

... Leichenschau ...
... alles klar !? ...



**Facharzt für Rechtsmedizin
- Magdeburg -**

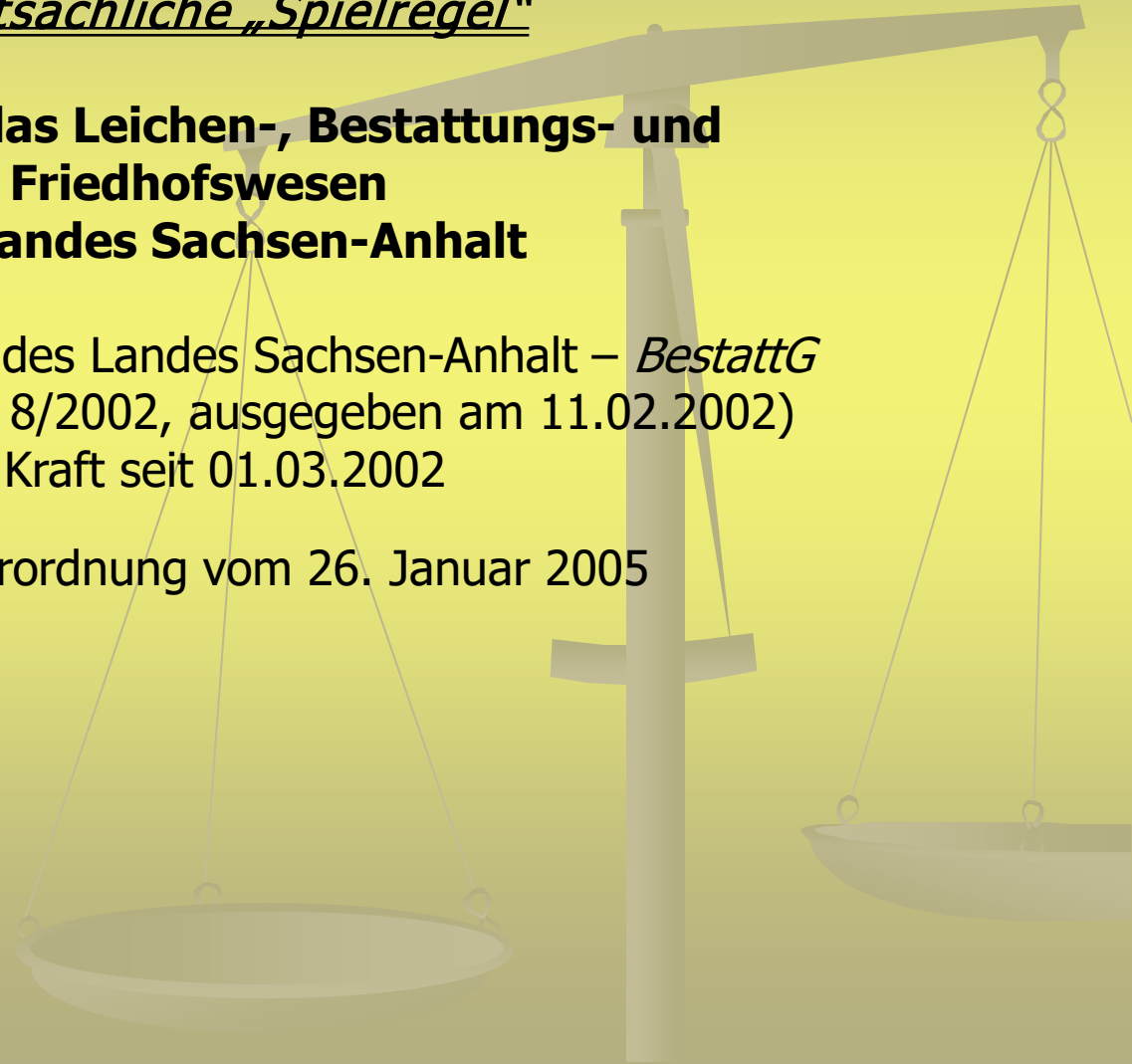


hauptsächliche „Spielregel“

**Gesetz über das Leichen-, Bestattungs- und
Friedhofswesen
des Landes Sachsen-Anhalt**

(Bestattungsgesetz des Landes Sachsen-Anhalt – *BestattG*
LSA (GVBl. LSA Nr. 8/2002, ausgegeben am 11.02.2002)
in Kraft seit 01.03.2002

Bestattungsverordnung vom 26. Januar 2005



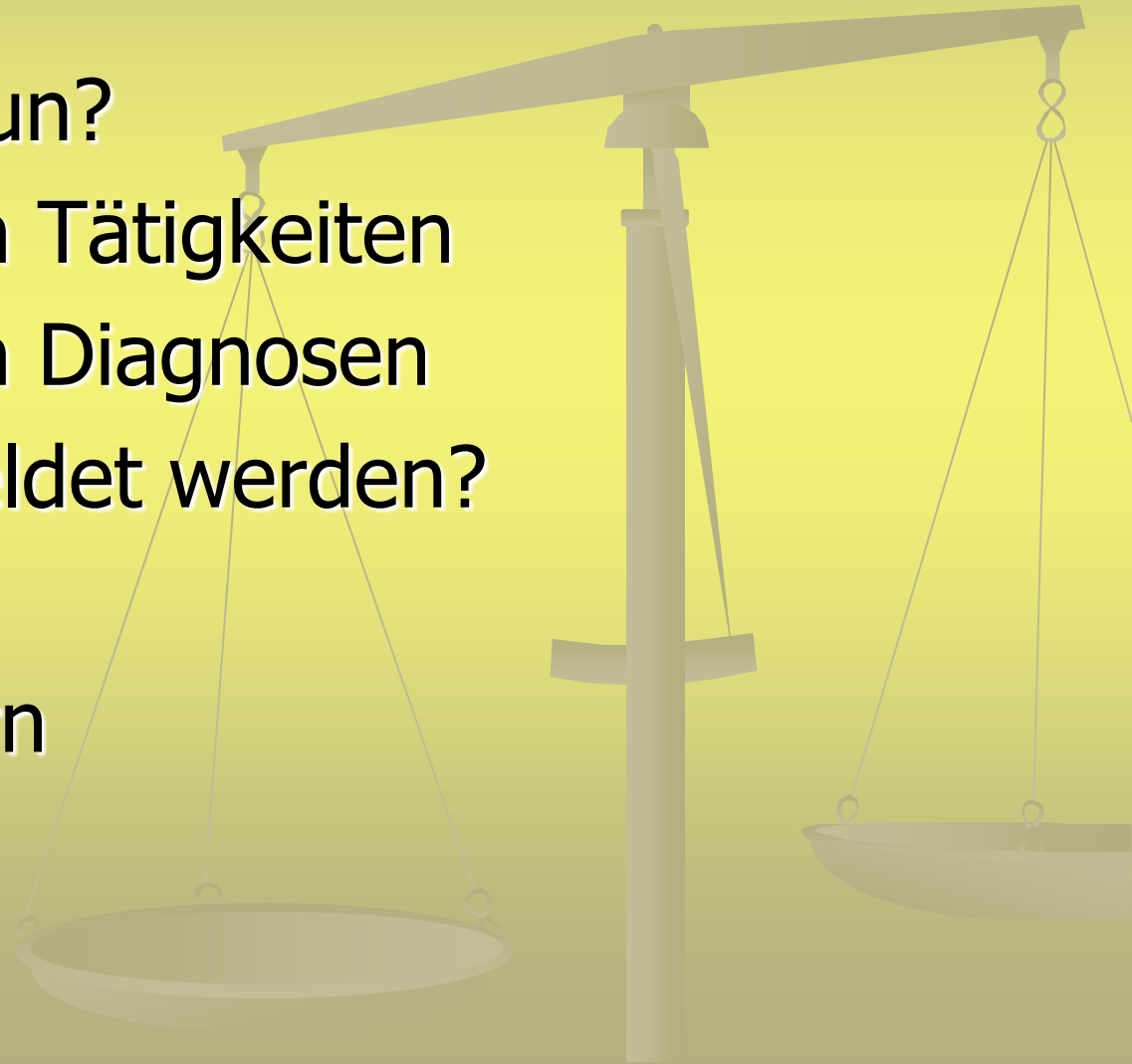
BESTATTG LSA: ABSCHNITT 2 - LEICHENWESEN

