

Høringssvar på anbefalinger til ændringer af den lægelige videreuddannelse

Dansk Selskab for Retsmedicin (DSFR) takker for muligheden for at bidrage til dette høringssvar.

Overordnet set er DSFR positivt stemt for de nye anbefalinger, der lægger op til en mere struktureret og dermed fleksibel måde, at håndtere specialeskift både før og efter afsluttet hoveduddannelse. Dette kan både være med til at give en øget rekruttering og bedre psykisk arbejdsmiljø, da man som uddannelsessøgende eller speciallæge vil have nogle formaliserede muligheder for at skifte speciale, såfremt der måtte være behov for dette.

Selskabet har følgende kommentarer og forslag til justeringer (sidstnævnte markeret med kursiv):

I bilag 22 i bilagsrapporten omhandlende Patologi og Retsmedicin er DSFR helt enig i, at disse to specialer har bevæget sig væk fra hinanden, og derfor fortsat bør være to selvstændige specialer.

Obduktioner er en af de retsmedicinske kerneopgaver, mens denne opgave kun udføres i yderst begrænset omfang på de patologiske afdelinger. Således er antallet af retslægelige obduktioner foretaget på de 3 retsmedicinske institutter større (~1300 per år) end antallet af hospitalsobduktioner på de 15 patologi-afdelinger (~500 per år).

Det anbefales, at der i bilag 22 punkt 4.2 tilføjes: *”Det skal derfor vurderes, om de (hospitalsobduktioner) fortsat skal foretages på de patologiske afdelinger, eller om denne opgave skal tildeles de retsmedicinske institutter, under hensyntagen til både kompetencer og ressourcer”.*

Tilføjjelsen vil således understøtte det sidste afsnit i sammenfatningen i punkt 5.2. Alternativt kunne tilføjjelsen indgå i sammenfatningen, for at understrege væsentligheden af denne afklaring. Yderligere vil der være mulighed for et kvalitetsløft af hospitalsobduktionerne, da der på de retsmedicinske institutter er mulighed for at tilføje flere undersøgelsesmetoder, der vil medvirke til afklaring af dødsfald (f.eks. hel-krops CT scanning, mikrobiologiske og toksikologiske analyser). Dette sker allerede i forbindelse med de obduktioner, som de retsmedicinske institutter foretager på vegne af regionerne ved pludselig uventet død, da det er lovmæssigt vedtaget, at ”Regionsrådet kan indgå aftale med landets retsmedicinske institutter om varetagelse af lægevidenskabelig obduktion af personer, som pludseligt og uventet er afgået ved døden” jfr. Sundhedslovens § 75 a ([link](#)). Disse obduktioner foretages allerede nu, og der er således gjort gode erfaringer med, hvorledes de retsmedicinske institutter kan løfte denne opgave for regionerne.

Vedrørende klinisk retsmedicin er det desuden anført i bilag 22, punkt 5.2, at ”... de kliniske funktioner i Retsmedicin gennemgås i en tværfaglig proces med relevante kliniske specialer herunder Gynækologi og Obstetrik og Pædiatri med hensyn til ansvar og samarbejde”.

Grundlaget for ansvar og samarbejde i forhold til voldtægtsofre er dog allerede fastlagt af Sundhedsstyrelsen. Senest er der udarbejdet en rapport vedr. voldtægtsofre i 2012 ([link](#)). Denne omhandler primært anbefalinger til tilbud vedr. omsorg, psykologisk rådgivning osv. I rapporten henvises flere gange til Styrelsens tidligere rapport fra 1999 ([link](#)). Henvisninger går på krav til varetagelse af funktion og på hvorledes undersøgelserne foretages. Endvidere fremgår det, at ”personundersøgelser i forbindelse med voldssager og seksualforbrydelse bør være forbundet med høj grad af uafhængighed i forhold til den behandlingsmæssige indsats. Med henblik på at sikre en sådan uafhængighed i forhold til den behandlingsmæssige indsats skal ansvaret for foretagelse af

Formand

Statsobducent, professor, ph.d.
Lene Warner Thorup Boel
Institut for Retsmedicin
Aarhus Universitet
e-mail: formand@forensic.dk
tlf. +45 87 16 83 01

Kasserer

Speciallæge i retsmedicin
Chris Andersen
Institut for Retsmedicin
Aarhus Universitet
e-mail: kasserer@forensic.dk
tlf +45 87 16 83 23

Sekretær

Speciallæge i retsmedicin, ph.d.
Martin Roest Christensen
Institut for Retsmedicin
Aarhus Universitet
e-mail: sekretaer@forensic.dk
tlf. +45 87 16 83 54

personundersøgelser i volds og sædelighedssager samt udarbejdelse af erklæringer herom hvile på de retsmedicinske institutter”. Der henvises til bilag 2 i rapporten fra 1999, som udstikker uddannelseskraV til læge, for at man kan udføre en retslægelige undersøgelse. Heraf fremgår det klart, at det er de retsmedicinske institutter, der har ansvaret for den faglige kvalitet af undersøgelserne samt for (videre)uddannelse af læger, som foretager undersøgelserne.

I forhold til overgreb mod børn forelægger en lovbekendtgørelse om Børnehusene ([link](#)). Heraf fremgår, at der for hvert børnehus skal indgås faste, formaliserede samarbejdsaftaler mellem kommuner, politikredse, retsmedicinsk institut og sygehusafdeling, der varetager højt specialiserede funktioner i forbindelse med overgreb mod børn.

Det anbefales derfor, at teksten i rapporten justeres til ”*De retsmedicinske speciallæger varetager flere opgaver ved klinisk retsmedicin end tidligere. Disse opgaver er reguleret i love og vejledninger. Samarbejdet kan ved behov gennemgås i en tværfaglig proces med relevante kliniske specialer herunder Gynækologi og Obstetrik og Pædiatri*”

Med venlig hilsen



Lene Warner Thorup Boel

Formand for Dansk Selskab for Retsmedicin
Professor, ph.d.
Statsobducent

Formand

Statsobducent, professor, ph.d.
Lene Warner Thorup Boel
Institut for Retsmedicin
Aarhus Universitet
e-mail: formand@forensic.dk
tlf. +45 87 16 83 01

Kasserer

Speciallæge i retsmedicin
Chris Andersen
Institut for Retsmedicin
Aarhus Universitet
e-mail: kasserer@forensic.dk
tlf +45 87 16 83 23

Sekretær

Speciallæge i retsmedicin, ph.d.
Martin Roest Christensen
Institut for Retsmedicin
Aarhus Universitet
e-mail: sekretaer@forensic.dk
tlf. +45 87 16 83 54