

UDSKRIFT
AF
ØSTRE LANDSRETS DOMBOG

D O M

Afsagt den 17. november 2015 af Østre Landsrets 10. afdeling
(landsdommerne M. Stassen, Anne Thalbitzer og Lasse Bødker Grymer (kst.) med domsmænd).

10. afd. nr. S-2006-15:

Anklagemyndigheden

mod

T1

Født december 1991

(advokat Peter Paldan Sørensen, besk.)

Bornholms rets dom af 1. juli 2015 er anket af tiltalte T1 med påstand om frifindelse, subsidiært formildelse.

Anklagemyndigheden har under hovedforhandlingen med rettens og forsvarets indforståelse berigtiget anklageskriftes forhold 1, således at ”under tilstedeværelse af storesøsteren,

X1 i,” udgår.

Anklagemyndigheden har endeligt nedlagt påstand om domfældelse efter anklageskriftet i forhold 1 som berigtiget under hovedforhandlingen samt i øvrigt skærpe.

Den for F beskikkede bistandsadvokat har gentaget påstanden om godtgørelse for svie og smerte med 2.960 kr. og har ligesom for byretten taget forbehold om erstatning for varigt mén samt tabt arbejdsfortjeneste.

Tiltalte har bestridt erstatningspligten, men ikke kravets størrelse.

Forklaringer

Der er i landsretten afgivet supplerende forklaring af tiltalte og vidnerne V1 og V2, der alle har forklaret i det væsentlige som i byretten.

Tiltalte har om forhold 1 supplerende forklaret blandt andet, at hans og V1's forhold havde været dårligt i op til et halvt år før episoden. De havde daglige skænderier, og to uger før episoden besluttede de at gå fra hinanden. V1 var knust over beslutningen, og han synes heller ikke selv, at det var en nem beslutning. Han var kommet hjem om morgenen den 13. august 2014. Han kan slet ikke huske, hvad han lavede natten før. Han tror, at han havde været sammen med nogle venner, og han tror ikke, at de havde været i byen. Han havde enten sovet hos kammerater eller på sofaen, efter at han og V1 besluttede at gå fra hinanden. Han var ikke i dårligt humør den 13. august 2014. Han var ikke specielt påvirket af, at F græd og havde svært ved at sove. Det var efter, at ambulancen havde hentet F, at han var følelsesmæssigt påvirket. V1's mor og hans mor havde passet F forud for den 13. august 2014. Han ved ikke hvor mange gange V1 har også passet F alene. Han mener ikke, at F er blevet passet af andre i tiden forud for den 13. august 2013. Han knækkede mentalt, da han sad i arresthuset. Efter løsladelsen har han haft samvær med F og X1 under observation én gang ugentligt i tre timer. For et par uger siden ophørte det overvågede samvær, og han har aftalt med V1 og deres sagsbehandler, at han skal have samvær med børnene hjemme hos V1. Han har herefter to gange hentet børnene hos V1's mor og har taget dem hjem hos V1, der så er kommet hjem senere.

Tiltalte har om forhold 2 forklaret, at der ikke har ligget hash i hans skrivebord, men derimod på et spisebord, og at hashen var ikke hans.

Han har stadig problemer med maven. Han drikker undertiden et glas rødvin om aftenen, men det er også det. Han er aktuelt i nyttejob og er tilkaldevagt på en restaurant. Han vil gerne arbejde et par år og derefter begynde at læse videre.

Vidnet V1 har supplerende forklaret blandt andet, at tiltaltes humør var, som det plejede at være. Han virkede ikke påvirket af, at de havde besluttet at gå fra hinanden. Forud for den 13. august var F blevet passet af vidnets mor, tiltalte og hende selv. Tiltaltes mor havde vist nok ikke passet F. Vidnets to søstre har muligvis også set efter F, hvis vidnet skulle i bad eller lignende. I de sidste to uger har tiltalte haft samvær med deres børn hjemme hos hende, og den ene gang var tiltalte lidt alene med børnene. F har det godt i dag. Han er stoppet med at gå til kontrol på Rigshospitalet og skal fremover kun gå til kontrol én gang årligt hos en lokal børnelæge.

