

Rettsmedisinsk protokoll for undersøkelse av pasient som angir vold i nær relasjon

Mottak	300912
RV sak nr.	

PASIENT	F. DATO
----------------	----------------

Kvinne Mann

ANKOMST

Sted Legevakt	Ukedag/dato/kl.
------------------	-----------------

LEDSAGET AV

Navn	Relasjon
------	----------

MEDISINSK UNDERSØKELSE UTFØRT

Sted Legevakt	Dato/kl.
Lege	Sykepleier / annet helsepersonell
Mottakssamtale med (navn)	
Eventuelle andre personer til stede ved samtale/undersøkelse <i>Obs er det en fortrolig eller en som kontrollerer?</i>	

Språk :

Behov for tolk, hvilket språk:

Hvordan er språkførståelsen; har språket ord for ulike type vold og kroppsdel(er)?

Comment [E1]: Hvis behov for tolk, sjekk ut med tolken om de har ord for eks kroppsåpninger/ seksuelle handlinger, naturlige funksjoner som mens/vannlatningsprobl tarmvaner

TILLATELSE TIL Å TA KONTAKT :

Jeg gir Legevaktens medisinske personell tillatelse til å kontakte meg for å informere om prøvesvar, gi annen informasjon, drøfte videre tiltak

Jeg kan nås på telefon _____

Jeg kan nås på adresse _____

Pasientsignatur:

Comment [E2]: Kontaktinfo må IKKE gå videre til politi siden det da går videre til forsvarer og angitt gjerningsperson

Kontakter i hjelpeapparatet

Fastlege:

Barnevern:

Krisesenter:

Ev sosialkonsulent/NAV:

Ev psyk behandler:

Politi:

Annet:

Comment [E3]: Politiet er interessert i dette, men hvis de skal ha det bør det flyttes over på eget ark for å unngå at det kommer til angitt gjerningsperson.

Comment [L4]: Epikrise til fastlege – automatisk eller etter informert samtykke?

ANMELDELSE

Politidistrikt Politidistrikt	Anmeldelsesnr.
----------------------------------	----------------

FRITAK FRA TAUSHETSPLIKT FORELIGGER.

ER FRITAKET SPESIFISERT TIL Å GJELDE ANALYSESVAR VEDRØRENDE RUSMIDLER ? JA NEI**DOKUMENTASJON UTLEVERT TIL POLITIET**

Protokoll Sendt / ev utlevert av		Dato
Til navn / ev signatur	Politidistrikt v/ Kopi til Den rettsmedisinske kommisjon	
Sikret materiale utlevert av		Dato
Til Navn / ev signatur	Politidistrikt v/	

Comment [h5]:DENNE SIDEN SKAL FYLLES UT I
ETTERTID
NÅR SAKEN ER ANMLEDT OG
DOKUMENTASJON SKAL SENDES TIL
POLITIET:Dette kan komme på forsiden ved utlevering til
politi, kontakinfo og hjelpeapparat kan ev
flyttes til siste side.Hvis dette som relaterer til politiet står med i
en elektronisk versjon er det enkelt å redigere
videre på dokumentet i tilfelleanmeldelse

UNDERSØKTES FORKLARING - vedr siste hendelser innen 1-2 uker
(kortfattet gjengivelse av hva personellet har oppfattet)

Comment [L6]: DETTE OMHANDLER DEN AKUTTE SITUASJONEN SOM MEDFØRTE KONSULTASJON

Gjerningsperson

- Ektefelle / samboer/ partner/ kjæreste
- Tidligere ektefelle / samboer/ partner/ kjæreste
- Annet familiemedlem/ slektning, hvem
- Annet/ andre avhengighetsforhold, hvordan

Tidspunkt for og varighet av det siste angitte overgrep

Hendelsen i fritekst

Comment [f7]: Kommer først I juridiske kretser ønsker fritekstfortellingen. Prøv å få dekket punktene under, og obs om det har inntruffet dissosiasjon, da kan alvorlig vold bli underkommunisert

Obs Psykologisk uheldig om man går inn i for mye akutt (overveldelse)

Åsted (hjemme, privat/offentlig sted, utendørs,, bil, etc.)