- § 3: Leichenschaupflicht
- § 4: Veranlassung der Leichenschau
- § 5: Durchführung der Leichenschau
- § 6: Ärztliche Mitteilungspflichten
- § 7: Todesbescheinigung
- § 8: Kosten
- § 9: Leichenöffnung



Was ist das heutige Ziel?

- Leiche – Was nun?
- Reihenfolge von Tätigkeiten
- Reihenfolge von Diagnosen
- Muss was gemeldet werden?
- Abrechnung
- Telefonnummern





Leiche???

Maßnahmen des Notarztes

Grundregel:

Herzstillstand ohne sichere Zeichen des Todes immer Reanimation!!

Wie lange?

- **Gemäß Bundesärztekammer mindestens 30 Minuten.** (Prospektive Studien bei Erwachsenen und Kindern zeigten, dass ein Überleben von Patienten, welche länger als 30 Minuten außerhalb oder innerhalb der Klinik reanimiert wurden, praktisch ausgeschlossen ist.)
- **Ableitung eines Null-Linien-EKG über 10 bis 15 Minuten** (Der Zeitpunkt des Abbruchs einer CPR wird durch den ärztlichen Leiter bestimmt. In dessen Entscheid fließen in Richtlinien schwer fassbare Elemente ein wie Alter des Patienten, Informationen um vorbestehende Krankheiten, Angaben von Hausärzten und Angehörigen, Patientenverfügung, Dauer der CPR, mutmaßliche Dauer des Herzstillstandes bis zum Beginn der CPR oder Komplikationen der CPR

Definition Leiche (§2; Nr. 1)

- ...ist der Körper eines Menschen, bei dem **sichere Todeszeichen** bestehen oder bei dem der Tod **auf andere Weise zuverlässig festgestellt** wurde und bei dem der Körper noch nicht vollständig verwest ist.



Was ist das heutige Ziel?

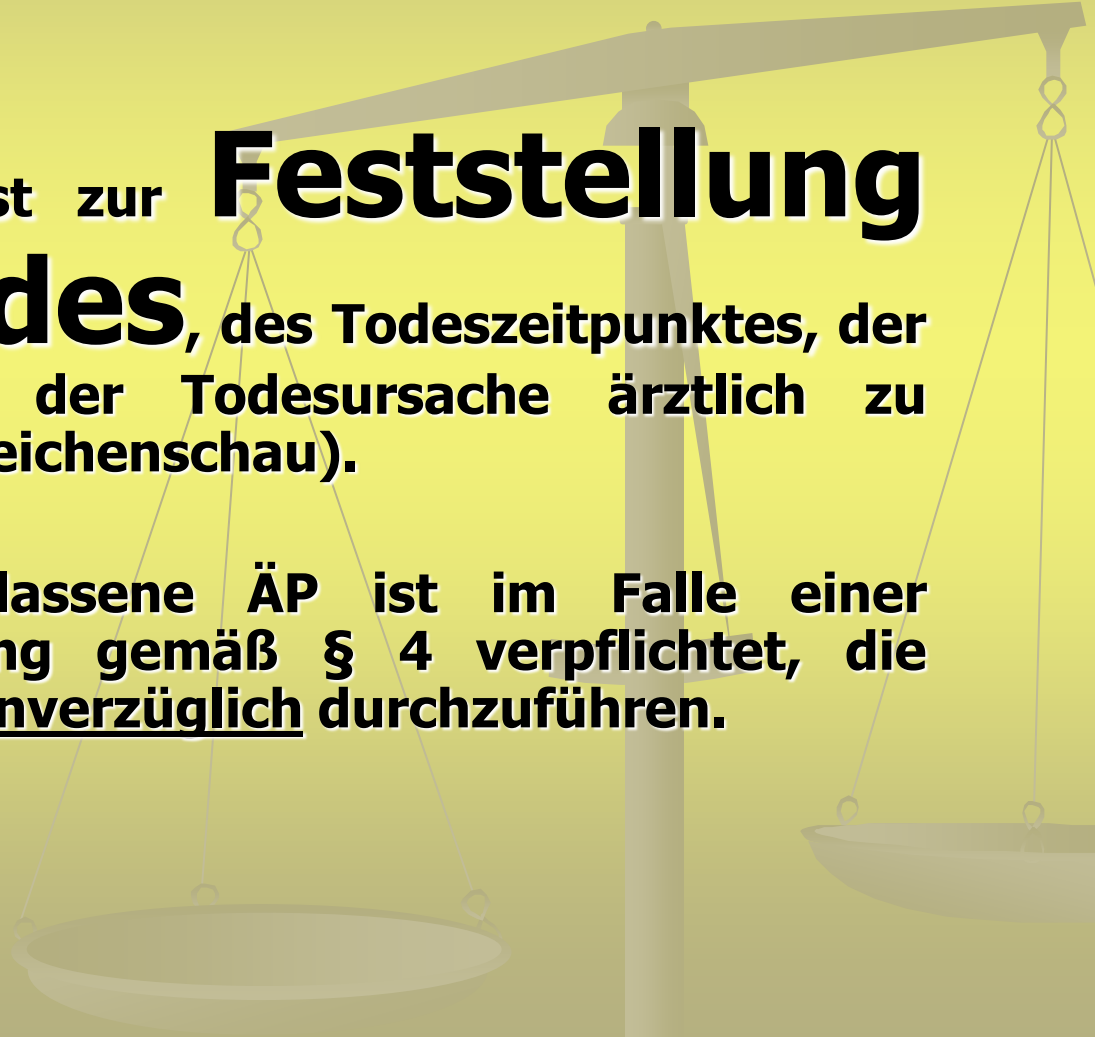
- Leiche – Was nun?

