

Var dödsbeviset utfärdas (klinik, mottagning etc.  
samt adress, telefonnr och ev. telefaxnr) ❶

## DÖDSBEVIS

Personuppgifter (efter- och förnamn, adress) ❶ ❷

Den avlidnes personnummer (12 siffror) ❸

|  |  |   |  |   |                              |
|--|--|---|--|---|------------------------------|
| <b>För barn under 7 dygn anges ålder</b>                           |  |   | <b>Dödsdatum</b>   |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Dödfött                                   | <input type="checkbox"/> Under 24 tim                  | <input type="checkbox"/> 24 tim t.o.m. 6 dygn | Datum (8 siffror) år, mån, dag                           |   | Klockslag (t.ex. 06:20)      |
| <input type="checkbox"/> Säkert                                    | <input type="checkbox"/> Sannolikt                     |   |  |   |                              |
| <b>Typ av dödsplats ❹</b>  |  |   |  |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Sjukhus                                   | <input type="checkbox"/> Sjukhem eller särskilt boende | <input type="checkbox"/> Privat bostad        | <input type="checkbox"/> Annan/okänd                     |   |                              |
| <b>Dödsort ❺</b>   |  |   | <b>Bar den döde något implantat som kan explodera? ❻</b> |   |                              |
|  |  |   | <input type="checkbox"/> Ja, och det har avlägsnats      | <input type="checkbox"/> Ja, men det har <i>inte</i> avlägsnats | <input type="checkbox"/> Nej |
| <b>Finns skäl för polisanmälan (yttre påverkan m.m.)?</b>          |  |   | <b>Har yttre undersökning gjorts?</b>                    |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Ja, <i>polisen skall genast kontaktas</i> |  |   | datum (8 siffror) år, mån, dag                           |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Nej (sjukdom)                             |  |   | <input type="checkbox"/> Ja                              | <input type="checkbox"/> Nej, senast undersökt före döden       |                              |

### UNDERSKRIFT AV UTFÄRDANDE LÄKARE

|               |                                |                       |            |  |
|---------------|--------------------------------|-----------------------|------------|--|
| Ort           | Datum (8 siffror) år, mån, dag | Läkarens namnteckning |            |  |
| Tjänsteställe | Telefonnr (inkl. riktnr)       | Namnförtydligande     | Befattning |  |

## Hur man fyller i blanketten

- ❶ För klinik- och personuppgifter kan tydliga avtryck med stämpelbrickor godtas.
- ❷ För dödfött barn eller barn som avlidit inom 28 dygn efter födseln skall inte stämpelbricka användas. Ange kön och eventuellt namn. Ange dessutom moderns personnummer, namn och adress.
- ❸ Den avlidnes personnummer måste fyllas i, även för barn som avlidit inom 28 dygn efter födseln. Ange födelsedatum, om personnummer inte finns.
- ❹ Typ av dödsplats
  - Sjukhus: sjukhus för somatisk eller psykiatrisk korttidsvård
  - Sjukhem eller särskilt boende: innefattar äldrebostäder och servicehus med tillgång till vård- och omsorgspersonal, gruppboenden, gruppboestäder, institutioner etc.
  - Privat bostad: utesluter sådant eget boende som ingår i föregående kategori.
- ❺ Ange kommun där dödsfallet inträffade eller om dödsplatsen är okänd den kommun där den döda kroppen anträffades.
- ❻ För att tillåta kremering kräver krematorierna regelmässigt att implantat som kan explodera har avlägsnats. Exempel på explosiva implantat är hjärtstimulatorer, defibrillatorer, insulin- och infusionspumpar.

### Polismyndighetens TILLSTÅND till gravsättning eller kremering

|                    |     |                   |  |
|--------------------|-----|-------------------|--|
| Polismyndigheten i |     | Namnteckning      |  |
| Datum              | Dnr | Namnförtydligande |  |

## Information

I begravningslagen (1990:1144), begravningsförordningen (1990:1147) och i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 1996:29) Vissa åtgärder inom hälso- och sjukvården vid dödsfall finns bestämmelser om vilka åtgärder som skall vidtas vid dödsfall.

Dödsbeviset skall utfärdas av den läkare som har konstaterat dödsfallet (15 § begravningsförordningen). Den läkare som utfärdar dödsbeviset får inte vara make, barn, förälder, syskon eller på något annat sätt närstående till den avlidne (4 kap. 2 § begravningslagen).

Dödsbeviset skall lämnas till det lokala skattekontoret senast första vardagen efter det att dödsfallet konstaterades (4 kap. 3 § begravningslagen och 15 § begravningsförordningen).

Polisanmälan skall göras snarast möjligt om förhållandena vid dödsfallet är sådana att det kan finnas skäl för en rättsmedicinsk undersökning. Dödsbeviset skall då i stället utan dröjsmål lämnas till polismyndigheten (4 kap. 4 § begravningslagen).

Polisanmälan skall göras:

1. När dödsfallet har eller kan ha orsakats av yttre påverkan (skada eller förgiftning) och alltså inte enbart av sjukdom, dvs. av någon annan person, olycksfall eller självmord.
2. När det är svårt att avgöra om dödsfallet har orsakats av yttre påverkan. Detta gäller
  - när någon anträffas död och tidigare sjukdomsbild inte kan förklara dödsfallet, dvs. vid helt oväntade dödsfall hos både barn – bl.a. vid plötslig spädbarnsdöd – och vuxna när det finns anledning till tveksamhet om dödsfallet har naturliga orsaker,
  - när en missbrukare anträffas död,
  - vid framskriden förruttelse.
3. När dödsfallet kan misstänkas ha samband med fel eller försumelse inom hälso- och sjukvården.
4. När den döde inte har kunnat identifieras.

(SOSFS 1996:29, avsnitt 5)

Innan dödsbeviset utfärdas, skall en läkare göra en noggrann **yttre undersökning av kroppen** om det inte står klart att rättsmedicinsk undersökning skall göras. Den yttre undersökningen får också underlåtas om en läkare har undersökt den döde så kort tid före dödsfallet att det föreligger ett tillförlitligt underlag för att utesluta att det kan finnas skäl för en rättsmedicinsk undersökning (15 § begravningsförordningen).

Den yttre undersökningen skall särskilt inriktas på frågan om det kan finnas skäl för polisanmälan. Om det kan ske, skall kroppens läge inspekteras. Vidare skall hela hudytan, ögonens bindehinna, öron- och näsöppningarna samt munhålan undersökas. Vid undersökningen skall också, om detta inte är känt för läkaren, efterforskas om den avlidne bar något explosivt implantat (SOSFS 1996:29, avsnitt 8). Om implantatet inte är avlägsnat vid tidpunkten för utfärdande av dödsbeviset, skall läkaren underrätta skattekontoret så snart det har avlägsnats (SOSFS 1996:29, avsnitt 7).

Den läkare som har utfärdat dödsbeviset skall även ansvara för att **dödsorsaksintyget** utfärdas. När den läkare som har utfärdat dödsbeviset begär det, är den läkare som har vårdat den avlidne för den sjukdom eller det tillstånd som ledde till dödsfallet skyldig att utfärda dödsorsaksintyget (16 § begravningsförordningen).

Den läkare som har utfärdat dödsbeviset skall behålla en tydligt läsbar kopia av handlingen. Kopian skall behandlas som en journalhandling (SOSFS 1996:29, avsnitt 4.3, jämförd med 5 § patientjournalmallagen (1985:562)).

Om en rättsmedicinsk undersökning har gjorts, svarar Rättsmedicinalverket för att dödsorsaksintyget utfärdas och sänds in (16 § begravningsförordningen).