Tvang/trusler (verbalt, handling etc.)

Vold

Comment [E8]: Her inn m noen kriterier for å avklare hvor saken bør håndteres, vanlig legevakt eller overgrepsmottak ?

Seksuell tvang/vold

(Ex må gi sex for å unngå vold, må være med på uønskede typer sex, sex som forsoning, sex som straff, vold i forbindelse med sex etc)

Comment [E9]: Hvis seksuelle handlinger ved siste voldshendelse og rettsmed us er aktuelt, fyll ut mer detaljer under avsnittet ” DETALJER FOR RETTSMEDISINSK UNDERSØKELSE ”

Psykisk vold

Trusler/kontroll/ sjalusi /sjikane (Se også kartlegning lengre bak)

UNDERSØKTES FORKLARING - OVERSIKT OVER relasjonen

Relasjonens varighet

Barn i husstanden (egne og felles barn. antall, og alder. Hvor er disse nå? Hvordan er disse eksponert, vitne/selv utsatt ukjent)

Comment [E10]: Hvis barn i husstanden, BARNEVERN!

Fare vurdering

HVA ER DU REDD FOR NÅ/ DIN HOVEDBEKYMRING NÅ

ER DU REDD FOR EGET LIV? Er du redd for at han kan skade deg? Tror du han er i stand til å drepe deg?

Har han truet med å drepe deg? Mer enn en gang? (bs halsgrep)

TILGANG TIL VÅPEN

Har han noen gang brukt våpen eller truet med å bruke våpen mot deg?

VOLD UNDER GRAVIDITET (risiko for liv)

Er han voldelig og konstant sjalu på deg?

HAR DEN FYSISKE VOLDEN ØKT I HYPPIGHET ELLER BLITT MER ALVORLIG i det siste?

HAR NOE I HANS/DIN SITUASJON ENDRET SEG I DET SISTE

Samlivsbrudd, tap av barn, tap av jobb, rusmiddelbruk, psykisk sykdom

Om endringer i din situasjon - graviditet, samlivsbrudd, ny partner, begynt i jobb/blir mer uavhengig

Trusler/vold rettet mot undersøktes barn/ pårørende?

Andre personer/andre i klan- eller familie / andre forhold som utgjør tilleggstrusler?

Er du/ noen andre i fare fordi du er her nå eller kan komme til å være i fare om det blir kjent at du er hos oss nå

Er det noen som er bekymret for din sikkerhet?

Comment [f11]:
Spørsmål i store bokstaver viktigst – øvrige som supplement

(Husk å endre kjønn på angitt gjerningsperson om denne er kvinne, ds om den undersøkte er mann.)

Ad vurdering av svarene; ingen ingen entydig fastit; hver situasjon må vurderes individuelt

Comment [E12]: Da skal hun ikke reise hjem, vurder varsling av politi, også om pasienten ikke vil dette

Comment [E13]: Få med om det er kroniske tilstander av dette

Comment [f14]:
(nyttig spørsmål, eks i storfamilier, og orienterer pasienten mot omsorg/nettverk)

Bosituasjon (Hvor bor du nå / har du tilgang til tryggere oppholdssted ?)

- Felles bopel med angitt gjerningsperson
- Separat bopel Hvor bor du nå
- I storfamilie
- Annet, hva:
- Tilgang til tryggere oppholdssted? Hvor:

Avhengighetsforhold, økonomi

Har du penger som du selv disponerer?

TYPER AV VOLD OG VOLDENS UTVIKLING

Psykisk vold / sjikane/tvang/trusler

Isolasjon makt og kontroll (abuse index Tolman) :

Har partner/ ekspartner passet på tiden din og forlangt å vite hvor du er?

Er partner/ekspartner sjalu og mistenksom overfor vennene dine?