■ Reihenfolge von Tätigkeiten

- Reihenfolge von Diagnosen
- Muss was gemeldet werden?
- Abrechnung
- Telefonnummern



Leichenschaupflicht (§ 3)

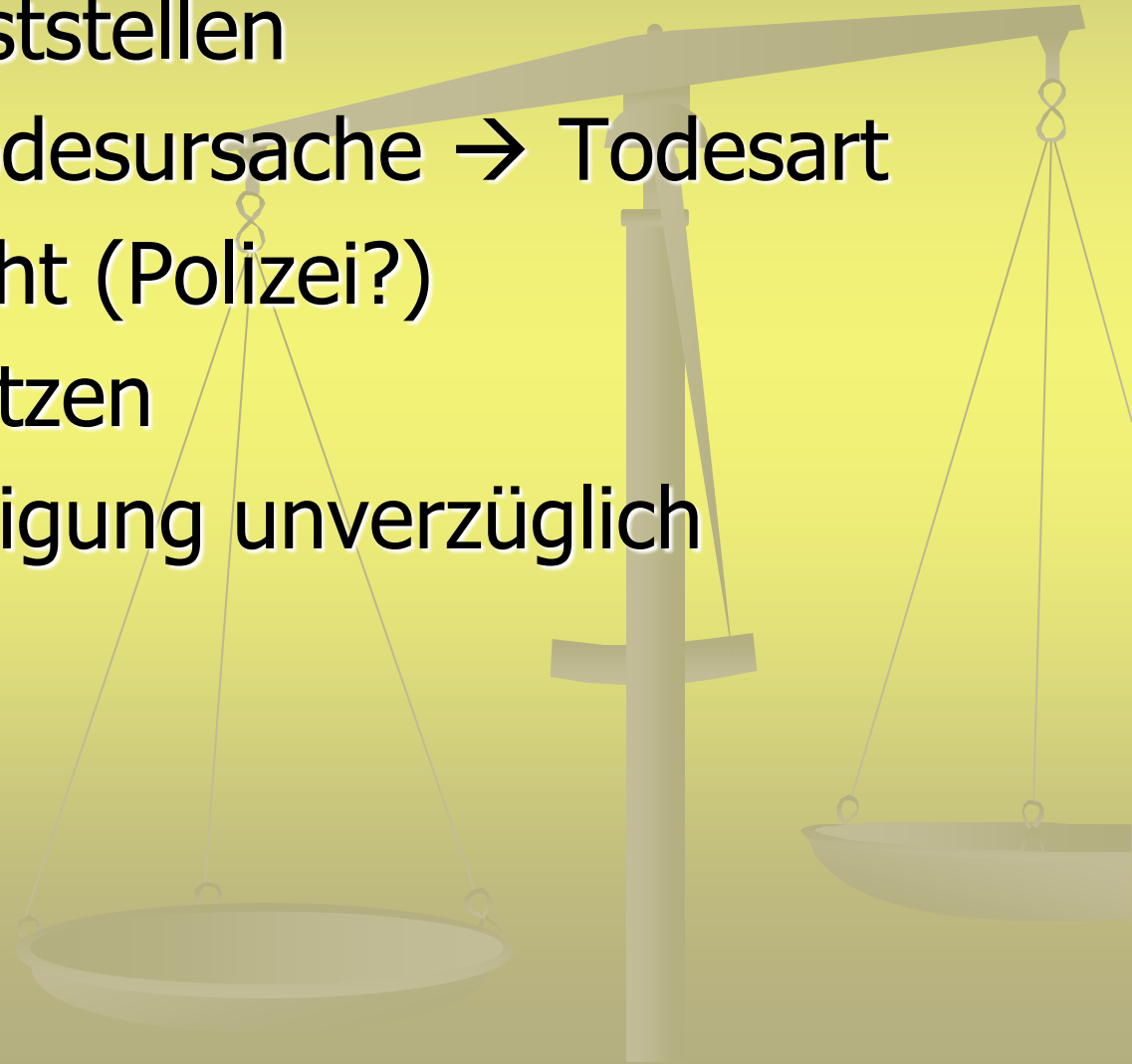
- 
- (1) Jede Leiche ist zur **Feststellung des Todes**, des Todeszeitpunktes, der Todesart und der Todesursache ärztlich zu untersuchen (Leichenschau).
- (2) Jede niedergelassene ÄP ist im Falle einer Benachrichtigung gemäß § 4 verpflichtet, die Leichenschau unverzüglich durchzuführen.

Durchführung der Leichenschau (§5)

- Die ÄP hat die LS an der **entkleideten Leiche** durchzuführen, sich dabei Gewissheit über den **Eintritt des Todes** zu verschaffen sowie **Todeszeitpunkt, Todesursache** und **Todesart** möglichst genau festzustellen.
- Falls Hinweise auf nichtnatürlichen Tod – also todesursächlicher Gewalteinwirkung jeglicher Art und Ursache – Leiche vorerst nicht weiter entkleiden

Reihenfolge

1. Tod ärztlich feststellen
2. vermutliche Todesursache → Todesart
3. ggf. Meldepflicht (Polizei?)
4. Todeszeit schätzen
5. Todesbescheinigung unverzüglich ausstellen



Todeszeitschätzung

Totenflecke

**~ sind die als Folge des irreversiblen Herz-Kreislauf-Stillstandes
am frühesten auftretenden sicheren Todeszeichen**

(Entstehung: Hypostase!)

