



Udskrift af dombogen

D O M

afsagt den 6. juli 2026

Rettens nr. S25-846/2026

Politiets nr. 0700-73251-00162-25

Anklagemyndigheden
mod
Tiltalte
CPR nr. (født 1989)

Der har medvirket domsmænd ved behandlingen af denne sag, jf. retsplejelovens § 687, stk. 1.

Anklageskrift er modtaget den 27. februar 2026.

Tiltalte er tiltalt for

Mishandling og legemsangreb af særligt rå, brutal eller farlig karakter og af særligt grov beskaffenhed med alvorlig og betydelig skade på lege-me eller helbred til følge, alt under særdeles skærpende omstændighe-der, efter straffelovens § 246, jf. § 245, stk. 1,

ved i perioden fra den Dato 2025 til den 4. Måned 1 2025, på flere steder i Danmark, primært på bopælen Adresse i By, ved flere lejligheder at have udsat sin søn Forurettede, født den Dato 2025, for vold i form af rusk, sammenpresning eller klemning af brystkassen, vrid af lemmer, slag mod hoved og krop samt anslag af hoved og krop mod et hårdt under-lag, alt hvorved Forurettede pådrog sig:

- brud på venstre isseben
- brud på begge nøgleben
- utallige frakturer på ribbene i både højre og venstre side brud på albue- og spolebenet i højre håndled (CML fraktur)
- spiralbrud på det venstre skinneben
- en blodansamling på op til 6 mm i bredden under den hårde hjernehinde over hjernens venstre side samt langs hjernehindens midtlinjesejl forskydning af
- hjernens midtlinje mod højre samt tegn på øget tryk i hjer-nen med sammenklemning af hjernens hulrumssystem på venstre side, den såkaldte 3. ventrikel og del af afløbssystemet for hjernen spinalvæske.
- kvæstningsblødninger i hjernevævet i pande-, tindinge-, nakke- og isselapperne i begge sider
- henfald af hjernevævet i pande-, tindinge-. nakke- og isselapperne i begge

sider

- en blodansamling på højre side over storhjernen, som målte 7 mm på bredeste sted over tindingelappen.
- blodansamling over den hårde hjernehinde omkring rygmarven i brystrygsøjlen uden tegn på sammenpresning af rygmarven
- en læsion af milten
- brud på højre fods første mellemfodsknogle
- brud nederst på højre lårben
- brud øverst på venstre lægben
- flere blå mærker i ansigtet og på kroppen.

alt hvorved Forurettede pådrog sig "battered child syndrome", herunder "abusive head trauma", med betydelig risiko for alvorlige senfølger i form af epilepsi, synsnedsættelse, forsinket udvikling, adfærdsforstyrrelser, indlæringsvanskeligheder og andre kognitive problemer.

Påstande

Anklagemyndigheden har nedlagt påstand om fængselsstraf.

Tiltalte har nægtet sig skyldig.

Forurettede har ved sin bistandsadvokat nedlagt erstatningspåstand om, at tiltalte i godtgørelse til Forurettede skal betale 43.500 kr., subsidiært 34.250 kr., med procesrente fra den 3. juli 2026.

Beløbet udgør et beløb på 13.500 kr., subsidiært 4.250 kr., for godtgørelse for svie og smerte, udregnet som en godtgørelse på 250 kr. pr. dag i perioden fra Dato 2025 til den 18. Måned 1 2025, subsidiært perioden fra den 2. Måned 1 til den 18. Måned 1 2025, samt et beløb på 30.000 kr. for godtgørelse for tort.

Tiltalte har bestridt erstatningspligten, men har i tilfælde af domfældelse ikke bestridt størrelsen af tortgodtgørelseskravet og det subsidiære krav om godtgørelse for svie og smerte.

Sagens oplysninger

Der er afgivet forklaring af Tiltalte og af vidnerne Vidne 1, Vidne 2, Vidne 3, Vidne 4, Vidne 5, retsmediciner Vidne 6 og læge Vidne 7.

De afgivne forklaring er gengivet i retsbogen.

Øvrige oplysninger

Af erklæring af 26. Måned 1 2025 fra Retspatologisk Afdeling fremgår:

"KONKLUSION:

Ved undersøgelsen den 04-Måned 1-2025 kl. 15:45 af Forurettede, CPR nr. (født 2025) fandtes en efter det oplyste 5 uger gammel dreng med skønsvist alderssvarende udseende og udvikling. Undersøg-te var vågen og rolig. Han bevægede arme og ben frit og kiggede rundt i lokalet, men det var vanskeligt at opnå øjenkontakt. Der var en mind-re forskel i øjnenes pupildiameter.

Når det i journalmaterialet oplyste sammenholdes med det ved den retsmedicinske personundersøgelse påviste, er af tegn på vold påvist:

Udvendige tegn på vold:

Ved den lægelige undersøgelse ved indlæggelsen den 02-Måned 1-2025 kl. 22:46 påvistes flere blå mærker på hovedet og brystkassen.