Blander han/ hun seg opp i ditt forhold til andre familiemedlemmer?

Anklager han/ hun deg for å være utro?

Sa hun/han at dine følelser irrasjonelle og sprø?

- | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> aldri | <input type="checkbox"/> av og til | <input type="checkbox"/> ofte/ svært ofte |
| <input type="checkbox"/> aldri | <input type="checkbox"/> av og til | <input type="checkbox"/> ofte/ svært ofte |
| <input type="checkbox"/> aldri | <input type="checkbox"/> av og til | <input type="checkbox"/> ofte/ svært ofte |
| <input type="checkbox"/> aldri | <input type="checkbox"/> av og til | <input type="checkbox"/> ofte/ svært ofte |
| <input type="checkbox"/> aldri | <input type="checkbox"/> av og til | <input type="checkbox"/> ofte/ svært ofte |

Truer hun/han med å ta fra deg barna?

Comment [L15]: BONUS- INFORMASJON KAN TAS ETTER SKADEDOKUMENTASJONELLER VED OPPFØLGING

Trusler om å drepe seg selv, og/eller barn eller andre du er glad i
Bruker pengene deres eller tar viktige økonomiske beslutninger uten å snakke med deg?
Psykisk vold/kontroll i storfamilie?

Fysisk vold (tidligere)

Når begynte volden, ev eskalering, hvor hyppig skjer den i dag ?

Spør om kvelertak, slag mot hode. Type vold mot hvilke kroppsdeler -slag, spark, halsgrep, bruk av gjenstand/våpen (for vurdering av videre utredning)

Comment [L16]: Dette der hvor man har tid til å få mer bakgrunnsinformasjon:
Vær særlig obs på forverrelse

Kan tas ved oppfølging/ etter skadedokumentasjon

Seksuell tvang/vold, tidligere

Ex må gi sex for å unngå vold, må være med på uønskede typer sex, sex som forsoning, sex som straff, vold i forbindelse med sex, påført rus for å få sex, gi sex for å få dop etc. Hyppighet. Frykt for smitte?? Frykt for skade på underliv/endetarm?

Comment [E17]: Utredning må skje i den videre oppfølging

Comment [f18]: Hvis bare tidligere seksuell vold – us for dette gjøres under oppfølging

Fysiske konsekvenser av tidligere fysisk og seksuell vold

Bevissthetstap, syns- eller hørselsforstyrrelser, bevegelsesvansker, forstuvninger, brudd, blåmerker, sår, blødninger, abort, etc. **Obs. somatiform dissosiasjon (hadde ikke kontakt med kropp/kroppsdel under hendelsen)**

Comment [f19]: Betydning for utredning

Tidligere søkt legehjelp/ annen assistanse for vold

Hvilke instanser, har informert direkte om årsak eller "skjult" henvendelse

Rusmiddelbruk hos gjerningsperson og undersøkte

(rus som utløsende/medvirkende faktor, rus brukt som selvmedisinering, undersøktes vurdering om rusmiddelbruken er problematisk)

Comment [f20]: Kan ev utgå her hun bør ikke si noe om psyk sykdom det kommer under endringer situasjon ved risikovurdering

Er forholdet anmeldt tidligere? Av hvem? Politiet - annen instans – f ornærmede

MEDISINSKE OPPLYSNINGER

Tidligere sykdommer/ skader av betydning inkl kroniske lidelser og gynekologisk helse. Allergier. Tendens til å få blåmerker:

Comment [f21]:
Vær obs på om alt skal videre til politiet
Noe kan være mest behandlingsrelevant

Faste medisiner:

DETALJER FOR RETTSMEDISINSK UNDERSØKELSE

Inntatt legemidler/rusmidler e.l. / mistanke om påført rus

Rusmiddel/medikamentinntak siste tre uker (om det skal tas prøver til rusmiddelanalyse)

HANDLINGER ETTER SISTE ANGITTE OVERGREP (hvis sporsikring)