Beginn: 20 - 30 min

Konfluieren: 2 - 6 h

Vollständig: 6 - 12 h

Umlagerbarkeit: vollständig: 6 h
teilweise: 12 h

Wegdrückbarkeit: vollständig: 12 - 36 h
teilweise: 36 - 48 h

weiterhin wichtig: Farbe, Lage

Cave: Vibices, Stauungsblutungen, Hämatome



Todeszeitschätzung

Totenstarre

~ sollte nie in nur einem Gelenk, sondern in zahlreichen großen und kleinen Gelenken (Kiefer, Gliedmaßen) geprüft werden, um sich einen Eindruck über den Ausprägungsgrad zu verschaffen

Beginn: 20 - 30 min

Vollständige Ausprägung: 6 – 12 h

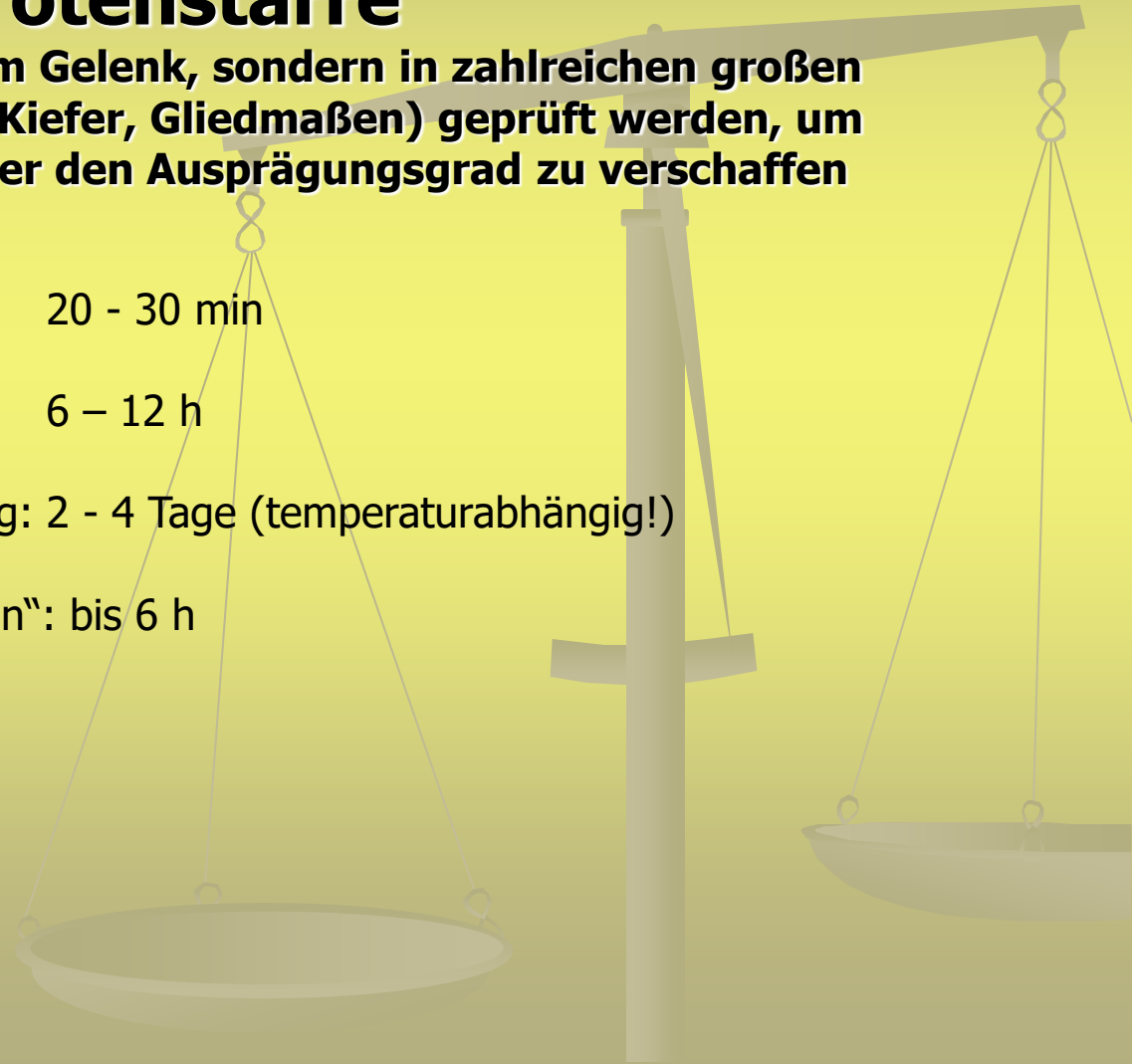
Dauer der vollst. Ausprägung: 2 - 4 Tage (temperaturabhängig!)

Wiederbildung nach „Brechen“: bis 6 h

Cave:

Kontrakturen

Kältestarre, Gefrieren



Todeszeitschätzung

Messung der Körperkerntemperatur

~ Messung tief rektal, mindestens ca. 8 cm innerhalb des
M. sphincter ani

Initiale Hemmung: bis 2 Stunden p.m.

Linearer Abfall bis 12 h/p.m.: ca. 1 ° C pro Stunde

terminale Verzögerung bei Angleichung an Milieutemperatur

Verzögerung: Übergewicht, Kleidung, Milieu

Beschleunigung: Feuchtigkeit, Luftbewegung, Untergewicht,
Kinder/Säuglinge

Cave:

Messbereich des Thermometers!!

zum Vergleich immer Umgebungstemperatur neben Leiche
Beschreibung Lage (Sonneneinstrahlung usw.)

späte Leichenerscheinungen

- *Autolyse / Fäulnis, zumeist im Unterbauch beginnend (Sulfhämoglobin durch Darmbakterien)*
- *Verwesung*
- *Mumifizierung*
- *Fettwachsbildung*
- *Moorleichen, Salzleichen, Permafrostleichen*
- *Tierfraß / Leichenentomologie*
- *Faulleichenkonservierung*