Af de medsendte kliniske fotos, som var uden datering for, hvornår de var optaget, sås underhudsblødninger centralt i panden (*foto 1*), opadtil i venstre side af panden (*foto 1 og 6*), nedadtil i venstre side af panden (*foto 2*), på højre kind (*foto 4*), venstre side af brystet (*foto 5, 7 og 8*) samt opadtil på venstre side af brystet (*foto 3 og 8*). Læsionerne sås på fotos grøngullige, fraset underhudsblødningen opadtil på venstre side af brystet (*foto 3*), der sås blålig. Læsionerne var opstået ved let stump vold. De grøngullige læsioner skønnes ældre, opstået dage forinden da-toen for optagelse af fotos. Den blålige læsion på foto 8 skønnes frisk eller knapt frisk og skønnes opstået tættere på datoen for optagelsen af fotos.

Ved den retsmedicinske undersøgelse den 04-Måned 1-2025 påvistes ingen punktformede blodudtrædninger i øjnenes bindehinder eller andetsteds.

Læbebåndene var intakte.

Der påvistes hudafskrabninger på næsen (1) samt underhudsblødninger i panden (2, 3), opadtil på venstre side af brystet (4) og på venstre side af brystet, under venstre brystvorte (5).

Læsionerne i venstre side af panden (2, 3) vurderes forenelige med læsionerne affotograferet i foto 1, 2 og 6 i det fremsendte journalmateriale, og læsionerne på venstre side af brystet (4,5) vurderes forenelige med læsionerne affotograferet i *foto 3, 5, 7 og 8* i det fremsendte journalmateriale. Læsionerne var ældre, skønnet opstået dage forinden undersøgelsen. Læsionerne var opstået ved let stumpvold. Læsionerne kan være opstået ved såvel direkte stump vold som ved slag, som ved indirekte stump vold som ved anslag mod hårdt underlag.

Hudafskrabningerne på næsen (I) var knapt friske, opstået ved let stump vold, meget vel ved krads.

Samlet overstiger de fotodokumenterede læsioner og de påviste læsioner ved den retsmedicinske undersøgelse, hvad der vanligvis ses hos et raskt, 5 uger gammelt barn.

Indvendige tegn på vold påvist ved radiologiske undersøgelser:

Ved **helkropsrøntgen den 04-Måned 1-2025** påvistes kraniebrud i issebenet, brud af begge nøgleben, af flere ribben på begge sider, klassisk metafysær læsion, CML, af højre håndled, spiralbrud af det ene skulderben samt mistanke om brud af l. mellemfodsknogle, ind mod storetåen.

Ved **CT-skanning af hovedet den 04-Måned 1-2025** påvistes blodansamling under den hårde hjernehinde over hjernens venstre side. Blodansamlingen sås frisk med mulige ældre områder. Der fandtes kvæstningsblødninger i hjernevævet i pande-, tindinge- og isselapper på begge sider. I samme områder sås også henfald af hjernevævet, mulige følger efter tidligere traume. Det ved røntgenundersøgelsen den 04-Måned 1-2025 påviste kraniebrud blev bekræftet ved CT-skanningen og sidebestemt til venstre isseben.

Ved **CT-skanning af bryst- og bughule den 05-Måned 1-2025** genfandtes brud af begge nøgleben. Bruddene sås ældre. Der sås som ved røntgenundersøgelsen brud af flere ribben. Der fandtes brud af højre 2.-11.ribben, hvor bruddene af højre 2.-8. ribben sås relativt friske, og bruddene af højre 9.-11. ribben blev skønnet ældre. Alle de højresidige brud var beliggende bagtil. Der sås brud af venstre 3.-7. ribben. Bruddene var beliggende dels i siden, dels bagtil. Alle de venstresidige brud blev skønnet ældre. I milten sås et område med nedsat tæthed, som gav mistanke om en kvæstelse i miltvævet. I højre håndled blev bekræftet brud, hvor der sås brud af albuebenet og spolebenet, klassisk metafysær læsion, CML.

Ved **MR-skanning af hjerne og rygmarv den 06-Måned 1-2025** genfandt-es blodansamlingen under den hårde hjernehinde på venstre side af hjernen. Blodansamlingen var med både friske og ældre elementer. På højre side over storhjernen sås en ældre blodansamling. Der sås ingen friske elementer i denne blodansamling. I storhjernevævet, i frontal-, isse- og nakkelappen på begge sider af storhjernen genfandtes kvæstelser i hjernevævet. Der sås en diskret blodansamling over den hårde hjernehinde omkring rygmarven i brystrygsøjlen, uden tegn på sammenpresning af rygmarvs-ven. Følger efter tidligere henfald i hjernevævet kunne ikke bekræftes ved MR-skanning.

Ved undersøgelse af øjenbaggrunden den 04-Måned 1-2025 fandtes ingen blødninger i øjenbaggrunden.