	Ja	Nei	Vet ikke	Ikke spurt
Dusjet/badet/vasket				
Skiftet tøy				

Klær: Hva slags tøy var på under voldshandlingene (betydning for vurdering da tøy kan beskytte mot skader)
Kan tøyet ha blitt skadet/tilsølt? (sikring aktuelt)

Andre kommentarer:

ANGITTE UFRIVILLIGE SEKSUELLE HANDLINGER (hvis seksuell tvang /vold ved siste hendelse/siste uke)

	Ja	Nei	Vet ikke	Ikke spurt
Inntrengning i skjede m penis				
Inntrengning i endetarm m penis				
Inntrengning i munn m penis				
Pasientens kjønnsorgan slikket/sugd				

Hvor/hva:

skjede endetarm munn kropp tøy

Bruk av gjenstand				
Seksuelle handlinger pasienten måtte utføre				
Utløsning, hvor				
Bruk av kondom				

Når skjedde dette?
Kommentarer

HVIS UFRIVILLIGE SEKSUELLE HANDLINGER SISTE UKE OG SPORSIKRING AKTUELT, BØR FØLGENDE BESVARES:

Siste menstruasjon, dato for første dag:

Prevensjon:

Frivillig seksuell kontakt, (opplysning relevant for vurdering av ev funn og spormateriale) :

innen siste døgn siste 2–3 døgn 4–7døgn siden mer enn en uke siden aldri tidligere ikke spurt

Comment [L22]: FORENKLET VERSJON AV SO PROTOKOLLEN
Utspørringen kan komme etter skadedokumentasjonen

Utgår om ikke seksuelle handlinger/behov for sporsikring

Comment [h23]: Indikasjon for prøve-
rettsmed us, i sak med utnyttelse ved rus/rus
synes å ha spilt viktig rolle

Hvis innenfor siste uke, hvilken seksuell kontakt? Ev ikke spurt.

PASIENTENS TILSTAND VED UNDERSØKELSEN - VURDERES HOS ALLE

	Angitt av pasient	Observ.		Angitt av pasient	Observ.
Følelsesmessig kontroll			Blekhhet		
Fjern, vanskelig å få kontakt med			Skjelvinger		
Mimikkfattig			Frysninger		
Innskrenket oppfatningsevne			Kaldsvette		
Apatisk			Kvalme/brekninger		
Husker lite			Magesmerter		
Trett/sliten			Pustevansker		
Deprimert, trist			Svimmelhet		
Gråt			Kvelningsfølelse		
Rastløs/urolig			Hjertebank		
Uttrykker frykt / er angstpreget			Smerter		
Skvetten			Annet		
Uttrykker sinne / er aggressiv					
Umotivert latter			Tegn på rus:		
Usammenhengende fremstilling			Lukt		
Føler seg krenket			Snøvlete tale		
Skittenhetsfølelse			Samtale vanskelig		
Smittefrykt			Sløv		
Traumegjenopplevelse			Ustø gange		
Uvirkelighetsopplevelse			Oppgiret, "høy"		
REDD FOR EGET LIV					
UNNSKYLDER HAM					
BLI BORTE I ØYEBLIKK under samtalen			KROPPSLIGE UTFALL/ LAMMELSE R under samtalen		

Puls	Høyde (angi om selvrappoert)
Blodtrykk	Vekt (angi om selvrappoert)
Pupillestørrelse	Temperatur (°C)

Obs dissosiasjon, noter tegn jf vedlagte skjema

Obs. somatiform dissosiasjon (hadde ikke kontakt med kropp/kroppsdel under hendelsen)

Comment [f24]: JUDITH: to sentrale spørsmål å sette inn her – resten som eget skjema som man vurderer om man skal bruke, avhg situasjonen.

Dissos skjema kan hektes på protokollen.?