Todesbescheinigung	
1. Familienname	Geburtsname Vorname
2. Hauptwohnsitz:	PLZ / Ort / Straße / Hausnummer
3. Geburtsdatum:	Tag Monat Jahr männlich ☐ weiblich ☐
4. Todeszeit und Todesort	
4.1 Genaue Todeszeit festgestellt oder bestimmbar:	Tag Monat Jahr Stunde Minuten
4.2 Ungefähre Todeszeit, wenn Nr. 4.1 nicht zutrifft:	Tag Monat Jahr Stunde Minuten
4.3 Todesort:	im Krankenhaus ☐ zu Hause ☐ im Heim ☐ Transport ☐
4.4 tot aufgefunden	Tag Monat Jahr Stunde Minuten
5. Todesart:	natürlich ☐ nichtnatürlich (einschl. Verdacht) ☐ nicht aufgeklärt ☐
6. Zuletzt behandelt durch Arzt/Ärztin:	Tel. Anschrift
7. Zusatzangaben bei Totgeborenen von mindestens 500 g	
8. Anhaltspunkte für eine Meldepflicht nach dem Infektionsschutzgesetz?	ja ☐ nein ☐
9. Todesursache gemäß Leichenschau	a) ICD 10
I. Unmittelbar zum Tode führende Krankheit	b)
Vorausgegangene Ursachen (Grundleiden)	c)
II. Andere wesentliche Krankheiten (Begleitkrankheiten, ohne mit a) in Zusammenhang zu stehen)	
10. Todesursache gemäß Autopsie	a) ICD 10
I. Unmittelbar zum Tode führende Krankheit	b)
Vorausgegangene Ursachen (Grundleiden)	c)
II. Andere wesentliche Krankheiten (Begleitkrankheiten, ohne mit a) in Zusammenhang zu stehen)	
Bei nichtnatürlichem Tod (Nr. 5): Äußere Ursache (von Verletzungen und Vergiftungen)	ICD 10
11. Nur bei Unfällen:	Arbeitsunfall ☐ Schulunfall ☐ Verkehrsunfall ☐
Häuslicher Unfall ☐ Sport- oder Spielunfall ☐ sonstiger Unfall ☐	
12. Bei Kindern unter einem Jahr sowie Totgeborenen:	Mehrlingsgeburt: ja ☐ nein ☐
Wo geboren:	Länge: (cm) Geburtsgewicht: (g)
13. Neugeborene, die innerhalb der ersten 24 h verstorben sind:	Lebensdauer in vollen Stunden unbekannt ☐
Frühgeburt in der Schwangerschaftswoche	
14. Warnhinweise: Radionuklide ☐ Sonstiges:	

Angaben des Standesamtes

Heurkundungsjahr

Gemeinde-(Schlüssel)-Nr. des Standesamtes

Sterbebuch-Nr.

Blatt 1 Gesundheitsamt
Blatt 2 Standesamt
Blatt 3 Statistisches Landesamt
Blatt 4 Leichenschau
Blatt 5 Ärztliche Person der 1. LeichenschauBestell-Nr. 1605-3404
Helmstedter Straße 31b, 09599 Freiberg, Tel. 03731/303-0 01/08Datum/Uhrzeit/Unterschrift/Stampel/Tel.
für die Leichenschau (Nr. 9)Datum/Uhrzeit/Unterschrift/Stampel/Tel.
für das Obduktionsergebnis (Nr. 10)

Was ist das heutige Ziel?

- Leiche – Was nun?
- Reihenfolge von Tätigkeiten
- Reihenfolge von Diagnosen
- Muss was gemeldet werden?
- Abrechnung
- Telefonnummern



Blatt 1: für das Gesundheitsamt

Todesbescheinigung

1.	Familienname	Geburtsname	Vorname			
2.	Hauptwohnsitz: PLZ / Ort / Straße / Hausnummer					
3.	Geburtsdatum:	Tag	Monat	Jahr	männlich	weiblich
4.	Todeszeit und Todesort					
4.1	Genauere Todeszeit festgestellt oder bestimmbar:					
4.2	Ungefähre Todeszeit, wenn Nr. 4.1 nicht zutrifft:					
4.3	Todesort:					
4.4	Wohn-Nr. 4.1 - 4.3 nicht zutreffen					
4.5	Todesart:					
5.	Zuletzt behandelt durch Arzt/Ärztin:					
6.	Zusatzangaben bei Totgeborenen von mindestens 500 g					
7.	Anhaltspunkte für eine Meldepflicht nach dem Infektionsschutzgesetz?					
8.	Todesursache gemäß Leichenschau					
9.	Todesursache gemäß Autopsie					
10.	Bei nichtnatürlichem Tod (Nr. 5):					
11.	Nur bei Unfällen:					
12.	Bei Kindern unter einem Jahr sowie Totgeborenen:					
13.	Neugeborene, die innerhalb der ersten 24 h verstorben sind:					
14.	Warnhinweise:					

Angaben des Standesamtes

Beurkundungsjahr

Gemeinde-(Schlüssel)-Nr.
des Standesamtes

Sterbebuch-Nr.

Wenn Nrn. 4.1 - 4.3 nicht zutreffen		Tag		Monat		Jahr		Stunde		Minuten		
4.4	tot aufgefunden	 	 	 	 	 	 	 	 	 	 	
Auffindeort												
5.	Todesart:	natürlich ☒	nichtnatürlich (einschl. Verdacht) ☐	nicht aufgeklärt ☐								
(Bitte zusätzliche Angaben bei Nr. 11)												
6.	Zuletzt behandelt durch Arzt/Ärztin:	Tel.				Anschrift						
7.	Zusatzangaben bei Totgeborenen von mindestens 500 g											
	Als tote Leibesfrucht	☐	In der Geburt verstorben	☐	Gewicht in g							
8.	Anhaltspunkte für eine Meldepflicht nach dem Infektionsschutzgesetz?											
	ja ☐ nein ☐											
9.		Todesursache gemäß Leichenschau		a)		Krankheiten gemäß				ICD 10	 	
		I. Unmittelbar zum Tode führende Krankheit		b)						ICD 10	 	
		Vorausgegangene Ursachen (Grundleiden)		c)		ICD 10, Kapitel I - XVIII				ICD 10	 	
		II. Andere wesentliche Krankheiten (Begleitkrankheiten, ohne mit a) in Zusammenhang zu stehen)								ICD 10	 	
10.		Todesursache gemäß Autopsie		a)		ICD 10				 		
		I. Unmittelbar zum Tode führende Krankheit		b)						ICD 10	 	
		Vorausgegangene Ursachen (Grundleiden)		c)						ICD 10	 	
		II. Andere wesentliche Krankheiten (Begleitkrankheiten, ohne mit a) in Zusammenhang zu stehen)								ICD 10	 	
Bei nichtnatürlichem Tod (Nr. 5):												
Äußere Ursache (von Verletzungen und Vergiftungen)												
11.	Nur bei Unfällen:											
	Arbeitsunfall	☐	Schulunfall	☐	Verkehrsunfall			☐				
	Häuslicher Unfall	☐	Sport- oder Spielunfall	☐	sonstiger Unfall			☐				