Vidnet V2 har supplerende forklaret blandt andet, at hjernen rettelig er blød som budding. Han har været retsmediciner i knapt 20 år og har i den forbindelse beskæftiget sig med mange tilfælde vedrørende skader på børn. Det kunne konstateres, at F havde blødninger uden på hjernen i spalten under den hårde hjernehinde, hvilket er foreneligt med et Shaken Baby Syndrom. Rusk af et barn kan også føre til blødninger i øjets nethinde. Sådanne blødninger i øjet vil erfaringsmæssigt fortage sig, og synet vil blive genvundet helt eller delvist. Blødninger i hjernen er derimod umiddelbart akut farlige. Hvis patienten overlever blødningen, vil denne også fortage sig i løbet af et par måneder, men blødningerne kan have medført skader på hjernen. I langt de fleste sager, hvor der er spørgsmål om Shaken Baby Syndrom, er barnet under et år og oftest under et halvt år. Barnets størrelse gør det fysisk lettere at ruske barnet. Han har ved vurderingen af F lagt til grund, at der har været tale om en ukompliceret graviditet og fødsel. Der kan under fødsler opstå blødninger under den hårde hjernehinde, men disse blødninger er i langt de fleste tilfælde helt ukomplicerede. Blødninger under hjernehinden er en kendt fødselskomplikation. Der kommer ikke nødvendigvis symptomer i form af bevidstløshed efter, at et barn har været udsat for en kraftig rusken med blødninger i hjernen til følge. De symptomer, der vil være, kan være af en karakter, der er vanskelig at adskille fra sædvanlig adfærd hos et barn, f.eks. træthed, irritation og generel utilpashed. Det er kendt, at aneurismer kan ses hos spædbørn. Aneurismer vil imidlertid typisk ikke optræde der, hvor F's blødninger er konstateret. De øvrige symptomer, herunder bevidsthedspåvirkningen, passer heller ikke med, at der skulle have været tale om en aneurisme.

Personlige forhold

Tiltalte har rettelig været frihedsberøvet fra den 28. august til den 1. september 2014.

Landsrettens begrundelse og resultat

Også efter bevisførelsen, herunder navnlig forklaringen af vidnet V2, de lægelige erklæringer samt udtalelsen for Retslægerådet, finder landsretten det ligesom byretten bevist, at tiltalte har gjort sig skyldig i rystevold den 13. august 2014 mod spædbarnet F, hvorved barnet blev påført en blodansamling i hjernen og blødning i venstre øjes nethinde.

Tiltalte har også tidligere ved flere lejligheder været alene med barnet, der efter det oplyste herudover kun har været passet af sin mor og mormor. Under hensyn til forløbet den 13. august 2014 og til sagens oplysninger i øvrigt, finder landsretten det ubetænkeligt at lægge til grund, at også de to øvrige blødninger under den hårde hjernehinde, som er af ældre dato, skyldes, at tiltalte har udøvet vold mod barnet i form af formentlig kraftige rusk. Det bemærkes herved, at der intet grundlag er for at antage, at barnets mor eller mormor ligeledes skulle have udøvet vold mod barnet, og at Retslægerådet har udtalt, at det er usandsynligt, at skaderne stammer fra fødslen.

Herefter og da det af udtalelsen fra Retslægerådet fremgår, at barnet har været i livsfare, findes tiltalte herefter i forhold 1 skyldig i den rejste tiltale.

Af de af byretten anførte grunde findes tiltalte ligeledes skyldig i forhold 2 som fastslået af byretten.

Straffen forhøjes til fængsel i 1 år og 9 måneder. Landsretten har ved strafudmålingen lagt vægt på samme forhold som byretten.

De juridiske dommere tiltræder byrettens bestemmelser vedrørende erstatning.

I øvrigt stadfæstes byrettens dom for så vidt den er anket.

T h i k e n d e s f o r r e t :

Byrettens ændres, således at tiltalte T1 straffes med fængsel i 1 år og 9 måneder.

I øvrigt stadfæstes byrettens dom for så vidt den er anket.

Tiltalte skal betale sagens omkostninger for landsretten.

(Sign.)

— — —
Udskriftens rigtighed bekræftes. Østre Landsret, den 17-11-2015

Bente Fredslund Mackeprang
kontorfuldmægtig



Udskrift af dombogen

DOM

afsagt den 1. juli 2015

Rettens nr.
Politiets nr.