UTFYLLENDE BESKRIVELSE AV PASIENTENS TILSTAND (AKUTTE / POSTTRAUMATISKE STRESSREAKSJONER OG PSYKOSOSIAL BEREDSKAP)

Legg vekt på

- Psykiske og fysiologiske stressreaksjoner hos undersøkte observert under konsultasjon

- Hvis flere personer har observert undersøkte, presiser hvem som har observert hva.
- Reaksjoner angitt av undersøkte, inklusive ev beskrivelse av tilstanden i tiden etter angitt overgrep frem til konsultasjon.
- Smerter – hvor oppgir undersøkte å ha vondt. Beskriv ev observerte tegn til smertepåvirkning.
- Beskriv ev synlige tegn på rus/legemiddelpåvirkning.
- Beskriv også ev kommunikasjonsvansker pga språk/annet.
- HVORDAN SNAKKER PASIENTEN OM DET INNTRUFNE ? Overveldende kaotisk (kan blande episoder, vil bare fortelle mer)? Forteller samlet? Svarer knapt (disse er preget av unngåelse og vil lett underkommunisere det inntrufne)
- : Hvordan reagerte du underveis i hendelsen – fight, flight, freeze, nummenhet, underkastelse, tidslinje
- Ha i mente at hendelsesforløpet kan bli underkommunisert (eks om pasienten faller ut av samtalen, ikke husker alt)

Comment [E25]: JUDITH kan vi spørre deg om å holde et innlegg noen gang om hva du får ut av disse beskrivelsene /tegnene ??

Tegn til ruspåvirkning i adferd, tale, bevegelse ?

Comment [E26]: Kun grovt klinisk

KLÆR OG ANDRE GJENSTANDER SIKRET (hvis rettsmedisinsk undersøkelse)

- Relevant tøy/gjenstander, dvs. som er tilsølt, skadet eller hvor det kan ha vært etterlatt spor
- Plagg pakkes hver for seg i henhold til sporskringsinstruks

KROPPSUNDERSØKELSE

(se alltid etterskader inklusive funn som kan relateres til eldre skader ved rettsmedisinsk us, tenk også på flekker og fremmedmateriale på kropp)

Se etter misfarging, hevelse og defekter i hud, brukne negler negelsmuss etc. Spør etter ømhet.

Ved opplysning om kvelertak/halsgrep: Se etter punktblødninger på slimhinner i øyne/munn og på hud bak ørene.

Ved opplysning om lugging: Gre håret for løse hår, se etter hårtap og punktblødninger i hårbunn.

- Funn nummereres, lokaliseres, beskrives (farge, form, størrelse, retning, intakt/skadet hudoverflate, hevelse etc.) i tekst og skisser
- Funn fotograferes vinkelrett med fotolinjal
- Fremmedmateriale (fibre, fastsittende flekker etc) sikres i henhold til sporskringsinstruks, (gress, grus, løse malingsflak/partikler)

BRUK NORSKE ORD:

Bulla: blemme

Ekkymose: større blodutredelse i hud, beskriv misfarging, form og størrelse

Ekskoriasjon: hudavskrapning

Erosjon: overfladisk slimhinesår

Erytem, rubor: rødme i huden

Distorsjon: forstuvning

Hematom: blodutredelse med hevelse i hud/underhud, beskriv misfargingen og hevelsen

Kontusjon: knusningsskade, støtskade

Lacerasjon: knusningsrift, opprivning, vevsskade

Nekrose: dødt vev

Petekkie: punktblødning

Ruptur: bristning, knusningsrift, overstrekningsrift

Ødem: hevelse/vevsvæskeutsvining i bløtvev

VURDER ETTER UTSEENDE OM SKADENE SKYLDES

Stump vold (blodutredelse, trykkmerke, hudavskrapning, vevsknusning, rift)

Skarp vold (stikksår, skjæresår, huggsår. Disse har skarpe kanter og jevn bunn, i motsetning til rifter)

Termisk skade (forfrysning, forbrenning)

