



Natürlich oder nicht?



Todesbescheinigung nach medizinischen Eingriffen

Sana Herzchirurgie Stuttgart • 01.10.2020



*Die Leichenschau ist im
Bestattungsrecht geregelt.*

LEICHENSCHAU, TODESBESCHEINIGUNG UND Co.

Leichenschaupflicht



- ⇒ Die **Leichenschau** ist eine verpflichtende ärztliche Untersuchung zur Feststellung von
 - ▶ Tod
 - ▶ Todeszeitpunkt
 - ▶ Todesart
 - ▶ Todesursache
- ⇒ Zur **unverzüglichen Vornahme** der Leichenschau ist jeder niedergelassene Arzt u. – in der Klinik – jeder dort tätige Arzt verpflichtet.
- ⇒ **Notärzte im Rettungsdienst** können sich auf die Todesfeststellung beschränken.
- ⇒ **Behandelnde Ärzte** sind von der Leichenschau ausgeschlossen.

Durchführung der Leichenschau



Die **Leichenschau** hat zu erfolgen

⇒ **unverzüglich**,

⇒ am **Sterbeort**,

⇒ bei ausreichender **Beleuchtung**,

⇒ am **entkleideten Verstorbenen**, und unter

⇒ Inspektion **aller Körperregionen/-öffnungen**.

⇒ Soweit erforderlich sind (Vor-)Erkrankungen und Todesumstände zu erforschen.

▶ Insoweit haben vorbehandelnde Ärzte und Heilpraktiker eine **Auskunftspflicht** an den leichenbeschauenden Arzt.

⇒ Bei **sicheren Todeszeichen** ist unverzüglich eine **Todesbescheinigung** auszustellen.

Todesursache



3. Sichere Zeichen des Todes

<input type="checkbox"/> Totenstarre	<input type="checkbox"/> Totenflecken	<input type="checkbox"/> Fäulnis	<input type="checkbox"/> Verletzungen, die nicht mit dem Leben vereinbar sind	<input type="checkbox"/> Hirntod	<input type="checkbox"/> erfolglose Reanimation
Nähere Beschreibung					

4. Todesursache/Klinischer Befund

Bitte nur eine Todesursache pro Feld; nicht Endzustände wie Atemstillstand, Herz-Kreislauf-Versagen, Kachexie usw. eintragen		Zeitdauer zwischen Beginn der Krankheit und Tod	ICD-Code			
I.	Unvermeidbar zum Tode führende Krankheit	a) vermutete unmittelbare Todesursache				
	Vorangegangene Ursachen: Krankheiten, die die unmittelbare Todesursache unter a) herbeigeführt haben und ursprüngliche Ursache (Grundleiden)	b) als Folge von				
		c) als Folge von (Grundleiden)				
II.	Weitere wesentliche Krankheiten, insbesondere Krebserkrankungen					

5. Weitere Angaben zur Klassifikation der Todesursache

Z. B. bei Unfall, Vergiftung, Gewalteinwirkung, Selbsttötung sowie bei Komplikationen medizinischer Behandlungen	Äußere Ursache der Schädigung (Angaben über den Hergang)					
	Bei Vergiftung: Angabe des Mittels					
Unfallkategorie (bitte nur Untergruppe ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Schulunfall (ohne Wegeunfall)	<input type="checkbox"/> Arbeits- u. Dienstatunfall (o. Wegeunfall)	<input type="checkbox"/> Verkehrsunfall			
	<input type="checkbox"/> Häuslicher Unfall	<input type="checkbox"/> Sport- u. Spielunfall (nicht in Haus o. Schule)	<input type="checkbox"/> Sonstiger Unfall			
Bei Kindern unter einem Jahr sowie bei tot geborenen Kindern	Mehrlingsgeburt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Länge bei Geburt	Geburtsgewicht			
			cm			g
Bei Neugeborenen, die innerhalb der ersten 24 Stunden verstorben sind	<input type="checkbox"/> Frühgeburt in der Schwangerschaftswoche	<input type="checkbox"/> Lebensdauer in vollen Stunden	<input type="checkbox"/> Stunden	<input type="checkbox"/> unbekannt		