Anklagemyndigheden
mod

T1

Født december 1991

Der har medvirket domsmænd ved behandlingen af denne sag.

Anklageskrift er modtaget den 24. juni 2015 og tillægsanklageskrift er modtaget den 29. juni 2015.

T1 er tiltalt for

1.

legemsangreb af særlig rå, brutal eller farlig karakter og under særdeles skærpende omstændigheder efter straffelovens § 245, stk. 1, og § 246,

ved i perioden fra den 4. juli 2014 til den 13. august 2014 på bopælen, Vej 1, ad flere gange, under tilstedeværelse af storesøsteren, X1, at have påført F, født den juli 2014, vold i form af formentlig kraftige rusk med blødninger over såvel venstre og højre hjernehalvdel under den hårde hjernehinde, og i venstre øjes nethinde til følge med deraf følgende risiko for varige hjerneskader.

2.

overtrædelse af bekendtgørelse om euforiserende stoffer § 27, stk. 1, jf. § 2, jf. bilag 1, liste A, nr. 1,

ved den 2. maj 2015 ca. kl. 22.45 på bopælen Vej 2, i forening med T2, T3, T4 og T5, hvis sager behandles særskilt, at have været i besiddelse af 12,82 gram hash og 2 gram cannabis til eget brug.

Påstande

Anklagemyndigheden har nedlagt påstand om fængselsstraf.

Anklagemyndigheden har nedlagt påstand om konfiskation af 12,82 gram

hash, 2 gram cannabis, 3 hashkvarne og en elektronvægt i medfør af straffelovens § 75.

Tiltalte har nægtet sig skyldig.

Bistandsadvokat, advokat Bo Hansen, har på vegne af F påstået, at tiltalte skal betale 2.960 kr. i godtgørelse, jf. erstatningsansvarslovens § 3.

Tiltalte nægter erstatningspligten, men vil ikke bestride beløbets størrelse.

Sagens oplysninger

Der er afgivet forklaring af tiltalte og af vidnerne V1 og V2, sidstnævnte via videokonference fra Københavns Byret.

Forklaringerne er lydoptaget og gengives ikke i dommen.

Af personundersøgelse af 14. august 2014 fra Retspatologisk Afdeling fremgår:

"...

På begæring af Politiet har Institutet ved undertegnede læge X2 og overlæge X3 den 14-08-2014 16:15 foretaget undersøgelse af

F, født juli 2014.

Ukendt adresse.

Undersøgelsen foregik på Neonatal Afdelingen 5061, Rigshospitalet og til stede ved undersøgelsen var undersøgtes moder og mormor.

Forud for undersøgelsen blev det af politiet mundtligt oplyst, at undersøgte muligvis havde været udsat for ruskevold den 13-08-2014, ukendt tidspunkt og politiet ønskede en undersøgelse for tegn herpå. Moderen gav ved undersøgelsen samtykke til undersøgelsen.

Af journal fra Rigshospitalet, afdeling 5061 fremgår i henhold til udtalelse fra moderen, at undersøgte den 13-08-2014 i 3½ til 4 timer var blevet passet af faderen i hjemmet. Forældrene var aktuelt ved at gå fra hinanden, og moderen havde valgt at tage nogle timer hen til mormoderen. Faderen havde ringet til moderen og fortalt, at undersøgte havde grædt voldsomt i ca. 10 sekunder og efterfølgende var blevet bleg, slap og havde mærkelig vejrtrækning. Moderen bad faderen om at ringe 112, og hun skyndte sig herefter hjem. Ifølge faderen græd undersøgte endnu en gang, men da ambulancen ankom, var undersøgte igen slap og ikke til at vække. Han reagerede alene med spjæt på høje lyde og sitrede i arme og ben og havde let øjendrejning. Moderen ankom samtidig med ambulancen. Ved ankomst på Rigshospitalet havde undersøgte endnu en kort grædetur og fandtes efterfølgende slap og med dårlig kontakt. Måling af værdier pH arterielt blod viste en pH-værdi i blodet på 7,32, niveauet af kulsyre i blodet var 3,62, blodsukker 7,5 samt laktat 9,8.