Samlet set er der således hos den 5 uger gamle dreng påvist:

Af tegn på vold mod hovedet ældre underhudsblødninger i panden (*foto 1, 2 og 6*, læsion 2 og 3) og på højre kind (*foto 4*), frisk knoglebrud i venstre isseben med underliggende blodansamling under den hårde hjernehinde på venstre side af hjernen samt kvæstelser i hjernevævet i begge sider af hjernen. I blodansamlingen over venstre side af hjernen var der i den friske blødning elementer af ældre blødning. Der påvistes ældreblodansamling under den hårde hjernehinde på højre side.

Af tegn på vold mod kroppen påvistes ældre underhudsblødninger på venstre side af brystkassen (*foto 3, 5, 7 og 8*, læsion 4 og 5), brud af adskillige ribben på begge sider, overvejende bagtil, men også i siden og af varierende alder, ældre brud af begge nøgleben, mulig kvæstelse af milten samt diskret blodansamling over den hårde hjernehinde omkring rygmarven i brystrygsøjlen.

Af tegn på vold mod lemmerne påvistes brud af højre håndled, klassisk metafysær læsion CML, spiralbrud af det ene skinneben samt mistanke om brud af l. mellemfodsknogle.

Læsionerne var af forskellig alder, såvel friske som ældre. Læsionerne var opstået ved let til svær stumpvold.

Læsionerne i hovedet kan være opstået ved slag eller anslag mod hårdt underlag. Et påført hovedtraume, Abusive Head Trauma, kan ikke udelukkes. Ved hovedtraume som ovenfor beskrevet vil barnet vanligvis udvikle symptomer kort efter at være påført traumet. De ældre elementer i blodansamlingerne under den hårde hjernehinde kan ikke udelukkes at være fødselsbetinget, men kan også stamme fra tidligere traume mod hovedet, herunder ved rusk/ryst af undersøgte.

Læsionerne mod kroppen kan meget vel være opstået ved klemning om af brystkassen og rusk.

Bruddet af højre håndled, klassisk metafysær læsion CML, kan meget vel være opstået ved rusk eller riv af armen. Spiralbruddet af det ene skinneben kan meget vel være opstået ved kraftige vrid af benet. Hos børn under 1 år er både CML og spiralbrud i litteraturen beskrevet som stærkt tydende på påført vold.

Det samlede billede med variation i læsionernes alder, anatomiske lokaliseringer samt antallet af læsioner taler for "Battered Child Syndrome" med gentagen påført vold med klemning omkring brystkasse samt rusk

og vrid af arme og ben. Det samlede billede taler imod, at læsionerne skulle være opstået ved fødslen.

Hos et barn i undersøgtes alder kan blødninger under den hårde hjernehinde i den akutte fase være livstruende, hvorfor det må antages, at undersøgte kan have været i livsfare.

De langsigtede følger af de påviste læsioner i og omkring hjernen kan på nuværende tidspunkt ikke afgøres, men de må formodes at få negativ betydning for undersøgtes udvikling og helbred.

..."

Af erklæring af 25. Måned 2 2025 fra Retspatologisk Afdeling indeholdene besvarelse af spørgetemaer fra anklager og forsvarer fremgår følgende:

"Spørgsmål 1, jf. "Første spørgetema til Retsmedicinsk Institut fra ANKL og Politi":

Indledningsvist henvises til bilag "Personundersøgelseserklæring - Forurettede"; Instituttets erklæring 05.01.689.25 side 7 og 8 i konklusionen, hvor de indvendige tegn på vold påvist ved radiologiske undersøgelser er opsummeret, og følgende ønskes besvaret:

I ovennævnte segment nævnes, at nogle skader skønnes friske og andre skønnes ældre. Kan skaderne præciseres yderligere, f.eks. om friske betød dage, og ældre betød uger, og hvad var årsagen til, at de blev skønnet således?

Svar 1:

Ved helkropsrøntgen den 04.-Måned 1-2025 og CT-scanning af bryst- og bughule den 05.-Måned 1-2025 påvistes brud af begge nøgleben, højre 2.-11. ribben, venstre 1.- 7. og 11. ribben, albueben og spoleben i højre hånd-led samt brud af det ene skinneben.

Friske knoglebrud ses uden tegn på begyndende heling i form af knoglenydannelse, og der kan ses blodudtrædninger omkring bruddene. Der kan ses tegn på begyndende heling med knoglenydannelse efter 10-12 dage ved helkropsrøntgen og CT-scanning og muligt op til tre uger efter.

De påviste brud af højre 2.- 8. ribben sås med friske blodudtrædninger omkring bruddene og ingen knoglenydannelse, og de påviste brud af venstre 1., 2. og 11. ribben samt det ene skinneben sås uden tegn på begyndende heling i form af knoglenydannelse, hvorfor disse brud skønnes friske og muligt op til et par uger gamle fra tidspunktet for røntgenundersøgelserne.

De påviste brud af begge nøgleben, højre 9.-11.ribben, venstre 3.-7.ribben, højre håndled sås alle med tegn på begyndende op heling med knoglenydannelse, hvorfor disse brud skønnes at være mindst 10-14 dage gamle fra tidspunktet for røntgen undersøgelse.

