



DET KONGELIGE  
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Helsedirektoratet  
Postboks 220 Skøyen  
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

19/3874-129

23. oktober 2020

## Tillegg til tildelingsbrev nr 60 - rettsmedisinsk kompetanse i Norge - videre prosess

Vi viser til Helsedirektoratets rapport av 25.08.20 om kompetanse innen rettsmedisin, som er oversendt departementet. I tråd med oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet gir rapporten nyttig informasjon om status; både generelt og spesielt om kompetansebehovene innen rettsmedisin. Departementet vurderer at det med utgangspunkt i rapporten er behov for videre utredning på enkelte punkter som grunnlag for videre arbeid i saken. Departementets vurderinger utdypes i det følgende.

Departementet ber også om at de ansvarsbærende aktørene i de regionale helseforetakene samt justissektoren inviteres inn i prosessen, og gis anledning til å gi innspill i alle faser av utredningen. Aktørenes ståsted bes også synliggjort i råd og utredninger.

### 1. *Ny medisinsk spesialitet - behov og organisering*

Departementet merker seg at etablering av en ny medisinsk spesialitet i rettsmedisin er den sentrale anbefalingen i rapporten. Et viktig argument i rapporten er behovet for standardisering og god kvalitet i faget. Det vises til at mange land, herunder de andre skandinaviske, har en egen medisinsk spesialitet innen rettsmedisin.

Som grunnlag for å vurdere behov for en ny spesialitet i rettsmedisin, trengs en spesifikk vurdering av hvilke oppgaver, nasjonalt og regionale, nye spesialister skal ivareta. En innretning av en evt spesialitet er også avhengig av en slik klargjøring.

#### *Klinisk rettsmedisin*

Nye legespesialisters oppgaver vil måtte sees i relasjon til oppgavene til øvrige personellgrupper som bidrar innen klinisk rettsmedisin (f eks allmennleger ved legevakter,

Postadresse

Postboks 8011 Dep

0030 Oslo

postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse

Teatergt. 9

www.hod.dep.no

Telefon\*

22 24 90 90

Org.nr.

983 887 406

Avdeling

Spesialisthelsetjenesteavdelingen

Saksbehandler

Synnøve Roald

22 24 86 66

sykehuspersonale i akuttmottak, pediatere, gynekologer og annet personell ved barnehus og overgrepsmottak m fl). Hva som er en hensiktsmessig arbeidsdeling med andre grupper vil være styrende for omfanget av klinisk rettsmedisin som evt nye legespesialister bør ivareta. Hvordan nye spesialister kan bidra til å heve kompetansen og gi bistand til andre personellgrupper, samt være tilgjengelige når det trengs veiledning i konkrete situasjoner, vil også gi føringer for omfanget av tjenester som nye spesialister bør ivareta. Det bør også gjøres en vurdering av hvorvidt spesialister i rettsmedisin i større grad bør overta å skrive sakkyndigerklæringer, jfr. Sverige. Disse forholdene bør klargjøres som grunnlag for behovet for og evt innhold og innretting av en ny spesialitet.

### *Rettspatologi*

Når det gjelder rettspatologi vil i første rekke politiets behov være styrende for kapasitetsbehovet. Hvis rettspatologi skal skilles ut fra generell patologi, må det sikres at LIS i patologi fortsatt får et tilstrekkelig antall obduksjoner.

### *Organisering og behov*

Organiseringen av en egen tjeneste i regi av en ny medisinsk spesialitet må avpasses og innrettes etter det identifiserte behovet. Sentralisering av oppgaver, nettverkssamarbeid, veiledningsfunksjoner, kompetansedeling understøttet av teknologiske/digitale hjelpemidler kan inngå i organisering, beredskap og evt vaktordninger. Det bør være en avklaring rundt rettsmedisin som fag i universitetene opp mot en spesialitet i helseforetakene. Hvordan tjenester er organisert og driftet i andre land, særlig nordiske, kan være til inspirasjon. Erfaringer med å etablere en egen spesialitet i nordiske land bør innhentes.

### *Departementet vurderer at følgende punkter bør ligge til grunn i et videre arbeid:*

- Et mer presist anslag for det faktiske behovet for rettsmedisinske tjenester i regi av nye spesialister i dag og de nærmeste 10-15 årene
- På dette grunnlaget få utarbeidet løsninger, med innspill fra RHF og justis-sektoren, for hvordan et helhetlig nasjonalt tilbud med en ny medisinsk spesialitet kan organiseres og driftes med best mulig bruk av ressurser. Dette inkluderer behov for beredskap/vaktordning, veiledning og kompetansedeling til andre personellgrupper.
- På bakgrunn av ovennevnte å vurdere behov for sentralisering av tjenesten
- På grunnlag av behov for tjenester og løsning for organisering, jf punktene over, bør det gjøres et anslag over behov for antall spesialister og LIS-er
- Økonomisk/administrative konsekvenser av de mulige løsningene

## **1. Utredning av ny medisinsk spesialitet i rettsmedisin**

Dersom videre utredning viser at relevante oppgaver for egen spesialitet er tilstrekkelige for at denne kan etableres, kan direktoratet, i tråd med fullmakter i spesialistforskriften, iverksette et videre arbeid med å konkretisere en spesialitet.

Innholdet i spesialiteten (læringsmål, læringsaktiviteter og læringsarenaer) må da innrettes i henhold til identifiserte behov i de rammene som settes som følge av konklusjonene i punkt 1.

Arbeidet skal som vanlig følge utredningsinstruksens krav til utredning av økonomiske og administrative konsekvenser, og forslaget skal på høring. Forslag som krever vesentlige økte ressurser skal på vanlig måte fremmes som budsjettforslag i ordinære prosesser.

## **2. Tiltak for å styrke kompetansen i klinisk rettsmedisin – alle personellgrupper**

Helsedirektoratet bes, i tråd med sin faglige rådgivningsrolle, og i samarbeid med relevante aktører, å bidra til å heve kompetansen innen klinisk rettsmedisin rettet mot alle personellgrupper som deltar i denne type arbeid.

Departementet ber om framdriftsrapporter for arbeidet innen hhv 1. mai 2021 og 1. oktober 2021.

Med hilsen

Espen Aasen (e.f.)  
ekspedisjonssjef

Synnøve Roald  
spesialrådgiver

*Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer*

Kopi

Justis- og beredskapsdepartementet  
Helse Midt-Norge RHF  
Helse Nord RHF  
Helse Sør-Øst RHF  
Helse Vest RHF  
Justis- og beredskapsdepartementet  
Riksrevisjonen