Ved den objektive undersøgelse fandtes det større, ikke forbenede parti på kraniet

spændt. På mistanke om betændelse af hjerne- og rygmarsvshinderne opstartedes antibiotikabehandling. Der blev lavet lumbalpunktur (udtømning af rygmarsvsvæsken i landeregionen), som fandtes blodig. Der blev foretaget CT-skanning af kraniet og hjernen, som viste blødning mellem de bløde hjernehinder. Undersøgte blev akut overflyttet til Rigshospitalet, afdeling 5061. Moderen og mormoderen fulgte undersøgte. På Rigshospitalet blev moderen informeret om fundet på CT-skanningen, og der blev spurgt, om undersøgte var blevet tabt, rystet eller slået. Faderen oplyste telefonisk til moderen, at han 4-5 dage inden indlæggelsesdatoen ved et uheld var kommet til at ramme undersøgtes højre side af hovedet på en bordkant. Undersøgte havde i forbindelsen med hændelsen grædt. Mormoderen fortalte, at faderen tidligere havde haft kort lunte med børnene, og at han en gang havde råbt af undersøgte og en enkelt gang havde taget den 1 år og 8 måneder ældre søster meget hårdt i armene og rystet hende, da hun ikke spiste pænt.

Transporten til Rigshospitalet er beskrevet som ukompliceret. Ved ankomsten til Rigshospitalet fandtes undersøgte roligt sovende. Der ses let blålig skygge fortil på højre side af hovedet, beskrevet som en ikke overbevisende underhudsblødning. Det større, ikke forbenede parti på kraniet fandtes let bulende og let spændt. Ved gennemgang af kroppen fandtes ingen tegn på brud. Neurologisk undersøgelse fandtes upåfaldende. Der blev bestilt prøver til vurdering af blodets størkningsstatus. Undersøgte var natten den 14-08-2014 rolig, havde stabile værdier med såkaldt Glasgow Coma Scale på 15 (skala til vurdering af bevidsthedsniveau, hvor 15 er det højeste og 3 det laveste).

Den 14-08-2014 blev CT-skanningen fra _____ vurderet, og der blev fundet blodansamling mellem de bløde hjernehinder svarende til venstre pande- og isselap samt under venstre tindingelap. Med henblik på udredning blev bestilt MR-skanning af hjernen og rygsøjlen, røntgenundersøgelse af hele kroppen samt undersøgelse af øjenbaggrunden.

Undersøgelse af øjenbaggrunden blev udført den 14-08-2014 kl. 15:44, og der blev fundet spredte blødninger i venstre nethinde. Der blev ikke fundet blødninger i højre øje.

I øvrigt er der beskrevet normal fødsel af undersøgte og normalt forløb efter fødslen og frem til indlæggelsesdatoen.

Efter den retsmedicinske undersøgelse blev røntgenundersøgelse af skelettet og beskrivelse heraf foretaget den 15-08-2014. MR-skanning af kraniet og hjernen med MR-spektroskopi og beskrivelserne heraf foretaget 16-08-2014, MR-skanning af rygsøjlen og beskrivelsen heraf ligeledes foretaget den 16-08-2014 samt blodprøvesvar fremsendt til Institutet. Disse gennemgås nedenfor:

Ad helkrops-røntgenundersøgelse: foretaget den 15-08-2014:
Der blev ikke påvist tegn på brud i skeletsystemet.

Ad MR-skanning af hjernen foretaget den 16-08-2014:
Der blev påvist blodansamlinger under den hårde hjernehinde på både højre og venstre side af hjernen. På højre side blev blodansamlingen vurderet til at være af ældre dato. Blodansamlingen på venstre side blev vurderet til dels at være af ældre dato og dels friskere, med alder varierende mellem 3 og 10 dage. Ved MR-spektroskopi blev påvist vævsskader i dele af nakke- og isselapperne.

Ad MR-skanning af ryghvirvelsøjlen foretaget den 16-08-2014:
Der fandtes ingen tegn på skader af ryghvirvelsøjlen eller rygmarsven.