Ydermere fandtes mistanke om brud af højre 12. ribben og den ene l. mellemfodsknogle samt kvæstelse af milten. Disse fund er ikke beskrevet nærmere, hvorfor det ikke er muligt at komme med yderligere vurdering.

Ved CT-scanning af hoved den 04-Måned 1-2025 og MR-scanning af hjerne og rygmarv den 06-Måned 1-2025 påvistes brud af issebenet på venstre side uden tegn på heling i form af knoglenydannelse, en frisk blodansamling under den hårde hjernehinde på venstre side og kvæstningsblødninger i hjernevævet i pande-, tindinge- og isselapper. Disse skader skønnes fri-ske ,fra et par dage og muligt op til et par uger gamle fra tidspunktet for undersøgelse.

I den påviste blodansamling under den hårde hjernehinde på venstre side sås desuden ældre elementer, og den påviste blodansamling under den hårde hjernehinde på højre side sås uden friske elementer, hvorfor disse skønnes at være mere end et par uger gamle.

Spørgsmål 2, jf. "Første spørgetema til Retsmedicinsk Institut fra adv. Boelskifte":

Indledningsvist henvises til bilaget "Grundlovsforhør"; Retsbog fra Retten i Glostrup side 5 og 6, hvoraf det fremgår, at undersøgtes far har oplyst om følgende episoder:

- En episode, umiddelbart forud for indlæggelsen den 02-Måned 1-2025, hvor undersøgtes far gik i panik og klaskede undersøgte hårdt i brystet og ruskede ham.
- En tidligere episode, ikke nærmere dateret, hvor undersøgtes storesøster faldt ned på undersøgte i sofaen, imens han blev ammet.
- En episode, op til nogle dage forud for indlæggelsen, hvor undersøgtes far en morgen havde tabt undersøgte, fordi faren snublede over en barnestol i udestuen, hvorefter undersøgte landede på et lille træbord sammen med faren, og undersøgte slog sit hoved.

Følgende ønskes besvaret:

Kan nogle af skaderne på forurettede være opstået ved ovennævnte hændelser?

Svar 2:

Det kan ikke udelukkes, at det påviste brud af issebenet på venstre side med underliggende blodansamling under den hårde hjernehinde og

kvæstningsblødninger i hjernevævet kan være opstået ved det ovenfor beskrevne anslag af undersøgtes hoved mod et træbord. Dog skønnes det, at de påviste hovedskader vil føre til, at barnet udvikler symptomer kort efter at være påført traumet. De ældre elementer i blodansamlings-erne under den hårde hjernehinde kan være fødselsbetinget, men kan også stamme fra tidligere traume modhovedet.

Lokalisation, antal og varierende alder af de påviste ribbensbrud taler for, at de næppe er opstået i tilslutning til de ovennævnte episoder, og at de snarere skønnes opstået ved klem/greb omkring brystkassen.

Det påviste brud af højre håndled kan opstå ved rusken, men da brud-det sås med tegn på begyndende opheling med knoglenydannelse og derfor skønnes at være mindst 10-14 dage gammelt fra tidspunktet for røntgen undersøgelserne, er det næppe opstået ved den ovenfor nævnte episode med rusken umiddelbart forud for indlæggelsen den 02-Måned 1-2025.

Det påviste brud af skinnebenet er et såkaldtspiralbrud, og denne type brud opstår typisk ved træk og vrid, hvorfor bruddet næppe er opstået i tilslutning til de ovenfor nævnte episoder."

Sagen har været forelagt Retslægerådet, der i en erklæring af 15. april 2026 har udtalt:

"Med sagens tilbagesendelse skal Retslægerådet indledningsvist bemærke, at rådet har udtalt sig på baggrund af det forelagte materiale.

Retslægerådet skal herefter besvare de stillede spørgsmål således:

Spørgsmål 1:

Sigtede har i grundlovsforhøret forklaret, at Forurettede i forbindelse med bleskifte den 2. Måned 1 2025 græd, men græd mindre, da han lagde ham på puslebordet, hvorefter han blev svag, li-gesom hans øjne drejede i hver sin retning. Vidne 1 forklarede endvidere, at Forurettede mistede bevidstheden under episoden.

o Kan RLR udtale sig om, hvad der kan udløse en reaktion hos et spædbarn som beskrevet af sigtede?

Bleskifte kan ikke forårsage mindre gråd samtidig med tab af bevidsthed og øjendrejninger. Øjendrejninger er altid udtryk for, at en hjerne-påvirkning er til stede, og øjendrejninger er ikke udløst af bleskiftet. Bevidsthedstab og øjendrejninger er tegn på alvorlig sygdom, der involverer hjernens funktion. Dette kan ikke fremkaldes af et bleskifte, men kan ses ved blødning i hjernen (f.eks. efter traume mod hjernen eller svær sygdom i blodets koagulation), ved svær infektion (f.eks. me-

ningitis eller sepsis), ved medfødt hjertesygdom (dårlig iltning og lavt blodtryk), eller svære metaboliske sygdomme (meget lavt blodsukker eller lavt calcium-niveau i blodet).