Wenn Nrn. 4.1 - 4.3 nicht zutreffen	
4.4	tot aufgefunden Tag Monat Jahr Stunde Minuten
Auffindeort	
5.	Todesart: natürlich ☐ nichtnatürlich (einschl. Verdacht) ☒ nicht aufgeklärt ☐ (Bitte zusätzliche Angaben bei Nr. 11)
6.	Zuletzt behandelt durch Arzt/Ärztin: Tel. Anschrift
7.	Zusatzangaben bei Totgeborenen von mindestens 500 g Als tote Leibesfrucht ☐ In der Geburt verstorben ☐ Gewicht in g
8.	Anhaltspunkte für eine Meldepflicht nach dem Infektionsschutzgesetz? ja ☐ nein ☐
9.	Todesursache gemäß Leichenschau I. Unmittelbar zum Tode führende Krankheit Vorausgegangene Ursachen (Grundleiden) II. Andere wesentliche Krankheiten (Begleitkrankheiten, ohne mit a) in Zusammenhang zu stehen)
10.	Todesursache gemäß Autopsie I. Unmittelbar zum Tode führende Krankheit Vorausgegangene Ursachen (Grundleiden) II. Andere wesentliche Krankheiten (Begleitkrankheiten, ohne mit a) in Zusammenhang zu stehen)
11.	Bei nichtnatürlichem Tod (Nr. 5): Äußere Ursache (von Verletzungen und Vergiftungen) Nur bei Unfällen: Arbeitsunfall ☐ Schulunfall ☐ Verkehrsunfall ☐ Häuslicher Unfall ☐ Sport- oder Spielunfall ☐ sonstiger Unfall ☐

**IMMER
POLIZEI
anrufen !!!!!**

Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen; XIX S00 – T98



CD 10

ICD 10

V01-Y 98

5. Todesart	☐ natürlich ☐ nicht natürlich (einschließlich Verdacht) (bitte zusätzliche Angaben bei Nr. 11) ☐ nicht aufgeklärt		
6. Zuletzt behandelt durch Ärztin / Arzt	Name, Telefonnummer, Anschrift		
7. Zusatzangaben bei Totgeborenen von mindestens 500 g	☐ als tote Leibesfrucht ☐ in der Geburt verstorben	Gewicht in g	
8. Anhaltspunkte für eine Meldepflicht nach dem Infektionsschutzgesetz	☐ ja ☐ nein		
9. Todesursache Leichenschau	a) b) c)		ICD 10
1. Unmittelbar zum Tode führende Krankheit			
Vorausgegangene Ursachen (Grundleiden)			
2. Andere wesentliche Krankheiten (Begleitkrankheiten, ohne mit a) in Zusammenhang zu stehen)			
10. Todesursache Autopsie	a) b) c)		ICD 10
1. Unmittelbar zum Tode führende Krankheit			
Vorausgegangene Ursachen (Grundleiden)			
2. Andere wesentliche Krankheiten (Begleitkrankheiten, ohne mit a) in Zusammenhang zu stehen)			
11. Bei nicht natürlichem Tod (Nr. 5): Äußere Ursache (von Verletzungen und Vergiftungen) Nur bei Unfällen	☐ Arbeitsunfall ☐ Schulunfall ☐ Verkehrsunfall ☐ Häuslicher Unfall ☐ Sport- oder Spielunfall ☐ Sonstiger Unfall		ICD 10
12. Bei Kindern unter einem Jahr sowie bei Totgeborenen	Geburtsort	Mehrlingsgeburt	Länge
		☐ ja ☐ nein	cm
13. Bei Neugeborenen, die innerhalb der ersten 24 Stunden verstorben sind	Lebensdauer in vollen Stunden	Stunden	Woche
	unbekannt	Frühgeburt in der Schwangerschaftswoche	
14. Warnhinweise	☐ Radionuklide ☐ Sonstige		
Datum, Uhrzeit, Unterschrift, Stempel, Telefonummer für die Leichenschau (Nr. 9)		Datum, Uhrzeit, Unterschrift, Stempel, Telefonummer für die Obduktionsangelegenheit (Nr. 10)	

nur hier Leichenschaudiaagnosen
eintragen

Keine Eintragung bei Leichenschau!!!

Bitte nur hier (!!!) unterschreiben,
Stempeln und Tel.Nr. vermerken

hier auch nicht!!!

Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten
natürlich ☒ nichtnatürlich (einschl. Verdacht) ☐ nicht aufgeklärt ☐ (Bitte zusätzliche Angaben bei Nr. 11)				
In der Geburt von mindestens 500 g ☐ In der Geburt verstorben ☐ Gewicht in g				
Meldepflicht nach dem Gesetz? ja ☐ nein ☒				
Leichenschau	a) <u>LEBER VERSAGEN</u>	ICD 10	<u>K 7 2</u>	<u>1</u>
de führende Krankheit	b) <u>MULTIPLE LEBER METASTASEN</u>		<u>C 7 8</u>	<u>7</u>
Ursachen (Grundleiden)	c) <u>CHOLANGIOZELLULÄRES KARZINOM</u>		<u>C 2 2</u>	<u>1</u>
Krankheiten mit a) in Zusammenhang	<u>ARTERIELLE HYPERTONIE</u>		<u>I 1 0</u>	
Autopsie	a)	ICD 10		
de führende Krankheit	b)			
Ursachen (Grundleiden)	c)			
Krankheiten mit a) in Zusammenhang				
(Nr. 5): Verletzungen und Vergiftungen				
ICD 10				

richtig !