Todesart



6. Todesart (bitte nur eine Alternative ankreuzen und die Entscheidungsgründe kurz dokumentieren)

Natürlicher Tod	<input type="checkbox"/>	ja, und zwar wegen folgender Befunde oder anamnestischer Tatsachen
Anhaltspunkte für nicht natürlichen Tod	<input type="checkbox"/>	ja, und zwar
Todesart ungeklärt	<input type="checkbox"/>	ja
Polizei informiert/vor Ort	<input type="checkbox"/>	ja (bei Anhaltspunkten für nicht natürlichen Tod bzw. ungeklärter Todesart)

vertraulicher Teil

5. Todesart

<input type="checkbox"/> natürlicher Tod	(Wenn konkrete Befunde für eine lebensbedrohliche Krankheit bekannt sind, die einen Tod aus krankhafter Ursache und völlig unabhängig von rechtlich bedeutsamen Faktoren (z.B. Unfall) plausibel erklären)
<input type="checkbox"/> Anhaltspunkte für nicht natürlichen Tod	(Tod durch Unfall, Selbsttötung, Tod durch strafbare Handlung, sonstige Gewalteinwirkung (z.B. Sturz), Vergiftung und bei Verdachtsfällen der vorgenannten Kategorien oder bei unerwartetem Tod während oder kurz nach ärztlichen Eingriffen)
<input type="checkbox"/> Todesart ungeklärt	(Eine ungeklärte Todesart wird dann angenommen, wenn keine Anhaltspunkte für einen nicht natürlichen Tod erkennbar sind, die Todesursache nicht bekannt ist und trotz sorgfältiger Untersuchung und Einbeziehung der Vorgeschichte keine konkreten Befunde einer lebensbedrohlichen Krankheit vorliegen, die einen Tod aus krankhafter natürlicher Ursache und völlig unabhängig von rechtlich bedeutsamen Faktoren (z.B. Unfall) plausibel erklären)
<input type="checkbox"/> Polizei informiert	(Bei Anhaltspunkten für nicht natürlichen Tod bzw. ungeklärter Todesart)

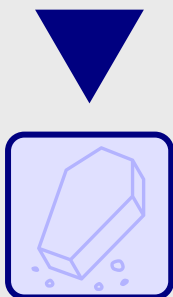
nicht vertraulicher Teil

Todesarten



natürlich

- Tod aus krankhafter innerer Ursache
- Todeseintritt erwartet oder plausibel erklärbar



ungeklärt

- kein Anhalt für nicht-natürlich
- Todesursache nicht bekannt
- trotz sorgfältiger Untersuchung unter Einbeziehung der Vorgeschichte nicht aufklärbar

nicht natürlich

- Unfall
- Selbsttötung
- Fremdeinwirkung
- Behandlungsfehler





- ⇒ Aufgabe von Polizei und Staatsanwaltschaft im Todesermittlungsverfahren ist die Aufklärung eines **möglichen Fremdverschuldens** am Tod.
- ⇒ Das Todesermittlungsverfahren dient **nicht** der Klärung der Todesursache.
- ⇒ Ablauf:
 - ▶ Beschlagnahme des **Leichnams**
 - ▶ ggf. Sicherstellung der **Krankenakten**
 - ▶ ggf. **kriminalpolizeiliche Leichenschau**
 - ▶ **Vernehmungen**
 - ▶ Entscheidung der Staatsanwaltschaft:
 - **Obduktion**, weitere Untersuchungen, Gutachten
 - **Leichenfreigabe**, Einstellung des Verfahrens



Weitere Ressourcen:

- ⇒ Ärztliche Leichenschau und Todesbescheinigung
Deutsches Ärzteblatt, Jg. 100, Heft 48, 28.11.2003, A 3161 ff.
- ⇒ Merkblatt für Ärzte zum Verhalten bei
ungeklärter Todesart und nicht natürlichen
Todesfällen von PP Stuttgart und StA Stuttgart

[https://www.aerztekammer-bw.de/
10aerzte/40merkblaetter/30leichenschau/index.html](https://www.aerztekammer-bw.de/10aerzte/40merkblaetter/30leichenschau/index.html)



Hic gaudet mors succurrere vitae

PRAKTISCHE BEISPIELE UND KONKRETE EINZELFRAGEN

Danke!



Danke für Ihre Aufmerksamkeit!

Thomas Hochstein

<https://thomas-hochstein.de/>