Spørgsmål 2:

Det fremgår af den supplerende erklæring 1 s. 3, at det ikke kan udelukkes, at læsionerne i hovedet kan været opstået som forklaret af sigtede, ved at han er faldet med barnet i armene nogle dage inden den 2. Måned 1 2025, men at det skønnes, at barnet vil udvikle sympto-mer kort efter at være påført traumet.

o Kan RLR udtale sig om, hvad der forstås ved kort tid? o Sigtede har supplerende oplyst, at det meget muligt er før weeken-den, altså 5-6 dage før d. 2. Måned 1 2025, at han falder med barnet i armene. Kan RLR udtale sig om, hvorvidt det ved vurdering af ska-dernes alder har betydning, om faldet er sket 2-3 dage eller 5-6 dage før den 2. Måned 1 2025?

Retslægerådet skønner, at Forurettede vil udvikle sympto-mer kort efter at have været påført traumet. Herved forstås normalvis minutter til timer og ikke flere dage.

Retslægerådet vurderer, at et fald som beskrevet i spørgsmålet med mindre end 50 % sandsynlighed vil give symptomer 2-3 dage eller 5-6 dage senere.

Spørgsmål 3:

Aferklæringens s. 8 fremgår det, at der er såvel nye som gamle blodansamlinger under den hårde hjernehinde på venstre side, samt æld-re blodansamlinger under den hårde hjernehinde på højre side, lige-som der er fundet kvæstningsblødninger i og henfald af hjernevævet i pande-, tindinge- og isselapperne. Det fremgår, at de ældre blødnin-ger kan være fødselsbetinget, men at de også kan stamme fra tidligere traume mod hovedet.

a) Kan RLR udtale sig om, hvordan de friske blødninger på venstre si-de kan være opstået?

b) Kan RLR udtale sig mere præcist om, hvor gamle de friske blødnin-ger er?

c) Kan RLR udtale sig om, hvad sandsynligheden er for, at de ældre blødninger skulle være fødselsbetingede fremfor udløst af et traume? d) Kan RLR udtale sig om opståelsesmåden for så vidt angår de kvæstningsblødninger, der blev fundet i hjernevævet i pande-, tindinge- og isselapperne?

e) På s. 7 i erklæringen er der beskrevet "henfald af hjernevæv, muli-ge følger af tidligere traume", kan RLR forklare

- i. *Hvad der menes hermed?*
- ii. *Hvordan sådant henfald opstår?*
- iii. *Hvilken betydning sådant henfald har?*

Ad pkt. a) De friske blødninger under den hårde hjernehinde på venstre side er følge efter stumt traume som f.eks. slag, anslag mod fast underlag eller rusken eller en kombination heraf.

Ad pkt. b) De friske blødninger er ikke mange dage gamle, men en præcis datering kan ikke angives med sikkerhed.

Ad pkt. c) Da der er påvist både ældre og friske blødninger, og Forurettedes fødsel er beskrevet som ukompliceret, vurderes det at være mest sandsynligt, at samtlige blødninger er efter traumer og ikke fødselsrelaterede.

Ad pkt. d) Kvæstningsblødninger opstår som følge af stumpe traumer mod hovedet som f.eks. slag eller anslag mod fast underlag.

Ad pkt. e) Ved henfald af hjernevæv forstås, at der er sket en skade på hjernevævet, der har medført vævsdød. Årsagen til vævshenfald kan være traume eller sygdom. Betydningen af vævshenfald i hjernen hos spædbørn afhænger af blandt andet størrelsen og placeringen af henfaldet i hjernen og kan som regel kun vurderes ved at følge barnets kliniske tilstand.

Spørgsmål 4:

Af erklæringens s.8 fremgår det, at "de påviste forandringer i hjernen kan være opstået ved slag eller anslag mod hårdt underlag, og at et påført hovedtraume, Abusive Head Trauma, kan ikke udelukkes".

a) Kan RLR beskrive, hvad Abusive Head Trauma er? b) Kan RLR udtale sig om, hvorvidt der i denne sag er tale om såkaldt Abusive Head Trauma eller hvad der ellers kan være skyld i de påviste forandringer i hjernen?

Ad pkt. a) Abusive head trauma er en del af battered child syndrome og indebærer en form for vold mod hovedet. Volden er aktivt påført. Tidligere kaldtes det "shaken baby syndrome" eller ruskevold. Det siger noget om skadesmekanismen, som dog ofte er andet og mere end ruskning af barnet. Barnet kan også blive slynget mod kanter, gulv eller andre genstande, hvorfor man ikke længere anvender den gamle betegnelse.

Abusive head trauma omfatter typisk blødning under den hårde hjernehinde, væskeopstemning i hjernen, blødninger i øjenbaggrunden og eventuelt ribbensbrud eller andre knoglebrud (ofte ses kraniebrud).

Symptomerne kan være slaphed, bevidsthedssvækkelse, kramper og vejrtrækningsproblemer.