... so bitte nicht

3. Geburtsdatum	1970/11/17										Sterbebuch-Nr.																																								
4. Todeszeit und Todesort	<table border="1"> <tr> <td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td>Stunde</td><td>Minuten</td> <td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td>Stunde</td><td>Minuten</td> </tr> <tr> <td>13</td><td>01</td><td>70</td><td>17</td><td>16</td> <td>55</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten	13	01	70	17	16	55																							
Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten																																										
13	01	70	17	16	55																																														
4.1. Genauer Todeszeit	<table border="1"> <tr> <td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td>Stunde</td><td>Minuten</td> <td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td>Stunde</td><td>Minuten</td> </tr> <tr> <td>13</td><td>01</td><td>70</td><td>17</td><td>16</td> <td>55</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten	13	01	70	17	16	55																							
Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten																																										
13	01	70	17	16	55																																														
4.2. Ungenauer Todeszeit	<table border="1"> <tr> <td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td>Stunde</td><td>Minuten</td> <td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td>Stunde</td><td>Minuten</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten																													
Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten																																										
4.3. Todesort	<table border="1"> <tr> <td>☐ im Krankenhaus</td> <td>☐ zu Hause</td> <td>☒ im Heim</td> <td>☐ beim Transport</td> </tr> <tr> <td colspan="4">sonstiger Ort</td> </tr> </table>												☐ im Krankenhaus	☐ zu Hause	☒ im Heim	☐ beim Transport	sonstiger Ort																																		
☐ im Krankenhaus	☐ zu Hause	☒ im Heim	☐ beim Transport																																																
sonstiger Ort																																																			
4.4. Wenn Nrn. 4.1 - 4.3 nicht zutreffen:	<table border="1"> <tr> <td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td>Stunde</td><td>Minuten</td> <td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td>Stunde</td><td>Minuten</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten																													
Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten																																										
5. Todesart	<table border="1"> <tr> <td>☒ natürlich</td> <td>☐ nicht natürlich (einschließlich Verdacht)</td> <td>☐ nicht aufgeklärt</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Name, Telefonnummer, Anschrift</td> </tr> </table>												☒ natürlich	☐ nicht natürlich (einschließlich Verdacht)	☐ nicht aufgeklärt	Name, Telefonnummer, Anschrift																																			
☒ natürlich	☐ nicht natürlich (einschließlich Verdacht)	☐ nicht aufgeklärt																																																	
Name, Telefonnummer, Anschrift																																																			
6. Zuletzt behandelt durch	Arztin / Arzt																																																		
7. Zusatzangaben bei Totgeborenen	<table border="1"> <tr> <td>als tote Leibesfrucht</td> <td>☐</td> <td>in der Geburt verstorben</td> <td>☐</td> <td>Gewicht in g</td> <td></td> </tr> </table>												als tote Leibesfrucht	☐	in der Geburt verstorben	☐	Gewicht in g																																		
als tote Leibesfrucht	☐	in der Geburt verstorben	☐	Gewicht in g																																															
8. Anhaltspunkte für eine Meldepflicht	<table border="1"> <tr> <td>ja</td> <td>☐</td> <td>nein</td> <td>☐</td> </tr> </table>												ja	☐	nein	☐																																			
ja	☐	nein	☐																																																
9. Todesursache Leichenschau	<table border="1"> <tr> <td>a)</td> <td colspan="10">71064108. eingedr. Tod</td> <td>ICD 10</td> <td>A960</td> </tr> <tr> <td>b)</td> <td colspan="10"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c)</td> <td colspan="10"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>												a)	71064108. eingedr. Tod										ICD 10	A960	b)													c)												
a)	71064108. eingedr. Tod										ICD 10	A960																																							
b)																																																			
c)																																																			
10. Todesursache Autopsie	<table border="1"> <tr> <td>a)</td> <td colspan="10"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b)</td> <td colspan="10"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c)</td> <td colspan="10"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>												a)													b)													c)												
a)																																																			
b)																																																			
c)																																																			
11. Bei nicht natürlichem Tod (Nr. 5):	<table border="1"> <tr> <td>Außere Ursache</td> <td colspan="10"></td> <td>ICD 10</td> </tr> <tr> <td>Nur bei Unfällen</td> <td>Arbeitsunfall</td> <td>Schulunfall</td> <td>Sport- oder Spielunfall</td> <td>Verkehrsunfall</td> <td>Sonstiger Unfall</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Häuslicher Unfall</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>												Außere Ursache											ICD 10	Nur bei Unfällen	Arbeitsunfall	Schulunfall	Sport- oder Spielunfall	Verkehrsunfall	Sonstiger Unfall								Häuslicher Unfall													
Außere Ursache											ICD 10																																								
Nur bei Unfällen	Arbeitsunfall	Schulunfall	Sport- oder Spielunfall	Verkehrsunfall	Sonstiger Unfall																																														
	Häuslicher Unfall																																																		
12. Bei Kindern unter einem Jahr	<table border="1"> <tr> <td>Geburtsort</td> <td>Mehrlingsgeburst</td> <td>Länge</td> <td>Geburtsgewicht</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ja</td> <td>nein</td> <td>cm</td> <td>g</td> </tr> </table>												Geburtsort	Mehrlingsgeburst	Länge	Geburtsgewicht		ja	nein	cm	g																														
Geburtsort	Mehrlingsgeburst	Länge	Geburtsgewicht																																																
	ja	nein	cm	g																																															

