

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref: 200802045-/ASD
Vår ref: 08/1690-2/EPUT/INCA
Dato: 01.09.2008

Forslag til endringer i forskrift 211200 nr 1378 om leges melding til politiet om unaturlig dødsfall og lignende - høringsuttalelse

Helse- og omsorgsdepartementet ønsker å etablere et obligatorisk tilbud om dødsstedsundersøkelse ved alle tilfeller av plutselig uventet barnedød i alderen 0-3 år. Dødsstedsundersøkelsen skal være et frivillig tilbud til foreldrene og skal gjennomføres av helsetjenesten.

Konklusjon:

Nasjonalt folkehelseinstitutt er uenig i at innføring av obligatorisk tilbud om dødsstedsundersøkelse vil være et godt tiltak som en del av en handlingsplan mot vold.

Begrunnelse:

Det dreier seg om anslagsvis 50 dødsfall per år, og kostnadene er anslått til ca kr. 5 515 000 per år, dvs. ca kr. 110 000 per dødsfall.

Hensikten med tilbudet er å

- fastsette barnets dødsårsak
- bygge opp kunnskap i forebyggingsøyemed

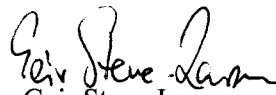
Tilbudet er inntatt som tiltak 7 i Regjeringens handlingsplan mot vold i nære relasjoner (2008-2011) Vendepunkt. Vi forstår ikke hvorfor dette tiltaket er tatt med i en handlingsplan mot vold i nære relasjoner. Det er vel ganske sannsynlig at foreldre som har noe å skjule, vil takke nei til tilbudet om dødsstedsundersøkelse. Selv om dette er et frivillig tilbud vil antagelig mange foreldre føle at de må si ja til tilbudet som innebærer å bli invadert av et team på flere personer i starten av en enorm sorgfase.

Dagens ordning fungerer slik at politiet begjærer rettslig obduksjon ved alle tilfeller av plutselig uventet barnedød. Når resultatene av obduksjonen eller andre forhold taler for at det kan foreligge en straffbar handling, vil politiet utføre dødsstedsundersøkelse. Dersom intet mistenkelig finnes ved obduksjonen, skal politiet avslutte saken. En dødsstedsundersøkelse er også tenkt å skulle gi supplerende informasjon der obduksjonen alene ikke er nok til å kunne fastslå en sikker dødsårsak.

Forslaget som er sendt på høring innebærer at helsevesenet skal "tilby" foreldrene dødsstedsundersøkelse ved alle øvrige dødsfall. Resultatene av barnedødsårsaksprosjektet tydet ikke på at slik dødsstedsundersøkelse gir vesentlige funn når det ikke på forhånd foreligger mistanke om straffbare forhold (og da vil politiet selv gjøre en åstedssgranskning). Vi tviler derfor på at et slikt tilbud vil føre til oppbygging av kunnskap som er nyttig i forebyggingsøyemed.

Vi er heller ikke overbevist om at et slikt tiltak vil føre til ny kunnskap som kan brukes til forebygging. Det er ikke begrunnet hvorfor et slikt tiltak skulle redusere vannskjøtsel eller vold mot barn. Etter vår mening ville det lokale helsevesenet for disse ressursene (kr 100 000 per dødsfall) kunne tilby foreldrene tett oppfølging i flere år etter dødsfallet. Dette kunne bidra til at helsevesenet på en myk og mer human måte er i stand til å forebygge eller fange opp familier hvor det kan være omsorgssvikt eller vannskjøtsel.

Vennlig hilsen


Geir Stene-Larsen
direktør


Inger Cappelen
avdelingsdirektør