I øvrigt foreligger normale blodprøver med hensyn til infektionsparametre (CRP<1 den 14-08-2014 og den 15-08-2014) samt blodets størkningsevne (normalt antal trombocytter, normal APTT, normal INR samt normal Faktor 2/7/10 den 14-08-2014)

Undersøgelsen viste:

Undersøgte var en fem uger gammel dreng med udseende svarende til den oplyste alder. Ernæringstilstanden var god. Undersøgte lå på ryggen. Han havde en elektrode påklisset på venstre side af brystkassen til monitorering af puls og blodtryk, plaster på lænderyggen efter lumbalpunktur, plaster i højre albuebøjning efter blodprøvetagning samt højre fod indpakket efter anlæggelse af drop. Undersøgte blev vendt i sengen. Han var delvist vågen under undersøgelsen.

Der påvistes ingen ydre tegn på vold. Ved beføling af rygsøjlen følte en klikkende fornemmelse ved afgang af formentlig det 5. venstre ribben. Der fornemmedes en tydelig smertereaktion fra undersøgte ved berøring af stedet.

Af muligt tegn på sygdom/vold følte den såkaldte forreste fontanelle på toppen af kraniet med øget spænding.

Der påvistes ingen tegn på sygdom i øvrigt.

Der var ingen serlige kendetegn.

KONKLUSION:

Ved undersøgelsen den 14-08-2014 16:15 af **F**, Født **juli 2014** fandtes en fem måneder [uger] gammel dreng med udseende svarende til den oplyste alder. Undersøgte lå på ryggen og kunne vendes i krybben. Han var delvist vågen under undersøgelsen.

Af muligt tegn på vold påvistes en klikkende fornemmelse ved afgang af formentlig det 5. venstre ribben samt smertereaktion fra undersøgte ved berøring. Dette kunne give mistanke om et brud af ribbenet bagtil, som det kan ses ved klemning.

Røntgenundersøgelsen af skelettet var uden brud, men friske brud hos spædbørn ses ofte ikke ved en røntgenundersøgelse. Røntgenundersøgelsen vil derfor blive gentaget efter 14 dage, hvor et eventuelt brud vil udvise kalkdannelse som tegn på heling.

Derudover påvistes ingen tegn på vold.

Der påvistes øget spænding i den såkaldte fontanelle på toppen af kraniet som tegn på øget tryk i kraniet. Denne trykøgning kan opstå som sølge af sygdom eller som følge af fysisk påvirkning af hovedet.

Derudover påvistes ingen tegn på sygdom.

Sammenholdes journalnotater, resultatet af de pågældende undersøgelser udført under indlæggelsen og den retsmedicinske undersøgelse den 14-08-2014 foreligger der oplysninger om en, indtil indlæggelsen den 13-08-2014, rask 5 uger gammel dreng, der på indlæggelsesdatoen debuterede med grædeture efterfulgt af bevidsthedspåvirkning.

Under indlæggelsen på Rigshospitalet fandtes ved MR-skanning blodansamlinger under den hårde hjernehinde på begge side af hjernen. Blodansamlingerne blev over højre hjernehalvdel vurderet til at være af ældre dato, og kunne således være opstået i forbindelse med fødslen. Der foreligger dog oplysninger om en normal fødsel. Blodansamlingen over venstre hjernehalvdel blev vurderet til dels at være af ældre dato og dels af nyere dato, meget vel mellem ca. 3 og 10 dage før

skanningstidspunktet.

Ved MR-spektroskopi blev påvist vævsskade i dele af nakke- og isselapperne, Årsagen hertil fremgår ikke sikkert, men der synes ikke at være tale om generelle iltmangelbetinget skade.

Endvidere påvistes ved undersøgelse af øjenbaggrunden spredte blødninger i venstre nethinde.

Det er oplyst, at faderen 4-5 dage inden indlæggelsesdatoen ved et uheld var kommet til at ramme undersøgtes højre side af hovedet på en bordkant. Dette synes ikke at kunne forklare de påviste ovenstående fund.

Samlet set må det således konkluderes, at de påviste blødninger under den hårde hjernehinde og i venstre øje nethinde giver mistanke om, at undersøgte har været udsat for et eller muligvis flere hovedtraumer, meget vel i forbindelse med ruskevold, et såkaldt Abusive Head Trauma.

Det er dokumenteret, at symptomer efter ruskevold oftest opstår umiddelbart eller kort tid efter overgrebet.

Det er på nuværende tidspunkt ikke muligt at udtale sig om eventuelle mén.