FUNN VED KROPPSUNDERSØKELSE

GENERELT

- JA NEI Er hele kroppen inspisert/vurdert? Hvis nei, presiser i kommentar
 JA NEI Funn er tegnet
 JA NEI Funn er FOTOGRAFERT
 JA NEI Medfører undersøktes hudfarge at bloduttreddelser kan være vanskelige å se (beskriv i kommentar)
 JA NEI Foreligger medisinske funn/sykdom som kan påvirke skadenes utseende, eller andre forhold, uten sammenheng med et eventuelt overgrep, som kan ha betydning for vurderingen? (beskriv i kommentar)
 JA NEI Er det sikret sporprøver fra kroppsoverflate mht hudceller, spytt, sæd eller annet flekkmateriale?
 JA NEI Er det aktuelt med videre utredning , i tilfelle hva (beskriv i kommentar)

Kommentar:

Comment [h27]: viktig

Comment [h28]: Viktig

Comment [h29]: Viktig

FUNN	HODE/HALS / ANSIKT	Skisse	Foto
Nr./lokalisasjon/ beskrivelse			
Vurdering			
FUNN	ARMER/HENDER	Skisse	Foto
Nr./lokalisasjon/ beskrivelse			
Vurdering			
FUNN	BRYSTKASSE / MAGE / RYGG/SETE	Skisse	Foto
Nr./lokalisasjon/ beskrivelse			
Vurdering			
FUNN	BEN/FØTTER	Skisse	Foto
Nr./lokalisasjon/ beskrivelse			
Vurdering			

FUNN VED UNDERSØKELSE AV KROPPSÅPNINGER

Comment [E30]:
UTGÅR NÅR SLIKE US IKKE UTFØRT

MUNNHULE

Eventuelle avvik beskrives:

Undersøkt JA NEI

Skisse

Foto

Vurdering:

YTRE KJØNNSORGANER, KVINNE

Kjønnslepper, se etter skade, hevelse, rødme, sykdom. Bemerk ev fremmedmateriale, piercing, omskjæring
Jomfruhinnebrøm skader, bloduttredelser, gjennomrivninger
Eventuelle avvik beskrives

Undersøkt JA NEI

Skisse

Foto

Vurdering:

SKJEDE OG LIVMORHALS

Eventuelle avvik beskrives (skader, rødme, hevelse, fremmedlegeme, utflod, ev. forandringer relatert til
slimhinnesykdom / /infeksjon/ alder)

Undersøkt JA NEI

Vask og hanskeskift foretatt før indre undersøkelse

JA NEI

Undersøkelsesinstrument (spekel) fuktet helst med saltvann, er fuktet med:

saltvann gel/ glidemiddel

Skisse

Foto

Vurdering:

PENIS OG PUNG

Eventuelle avvik beskrives

Undersøkt JA NEI

Skisse

Foto

Vurdering:

ENDETARMSÅPNING

Eventuelle avvik beskrives (skader, rødme, hevelse, fremmedlegeme, spenning i lukkemuskel, sykdom,
hemoroider, eksem)

Undersøkt utvendig JA NEI

Undersøkt innvendig JA NEI

Vask og hanskeskift foretatt før indre undersøkelse JA NEI

Undersøkelsesinstrument (anoskop) fuktet med: saltvann gel/glidemiddel (oftest nødvendig, bruk lite)

Skisse

Foto

Vurdering:

OVERSIKT PRØVETAKING OG BEHANDLING

Comment [f31]:
UTGÅR HVIS IKKE UTFØRT, men mange pasienter bekymrer seg for at gjerningspersonen har vært borti andre og dermed blitt smittebærer.