Mekanismen bag formodes at være, at Forurettedes relativt store hoved bevæges voldsomt frem og tilbage i forbindelse med rusk-ning i kombination med traume mod hovedet. Det formodes, at samtidige rotationsbevægelser er en medvirkende faktor.

Ad pkt. b) I aktuelle sag taler alle forhold for, at der er tale om abusive head trauma (og battered child syndrome).

Spørgsmål 5:

Af erklæringen fremgår det, at der ved højre albueben og spoleben findes en klassisk metafysær læsion, CML.

o Kan RLR beskrive, hvad en CML er, og hvorfor det er en kraftig indikator på påført vold (s. 9 i erklæringen)?

Classic Metaphyseal Fracture (CML) er et begreb, som beskriver en fraktur i metafysen, som er højspecifik for påført skade. CML eller ”corner fractures” opstår ved multiple mikrofrakturer i metafysen næsten udelukkende hos børn under 2 år udsat for påført skade.

CML er således et knoglebrud i arme eller ben, hvor skadesmekanismen er kraftigt vrid eller træk, og som typisk ikke opstår efter accidentielle skader, men er påført ved vold.

Spørgsmål 6:

Af den supplerende erklæring s. 2 fremgår, at der er brud på begge ngleben, og at bruddene er af ældre dato (anslået mindst 10-14 dage før 4. Måned 1 2025, hvor røntgenfotos blev optaget)

o Kan RLR udtale sig om, hvad der kan forårsage sådanne brud hos et spædbarn?

o Kan RLR nærmere fastsætte et tidspunkt, hvor bruddene må antages at være opstået?

Brud af ngleben er en stærk indikator for børnemishandling, da de hos spædbørn opstår efter f.eks. kraftige tryk eller slag.

I aktuelle sag viser bruddene tegn på opheling og er således mere end en uge gammel. Tidspunktet for opståelsen kan ikke nærmere præciseres, men da Forurettede får tjekket begge ngleben (kraveben) ved undersøgelse den 7. Måned 3 2025, må det antages, at bruddene ikke er til stede på dette tidspunkt, da der ved undersøgelsen findes normale forhold.

Spørgsmål 7:

Det fremgår af både erklæringen samt den supplerende erklæring, at såvel frakturerne som blødningerne i hjernen har forskellig alder, ligesom frakturerne har forskellig karakter og formodet opståelsesmåde.

o Kan RLR ud fra skadernes forskellige alder og karakter vurdere, over hvor mange gange skaderne på Forurettede kan være opstået?

Der er tale om mange forskellige læsioner af forskellig alder både på huden, i knoglerne og i hjernen. Det er ikke muligt at fastsætte et specifikt antal af skadesepisoder, men det skønnes, at der er tale om gentagen vold.

Spørgsmål 8:

Det fremgår af erklæringens s. 6, at der blev fundet flere blå mærker/underhudsblødninger i hovedet og på brystkassen på Forurettede.

o Kan RLR udtale sig om, hvordan sådanne mærker opstår på et spædbarn?

Blå mærker – underhudsblødninger – (hos raske spædbørn, der ikke selv bevæger sig rundt) er følger efter stumpe traumer som f.eks. slag, tryk, fastholdelse, klem, anslag mod fast underlag og lignende.

Spørgsmål 9:

Det fremgår af såvel erklæringen som supplerende erklæring 1, at der er frakturer på adskillige ribben.

o Kan RLR beskrive, hvordan sådanne frakturer opstår hos et spædbarn?

Frakturer af ribben, særligt bagtil, opstår som følge af kraftig klemning af brystkassen, og ses typisk i forbindelse med abusive head trauma (tidligere kaldet ruskevold).

Spørgsmål 10:

Af erklæringen fremgår det, at det samlede billede med variation i læsionernes alder, anatomiske lokalisationer samt antallet af læsioner taler for "Battered Child Syndrome", og det samlede billede taler imod, at læsionerne skulle være opstået ved fødslen.

a) Kan RLR beskrive, hvad "Battered Child Syndrome" er, og hvordan det karakteriseres?

b) Kan RLR udtale sig om, i hvilke andre situationer, man ville forvente at se et samlet skadesbillede som i den pågældende sag? c) Kan RLR udtale sig om, hvorvidt Forurettede kan have været i livsfare

som følge af de pågældende skader?

Ad pkt. a) Battered child syndrom (fysisk børnemishandling) defineres som traumer, der ikke skyldes et hændeligt uheld, mod et barn, og hvor gerningspersonen oftest er en omsorgsperson (f.eks. en forælder). Syndromet omfatter blandt andet blå mærker, knoglebrud, blødninger i hjernen, brandsår, bidmærker med mere. Abusive head trauma er en del af battered child syndrome.

Ad pkt. b) Der er ikke andre situationer, hvor man ser tilsvarende samlede skader hos et barn i denne alder, som der ses i den aktuelle sag.

Ad pkt. c) Forurettede kan have været i livsfare som følge af de beskrevne skader i hovedet, idet han uden den medicinske behandling ikke nødvendigvis havde overlevet.