Undersøgte har den 27 -08-2014 fået gentaget helkrops-røntgenundersøgelsen af skelettet. Resultatet af denne undersøgelse foreligger endnu ikke. Når resultatet er fremsendt til Institutet, vil supplerende erklæring blive fremsendt.

..."

Af supplerende personundersøgelse af 27. august 2014 foretaget af Retspatologisk Afdeling ved læge, ph.d. X2 og overlæge X3 fremgår:

"...

Supplerende svar på helkrops-røntgenundersøgelse foretaget på Rigshospitalet den 27-08-2014

F . Født juli 2014

Af beskrivelsen fremgik, at røntgenundersøgelsen af totalskelettet udført den 27 -08-2014 viste overalt normale forhold. Der var ingen friske brud og ingen tegn på nylige brud. Særligt kunne den kliniske mistanke om et muligt ribbensbrud ikke opretholdes.

..."

Af spørgetema besvaret af Retspatologisk Afdeling den 22. september 2014 fremgår:

"Institutet har i en sikker mail den 04-09-2014 modtaget et spørgetema med spørgsmål 1-6 i en sag vedrørende ovenstående dreng.

Institutet har derudover modtaget en lydfil fra alarmopkaldet efter undersøgtes ildebefindende den 13-08-2014. Her høres undersøgte i baggrunden med en langvarig, let knurrende strubelyd.

Spørgsmål 1:

Den skade, der er i erklæringen vurderes til at være af nyere dato, og som vurderes

til at være mellem 3 og 10 dage, kan den være opstået den 130814 i tidsrummet mellem kl. 1200 og kl. 1600?

Svar:

Alderen på den påviste blødning under den hårde hjernehinde på venstre side er vurderet på en MR-skanning foretaget den 16-08-2014. Der er således intet der taler imod, at skaden kan være opstået den 13-08-2014.

Spørgsmål 2:

Hvor hurtig efter skaden opstår symptomerne i form af bevidstløshed o.s.v.

Svar:

Det er kendt, at alvorligere symptomer efter traumer mod hovedet, herunder ruskevold oftest opstår umiddelbart eller kort tid efter traumet.

Spørgsmål 3:

I forhold til symptomerne, kan skaden så f.eks. være opstået mere end 5 timer før symptomerne opstår.

Svar:

Dette kan ikke helt udelukkes, jf. ovenstående.

Spørgsmål 4:

Med hensyn til de fundne ældre skader i henholdsvis højre og venstre side af drengens hjerne, kan det så med sikkerhed siges, at disse skader ikke stammer fra sygdom, og i givet fald kan det fastlægges om de stammer fra "rystevold" eller er skader stammende fra fødslen.

Svar:

De påviste ældre skader i form af blødning under den hårde hjernehinde må anses for at være opstået på traumatisk basis. Der er intet holdepunkt for, at undersøgte lyder af en sygdom, der kan medføre lignende forandringer.

Det vides, at der i forbindelse med fødslen kan fremkomme tilsvarende skader, særligt hvis fødslen har været kompliceret. Disse forandringer vil vanligvis være forsvundet indenfor de første 4-6 uger. Det kan således ikke helt udelukkes, at skaderne er opstået i forbindelse med fødslen. Ifølge det oplyste var fødslen ukompliceret.

Spørgsmål 5:

Årsagen til at drengen mister bevidstheden, skyldes det blødningerne eller andre årsager.

Svar:

I forbindelse med et hovedtraume vil der kunne forekomme et vridtraume af selve hjernevævet, hvilket kan medføre ændring i bevidsthedsniveauet og vejrtrækningsbesvær. Efterfølgende kan blødningerne have bidraget til undersøgtes tilstand.

Spørgsmål 6:

Drengens far (sigtede) har oplyst, at kort forinden drengen mister bevidstheden, havde han grædt voldsomt og blev helt rød i hovedet, hvorefter han faldt sammen. Kan dette forekomme "normalt".

Svar:

Dette synes ikke at være en normalreaktion hos et barn, med mindre, at der kort forinden har været en episode, der har medført den beskrevne bevidstløshed.

På den medsendte lydfil, høres undersøgte at have en langvarig, let knurrende strubelyd. Denne lyd må tilskrives et sænket bevidsthedsniveau, der har medført en afslapning i struben, således at udåndingsluften vanskelig kan passere og må presses ud, hvilket synes foreneligt med, at undersøgte har mistet bevidstheden."

