen.

Kontakt med polismyndigheten

Dagtid (Dödsfallsgruppen) 010-565 28 85

Jourtid (Jourkommissarie) 010-565 91 00

Är fallet känt hos polisen och vi har fått ett diarienummer meddelar vi detta till befälet för att fallet lättare skall hittas. Är fallet inte känt hos polisen tas en anmälan upp och de handlägger det vidare.

Vid en eventuell organdonation är det viktigt att polisen får reda på detta så de omgående utreder frågan om rättsmedicinsk obduktion snarast och om det finns hinder för donation.

Vid organdonation har den rättsmedicinska obduktionen högre prioritet än donationen.

Organdonation är högt prioriterad men kan inte göras om den stör den rättsmedicinska utredningen. Oftast kan dock obduktion och donationsoperation samordnas om vi framför önskemål om donation och bistår rättsmedicin med information om fallet. Beslut om samordnat ingrepp fattas av polis och rättsmedicinsk läkare.

Efter en organdonation återförs den avlidne till CIVA. Anhöriga kontaktas om de vill komma in till avdelningen för farväl om det inte föreligger besöksrestriktioner från polisen sida. Därefter kontaktas polisen (telefonnummer enligt ovan) för ”uppmärkning” av kroppen. Polisen vill ibland ha ett exemplar av dödsbeviset. Om dödsbeviset är

inskickat elektroniskt till Skatteverket skrivs en kopia ut och ges till polisen när de kommer till avdelningen.

Relaterad information

Rättsmedicinska fall, spår- och godssäkring

Arbetsgrupp/ Granskare

Pia Löwhagen Hendén Överläkare AnOpIva Omr 5 Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Lotta Börjesson Instruktör CIVA, Omr 5 Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Ann-Sofie Brandén Instruktör CIVA Omr 5 Sahlgrenska Universitetssjukhuset

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Granskad av: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1463

Version: 11.0

Giltig från: 2026-04-14

Giltig till: 2028-04-14