RUSMIDDELPRØVER		TATT	IKKE TATT	Dato, klokkeslett
RUSMIDLER / LEGEMIDLER	Blod til rusmiddel undersøkelse			
	Urin til rusmiddel undersøkelse			
	Rusmiddelprøve sendt til analyse			

MEDISINSKE PRØVER		TATT	IKKE TATT	Resultat
GRAVIDITET	(HCG test i urin)			
SEKSUELT OVERFØRBAR SYKDOM	Klamydia			
	Gonoré			
	Hepatitt B			
	Hepatitt C			
	HIV			
	Syfilis			
ANNET, HVA	Røntgen			

NB! MEDISINSKE PRØVER MÅ GJENTAS FOR Å AVKLARE EV SMITTE/ GRAVIDITET

MEDISINSK BEHANDLING		GITT	IKKE GITT	Hva
BEHANDLING GITT	Mot klamydia			
	Mot graviditet			
	Hepatitt B-vaksinasjon påbegynt			
	HIV-profylakse gitt			
ANNET, HVA	Røntgenundersøkelser			hva
	Henvist			hvor
	Oppfølging avtalt			hvor
				Tidsrom
SYKMELDING				
ERKLÆRING TIL SKOLE				

RESYME MEDISINSKE UNDERSØKELSER OG BEHANDLING AKUTT

RESYMÉ OPPFØLGING

Har det vært oppfølging ved mottaket?

JA NEI

Hvis ja, hvilken type og når?

Har det vært utført videre utredninger ved mottaket?

JA NEI

Hvis ja, når, hvilken type og resultat?

Har pasienten vært henvist til oppfølging annet sted?

JA NEI

Hvis ja, hvilken type og hvor?

Fra oppfølging og utredning ved mottaket kan følgende resymeres om forløpet:

OPPSUMMERING / SAMMENFATNING

Comment [L32]: Skrives i det dokument som skal til politi

Følgende punkter skal kortfattet dekkes:

1. Alder, kjønn, kort resymé av varighet av voldsrelasjon /type vold og tid fra angitt overgrep til undersøkelse.
2. Undersøktets følelsesmessige tilstand / stressreaksjoner som er observert under undersøkelsen, ev også hva som er angitt
Tegn på rusmiddelpåvirkning, og om rusmiddelprøver er tatt.
3. Funn på kropp og klær, med henblikk på spor etter den vold/tvang som er oppgitt.
Resymé av hvilket tøy som er sikret, og hvor fra kroppsoverflate sporprøver er sikret.
4. Funn ved kroppsåpninger og hvor / hvilke sporprøver som er tatt for å dokumentere seksuell kontakt
5. Hvilke prøver er tatt mht sykdom eller graviditet, og hvilke kontroller/ tidsforløp behøves for å avklare dette.
Behandling, ev henvisning og ev. sykmelding.
6. Resymé medisinske prøvesvar
7. Resymé medisinsk utredning

Hvis politi/påtalemyndighet stiller spesifikke spørsmål i et mandat, f. eks om skadene passer med undersøktets forklaring, skal denne vurderingen utformes som eget dokument.

1.

2. SAMMENFATNING AV DEN FØLELSMESSIGE TILSTAND / STRESSREAKSJONER

- slik det fremkommer/ avdekket ved førstegangskonsultasjonen:

- slik det fremkommer/ avdekket ved oppfølging:

3. SAMMENFATNING AV FUNN, SIKRET TØY OG SPORPRØVER FRA KROPPSOVERFLATE

- dvs. funn relevant for vurdering mht utøvelse av vold/tvang:

4. SAMMENFATNING AV FUNN OG SPORPRØVER VED KJØNNSSORGAN/ KROPPSÅPNINGER

- dvs. funn relevant for dokumentasjon av seksuell kontakt:

5. SAMMENFATNING AV MEDISINSKE UNDERSØKELSER OG BEHANDLING

- ved førstegangskonsultasjonen

6. RESYMÉ MEDISINSKE PRØVESVAR:

7. RESYMÉ MEDISINSK OPPFØLGING OG UTREDNING

OVERSIKT OVER SIKRET SPORMATERIELL, KOPI VEDLAGT? JA NEI

UNDERSKRIFT

Dato: Undersøkelse Protokoll utferdiget

Lege (signatur og stempel): Dr

Kontaktadresse og telefon