Spørgsmål 11:

Kan RLR udtale sig om, hvorvidt der ud fra de foreliggende oplysninger er tegn på eksisterende sygdomme eller lignende sundhedsmæssige problemer, der kan have været årsag til de skader som Forurettede har pådraget sig?

Der er ikke fundet eksisterende forudbestående sygdomme eller sundhedsmæssige tilstande, der kan forklare de påviste skader.

Hvis der var tale om medfødte sygdomme i knoglestofskeft, ville forandringer have en hel anden karakter. Hvis der var tale om medfødt blødningstendens, så ville der være et helt andet forløb med blødninger, kønnet kunne være afgørende og et barn ville ikke bløde spontant i hjernen tidligt i livet.

Eventuel ændret blødningstendens ville aldrig forårsage knoglepåvirkninger med mulig spontan brud til følge.

Spørgsmål 12:

Kan RLR udtale sig om:

o Hvornår eventuelle men/senfølger efter skader af denne karakter normalt forventes at indtræde?

o Hvilke typer af men eller anden svækkelse Forurettede risikerer at få efter de pågældende skader eller alternativt hvilke typer men eller anden svækkelse, der typisk ses ved skader som i nærværende sag?

Eventuelle senfølger af de påviste skader kan kun vurderes ved at følge Forurettedes udvikling. Følger efter abusive head trauma omfatter et stort spektrum og kan f.eks. være epilepsi, synsnedsættelse, forsinket udvikling, adfærdsforstyrrelser, indlæringsvanskeligheder og andre kognitive problemer.

Spørgsmål 13:

Kan det på baggrund af de journaler, der foreligger fra Forurettedes fødsel udelukkes, at en eller flere af de fundne skader kan være fødselsrelaterede?

Fødslen er beskrevet som hurtig men i øvrigt ukompliceret. Det vurderes ikke sandsynligt, at nogen af de beskrevne blødninger i hjernen er fødselsrelaterede.

Spørgsmål 14:

Det fremgår af sigtedes forklaring i grundlovsforhør, at der har været en episode, hvor Forurettedes storesøster Barn på 4 år faldt ned i sofaen på ham, mens han blev ammet.

o Hvis det lægges til grund, at moderen har siddet med Forurettede i arme-ne, da storesøsteren falder ned på ham, kan RLR da udtale sig om, hvorvidt det kan udelukkes, at en eller flere skader kan stamme fra denne episode?

Det beskrevne fald vurderes ikke at have kunnet medføre hverken knoglebrud eller hjerneblødninger. Det vurderes heller ikke sandsynligt, at det kunne give blå mærker på huden.

Spørgsmål 15:

Det fremgår af erklæringen, at det af hospitalsmaterialet fremgik, at man afventede blodprøver til udredning af forstyrrelser i blodstørkningsevnen samt arveligt betinget nedsat knogletræthed. Det fremgår, at man udbeder sig resultatet af disse prøver fremsendt til Retspatologisk Afdeling, hvorefter supplerende erklæring vil blive fremsendt.

o Kan det udelukkes, at Forurettede har haft eksisterende sygdom, såsom såkaldt glasknogler osteogenwesis imperfecta - Ehl-ers-Danlos syndrom, metaboliske sygdomme, herunder vitamin d-mangel eller anden sygdom, der eventuelt også er genetisk betinget henset til faderes anden etniske baggrund?

Der er ikke påvist blodstørkningsforstyrrelse eller genetisk-metabolisk lidelse. Vitamin D er målt som normal.

Spørgsmål 16:

Det fremgår af sagens oplysninger, at Forurettede efter fødslen har været tilset af 2 af hinanden uafhængige sundhedsplejersker og i øvrigt af familiens læge.

o Kan RLR oplyse, om der er oplysninger i dette materiale, der peger i retning af brud på nøgleben eller frakturer på ribben på tidspunkter-

ne for disse undersøgelser?

Som 11 dage gammel tjekkes Forurettedes kranie, krave-ben, ryg og hofter, og her beskrives intet unormalt. Ved 3 ugers besøg ses et lille fald på vækstkurven. Ved 4 ugers besøg er Forurettede grædende men tolkes som relevant. Ved 5 ugers besøg er han ligeledes beskrevet som urolig, men ikke ud over normalbilledet. Det er ikke muligt at afgøre, om faldet på vækstkurven og gråd er et udtryk for knoglebrud.

Spørgsmål 17:

Det fremgår af sagen, at barnet tilses af paramedicinere (bilag C-2-4-2-6) den 2. Måned 1 2025.

Kan de iagttagelser, som paramedicinerne har foretaget, og som medfører, at man kører fra hjemmet uden at medtage Forurettede være af betydning for vurderingen af det hændelsesforløb, der har udspillet sig i timerne forud for ambulancefolkenes ankomst?