18. Friedberg, Sophie Sch. 1										Gemeindegeschlüssel-Nr.		Standesamt																																								
<table border="1"> <tr> <td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td> <td>☐ männlich</td> <td>☒ weiblich</td> </tr> <tr> <td>13</td><td>01</td><td>70</td> <td></td><td></td> </tr> </table>										Tag	Monat	Jahr	☐ männlich	☒ weiblich	13	01	70			Sterbebuch-Nr.		1271																														
Tag	Monat	Jahr	☐ männlich	☒ weiblich																																																
13	01	70																																																		
Todesort																																																				
<table border="1"> <tr> <td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td>Stunde</td><td>Minuten</td> <td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td><td>Stunde</td><td>Minuten</td> </tr> <tr> <td>13</td><td>01</td><td>70</td><td>17</td><td>16</td> <td>55</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten	13	01	70	17	16	55																							
Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minuten																																											
13	01	70	17	16	55																																															
Todeszeit, wenn nicht zutreffend: zwischen																																																				
<table border="1"> <tr> <td>☐ im Krankenhaus</td> <td>☐ zu Hause</td> <td>☒ im Heim</td> <td>☐ beim Transport</td> </tr> <tr> <td colspan="4">sonstiger Ort</td> </tr> </table>														☐ im Krankenhaus	☐ zu Hause	☒ im Heim	☐ beim Transport	sonstiger Ort																																		
☐ im Krankenhaus	☐ zu Hause	☒ im Heim	☐ beim Transport																																																	
sonstiger Ort																																																				
3. tot aufgefunden																																																				
Aufindungsort																																																				
<table border="1"> <tr> <td>☒ natürlich</td> <td>☐ nicht natürlich (einschließlich Verdacht)</td> <td>☐ nicht aufgeklärt</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Name, Telefonnummer, Anschrift</td> </tr> </table>														☒ natürlich	☐ nicht natürlich (einschließlich Verdacht)	☐ nicht aufgeklärt	Name, Telefonnummer, Anschrift																																			
☒ natürlich	☐ nicht natürlich (einschließlich Verdacht)	☐ nicht aufgeklärt																																																		
Name, Telefonnummer, Anschrift																																																				
Totgeborenen																																																				
<table border="1"> <tr> <td>als tote Leibesfrucht</td> <td>☐</td> <td>in der Geburt verstorben</td> <td>☐</td> <td>Gewicht in g</td> <td></td> </tr> </table>														als tote Leibesfrucht	☐	in der Geburt verstorben	☐	Gewicht in g																																		
als tote Leibesfrucht	☐	in der Geburt verstorben	☐	Gewicht in g																																																
Meldepflicht nach dem Infektionsschutzgesetz																																																				
<table border="1"> <tr> <td>ja</td> <td>☐</td> <td>nein</td> <td>☐</td> </tr> </table>														ja	☐	nein	☐																																			
ja	☐	nein	☐																																																	
Todesursache Leichenschau																																																				
<table border="1"> <tr> <td>a)</td> <td colspan="10">71064108. eingedr. Tod</td> <td>ICD 10</td> <td>A960</td> </tr> <tr> <td>b)</td> <td colspan="10"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c)</td> <td colspan="10"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>														a)	71064108. eingedr. Tod										ICD 10	A960	b)													c)												
a)	71064108. eingedr. Tod										ICD 10	A960																																								
b)																																																				
c)																																																				
Todesursache Autopsie																																																				
<table border="1"> <tr> <td>a)</td> <td colspan="10"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b)</td> <td colspan="10"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c)</td> <td colspan="10"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>														a)													b)													c)												
a)																																																				
b)																																																				
c)																																																				
Ursachen																																																				
<table border="1"> <tr> <td>a)</td> <td colspan="10"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b)</td> <td colspan="10"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c)</td> <td colspan="10"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>														a)													b)													c)												
a)																																																				
b)																																																				
c)																																																				

Handhabung der Todesbescheinigungen

Teile 1-5

Komplettsatz Todesbescheinigung

- Formularsatz Todesbescheinigung

- Blatt 1: für das Gesundheitsamt (weiß)
- Blatt 2: für das Standesamt (weiß)
- Blatt 3: für das Statistische Landesamt (grün)
- Blatt 4: für die ärztliche Person der zweiten Leichenschau (gelb)
- Blatt 5: für die ärztliche Person der ersten Leichenschau (rosa)

- Umschlag 1 für das Standesamt / Gesundheitsamt (weiß)

- Umschlag 2 für das Bestattungsunternehmen / ärztliche Person der zweiten Leichenschau (natron)

Feststellung des Todes
Ausstellung der Todesbescheinigung

Natürlicher Tod

1,2,3 in Umschlag 1 und
verschließen
4 in Umschlag 2
5 für Notarzt selbst

Nichtnatürlicher Tod

Polizei informieren
Umschläge können offen
bleiben

1,2,3,4 persönlich an
Polizei übergeben

5 für Notarzt selbst

Nicht aufgeklärt

Polizei informieren
Umschläge können offen
bleiben

1,2,3,4 persönlich an
Polizei übergeben

5 für Notarzt selbst

Was ist das heutige Ziel?

- Leiche – Was nun?
- Reihenfolge von Tätigkeiten
- Reihenfolge von Diagnosen
- Muss was gemeldet werden?

■ Abrechnung

- Telefonnummern



Honorar Ziffer 101 eingehende Leichenschau

GOÄ-Punktzahl 2844 = 165,77 €

**eingehende Untersuchung eines Toten und Ausstellung einer
Todesbescheinigung nach amtlichem Muster (Bundesland!!)**

Mindestzeit 40 Minuten, darunter 60 %, aber Mindestzeit 20 Minuten

Honorar Ziffer 102 Zuschlag zu 100 oder 101

GOÄ-Punktzahl 474 = 27,63 €

mindestens 10 Minuten zusätzlich

unbekannter Toter / nichtnatürlicher Tod (Meldepflicht!) / Fäulnis / erschwerte Zugänglichkeit

Wegegeld

§ 8 GOÄ

Gestaffelt nach Radius (!! – „Fleurop“-System bis 25 km Radius) und Todeszeit

GOÄ zur Leichenschau neu ab 01.01.2020

100 und 101 nicht nebeneinander abrechenbar

100 und 101 sowie Zuschlag 102 nur mit einfachem Gebührensatz abrechenbar

Hausbesuche sind nicht neben 100 und 101 berechnungsfähig

Wegegeld richtet sich nach Radius (Luftlinie!, erst ab 25 km anders abzurechnen) um die Arbeitsstätte des Arztes

→ Anstieg der Gebühren um rund 125 €

Zusammenfassung

- Leichenschau unverzüglich durch approbierten Arzt
 - 1.) Feststellung des Todes
 - 2a.) dann Leichenschau an der ENTKLEIDETEN Leiche oder
 - 2b.) **falls Anhaltspunkte für äußere Einwirkung – Abbruch Entkleidung, Polizei anrufen!**
 - 3.) dann Todesart festlegen, Todesursache und Todeszeit einschätzen**danach Todesbescheinigung unverzüglich auszufüllen.**
- **Bei nichtnatürlicher Todesart, nicht aufgeklärter Todesart und einer unbekannten verstorbenen Person ist IMMER die Polizei zu informieren.**
- Todesbescheinigung gewissenhaft ausfüllen! → Die Todesbescheinigung ist eine Art handschriftlich ausgestellter Personalausweis!
- Ggf. erforderliche Änderungen kennzeichnen und gegenstempeln
- **Letzten Durchschlag auf Leserlichkeit prüfen**
- **neben Unterschrift bitte leserlich den Namen des Leichenschauarztes und eine Telefonnummer, unter der er erreichbar ist!!**

Fragen ???

■ **Rechtsmedizinischer Bereitschaftsdienst**

- 24-stündiger Bereitschaftsdienst über Universität Magdeburg

Tel.: 0391/6701 (Bereich Magdeburg, Stendal, Altmark, Börde, Harz, Salzland, Jerichower Land)

- 24-stündiger Bereitschaftsdienst über Universität Halle

Tel.: 0345/5570 (Bereich Halle, Dessau, Wittenberg, Anhalt-Bitterfeld, Mansfeld-Südharz, Saalkreis, Burgenlandkreis)