Af besvarelse af 30. april 2015 fra Retslægerådet fremgår:

" ...

Spørgsmål 1:

Har spædbarnet på noget tidspunkt været i livsfare?

Ja, de påviste hovedtraumer med påvirket bevidsthed og vejrtrækning må anses for at have indebåret livsfare.

Spørgsmål 2:

Der er påvist 3 blodansamlinger i hjemmen. Er disse påført spædbarnet ved ruskevold (Abusive Head Trauma)?

Der er tale om et barn, som har svære hjemmelæsioner af forskellig alder og nethindeblødning i venstre øje. Læsionerne er af en type, der er karakteristisk for ruskevold kombineret med stump traume mod hovedet ("shaken baby impact syndrome").

Spørgsmål 3:

Hvor sandsynligt er det, at nogle af blodansamlingerne i hjemmen er påført barnet ved fødslen?

Selvom de ældste blødninger tidsmæssigt kan stamme fra fødslen, må dette anses for usandsynligt, eftersom fødslen var ukompliceret og barnet velbefindende samt i trivsel efter fødslen.

Spørgsmål 4:

Kan en eller flere af blodansamlingerne i hjemmen være påført barnet ved ydre vold, fx ved at spædbarnets hoved har ramt en bordkant?

Ja, men det krævet betydelig kraft.

Spørgsmål 5:

På baggrund af oplysningerne om, at den 13. august 2014, kl. 15.15 blev alarmopkaldet foretaget, hvor der på den vedlagte lydfil høres spædbarnets besværede vejrtrækning, i ambulancen var spædbarnet slapt og ikke til at vække og reagerede alene med spjæt på høje lyde og sitrede i arme og ben, og ved den efterfølgende ankomst til Akutmodtagelsen, Hospital, kl. ca. 16.00, har det modtagne sygeplejerskepersonale oplyst, at spædbarnet havde en kort grædetur, og fandtes efterfølgende slapt og med dårlig kontakt, hvor sandsynligt er det, at blodansamlingerne af nyeste dato er påført samme dag mellem kl. 11.00 og kl. 15.15?

Det må anses for mest sandsynligt, at blødningen er opstået kort før alarmopkaldet.

Spørgsmål 6:

Der er påvist to øvrige blodansamlinger i hjernen. Hvornår vurderes disse blodansamlinger at være påført spædbarnet?

Blødningen under den hårde hjernehinde på højre side var af ældre dato og kan være lige så gammel som barnet er. Blødningen under den hårde hjernehinde på venstre side var også af ældre dato, men indeholdt et friskere element, som ikke kan dateres præcist, men som kan være fra få timer til få uger gammelt.

Spørgsmål 7:

Hvad er årsagen til de påviste vævsskader i dele af nakke- og isselapperne?

Abnormiteterne i hjernens nakke- og isselapper ved MR-spektroskopi er formentlig betinget af iltmangel (hypoxi) og har sandsynligvis samme traumatiske årsag som hjerneblødningerne.

Spørgsmål 8:

Hvornår vurderes de påviste vævsskader i dele af nakke- og isselapperne at være opstået?

De MR-spektroskopiske forandringer i hjernen kan holde sig i kortere eller længere tid og kan følgelig ikke tidsbestemmes.

Spørgsmål 9:

Er der risiko for at blodansamlingerne kan medføre varige mén?

Ja. I det omfang hjernen måtte være skadet, vil barnet have risiko for blivende skader på intellekt og førlighed. Af denne grund er der iværksat årelang kontrol hos speciallæger. Det skal tilføjes, at fordelingen og graden af MR-spektroskopiske abnormiteter giver håb om en god udviklingsprognose.

Spørgsmål 10:

Er der risiko for at blodansamlingen af nyeste dato i sig selv kan medføre varige mén?

Spørgsmål 11:

Hvilke varige mén kan der eventuelt være tale om?

Ad spørgsmål 10 og 11:

Der henvises til besvarelsen af spørgsmål 9.

I sagens behandling har overlæge X4 ; vicesstatsobducent X5 samt overlægerne X6 og X7 deltaget.

..."

Tiltalte er ikke tidligere straffet.

Tiltalte har om sine personlige forhold henholdt sig til udtalelse af 1. juli 2015 fra Kriminalforsorgen og har supplerende forklaret, at han for tiden er uden indtægt. Tiltalte ønsker sig en plads som kontorelev. Tiltalte oplyser, at han tidligere i sit liv har misbrugt hash og LSD, men at han selv er kommet ud heraf. Tiltalte oplyser, at han dog ikke blander sig i, hvad andre mennesker gør med stoffer.

Tiltalte har under denne sag været frihedsberøvet fra den 28. august 2015 til den 1. september 2015. Ingen isolation.

Rettens begrundelse og afgørelse

Ad forhold 1)

Efter det foreliggende, herunder de lægelige udtalelser, og efter de afgivne forklaringer, herunder vidnet overlæge X3's forklaring om at den senest blødning i barnets hjerne må antages at være opstået kort forin-

den barnet blev slapt og mistede bevidstheden den 13. august 2014, samt at denne tilstand efter de foreliggende fund ved undersøgelse af barnet F, u-
 tivlsonmt skyldes den i tiltalen beskrevne voldsudøvelse mod barnet. Vidnet har herudover anført, at der hos barnet er konstateret en nyere skade på barnets 5. venstre ribben, og at der var smertereaktion fra barnet ved berøring heraf, uagtet, at der ikke efterfølgende har kunnet konstateres et brud herpå. Efter vidnets forklaring er denne skade et typisk tegn på, at barnet har været udsat for vold, som anført i tiltalen. Retten har herudover lagt til grund, at tiltalte den 13. august 2014, havde passet og været alene med barnet F og denne søster X1 i nogle timer, da F blev slapt og mistede bevidstheden og startede en rallende lyd, og at der ikke er anført andre forhold end den i tiltalen anførte vold, der efter en lægelig vurdering kan begrunde denne pludseligt opståede tilstand.

Retten finder det på denne baggrund bevist, at tiltalte er skyldig i den rejste tiltale vedrørende den seneste blødning. Retten finder det efter det foreliggende og forklarede ikke bevist, at tiltalte er skyldig i at have påført barnet F de ældre blødniger, hvorfor tiltalte frifindes for denne del af den rejste tiltale. Retten har herved lagt vægt på, at barnet siden sin fødsel har været passet af andre personer end tiltalte, samt at det ikke helt kan udelukkes, at den ældste skade kan være opstået i forbindelse med fødslen.

Ad forhold 2)

Efter det foreliggende og forklarede finder retten det bevist, at tiltalte er skyldig i den rejste tiltale for så vidt angår 11,25 gram hash og effekter fundet i tiltaltes skrivebord i den fælles lejlighed. Retten finder efter det forklarede, hvor tiltalte ikke ønsker at oplyse nærmere om hvem hashen og effekterne i givet fald kan tilhøre, ikke grundlag for at antage, at hashen og de fundne effekter ikke tilhører tiltalte. Tiltalte frifindes for den øvrige del af tiltalen.

Den nedlagte konfiskationspåstand tages til følge, jf. straffelovens § 75, stk. 2, som nedenfor bestemt.

Retsformanden tog den nedlagt påstand om godtgørelse - som er ubestridt for så vidt angår beløbets størrelse - til følge, jf. erstatningsansvarslovens § 3, som nedenfor bestemt.

Straffen fastsættes til fængsel i 1 år 6 måneder, jf. straffelovens § 245, stk. 1, og § 246.

Retten har lagt vægt på, at der er tale om vold med betydelig risiko for varige mén begået af en nærtstående mod et værgeløst barn på 5 uger, samt på tiltaltes gode personlige forhold, herunder at tiltalte er ustraffet.

Thi kendes for ret:

Tiltalte T1 skal straffes med fængsel i 1 år 6 måneder.

Tiltalte skal betale sagens omkostninger.

Tiltalte skal inden 14 dage til T1 betale 2.960 kr. med tillæg af procesrente fra dommens dato.

Hos tiltalte konfiskeres 11,25 gram hash, 3 hashkvarne og 1 elektronvægt.

Anna Helene Noer
retsassessor

Udskriftens rigtighed bekræftes.
RETTEN PÅ BORNHOLM, den 7. juli 2015

Annette Due
afdelingsleder