Nej, Retslægerådet skønner, at de iagttagelser, som paramedicinerne har foretaget, og som medfører, at man kører fra hjemmet uden at medtage Forurettede med mindre end 50 % sandsynlighed har været af betydning for vurderingen af det hændelsesforløb, der har udspillet sig i timerne forud for ambulancefolkenes ankomst.

Spørgsmål 18:

Giver sagen i øvrigt Retslægerådet anledning til bemærkninger?

Som tidligere anført er det samlede billede med kraniebrud, ribbens-brud, brud på kraveben, CML ved håndled, spiralbrud på underben, hjerneblødninger og blå mærker på huden af forskellig alder karakteristisk for børnemishandling og abusive head trauma."

Personlige forhold

Tiltalte er ikke tidligere straffet.

Tiltalte har været mentalundersøgt. Mentalundersøgelsen har efter enighed mellem anklager og forsvarer ikke været dokumenteret, idet konklusionen er, at Tiltalte er egnet til straf.

Tiltalte har om sine personlige forhold forklaret, at han er født i Danmark og er dansk statsborger. Han er uddannet Stilling 1 og arbejdede frem til varetægtsfængslingen som Stilling 2 på Bygning. Han har arbejdet, siden han var 15 år, og har aftjent sin værnepligt ved Regiment. Han er

gift og har to børn. Hans familie består herudover af hans far, mor, to brødre og en storesøster. Han har været meget aktiv i foreningslivet og har bl.a. Fritidsaktivitet 1, ligesom han er medlem af Forening og har været Fritidsaktivitet 2. Han har et godt forhold til sin kones familie. Det har været forfærdeligt at sidde varetægtsfængslet, idet han ikke har set sine børn i snart ni måneder. Han har selv valgt ikke at se børnene for at beskytte dem.

Tiltalte har under denne sag været friheds-berøvet fra den 4. Måned 1 2025.

Rettens begrundelse og afgørelse

Skyldsspørgsmålet

Det kan efter de lægelige oplysninger om skaderne på Forurettede, herunder de retsmedicinske erklæringer af 26. Måned 1 2025 og 25. Måned 2 2025, lægges til grund, at der ved undersøgelserne af barnet blev fundet en lang række skader. Det kan videre lægges til grund, at skaderne var aldersvarierende, idet nogle af skaderne var af ældre dato og under opheling, mens andre var mere friske.

Af friske skader fremgår af erklæringerne bl.a. et brud på venstre isseben og en blodansamling under den hårde hjernehinde over hjernens venstre side samt langs hjernehindens midtlinjesejl. Blodansamlingen målte ifølge erklæringen op til 6 mm i bredden, og der kunne ses forskydning af hjernens midt-linje mod højre samt tegn på øget tryk i hjernen med sammenklemning af hjernens hulrumssystem på venstre side. Der blev ifølge erklæringen endvidere fundet kvæstningsblødninger i hjernevævet i pande-, tindinge- og isselapper, friske brud på højre 2.-8. ribben, som var beliggende bagtil, brud af venstre 1., 2. og 11. ribben, som var med forskydning, samt brud af det ene skinneben.

Af ældre skader fremgår af erklæringen, at der bl.a. blev fundet en ældre blodansamling under den hårde hjernehinde i højre side samt elementer af ældre blødning i den friske blodansamling over venstre side af hjernen. Der blev endvidere fundet brud af begge nøgle- og kraveben, brud af højre 9.-11. ribben, brud af venstre 3.-7. ribben, og brud af albuebenet og spolebenet i højre håndled.

Det fremgår videre af erklæringen af 25. Måned 2 2025, at der yderligere fandtes mistanke om brud af højre 12. ribben og den ene 1. mellemfodsknogle samt kvæstelse af milten, men at disse fund ikke er beskrevet nærmere, hvorfor det ikke er muligt at komme med yderligere vurdering.

Af Retslægerådets udtalelse af 15. april 2026 fremgår, at variationen i læsionernes alder og anatomiske lokation er forenelige med børnemishandling, såkaldt "battered child syndrom", og at der ikke er andre situationer, hvor man ser tilsvarende samlede skader hos et barn på 5 uger. Det fremgår videre af

udtalelsen, at det er Retslægerådets vurdering, at barnet ville have udviklet symptomer kort efter at være blevet påført læsionerne i hovedet, hvorved forstås inden for minutter eller timer og ikke flere dage. Det er derfor ikke sandsynligt, at de friske læsioner i hovedet er blevet påført barnet ved et fald nogle dage forud for den 2. Måned 1 2025, således som tiltalte har forklaret. Da tiltaltes forklaring heller ikke i øvrigt kan forklare de samlede skader, som er observeret på barnet, tilsidesættes forklaringen som utroværdig.

På denne baggrund og sammenholdt med retsmediciner Vidne 6's forklaring finder retten det bevist, at skaderne på barnet er påført ved vold, og at dette bl.a. er sket ved kraftig klemning og sammenpresning af brystkassen og stumpe traumer mod hovedet ("abusive head trauma"), her-under ruskevold og/eller ruskevold med anslag mod genstand eller underlag. Da skaderne er aldersvarierende, findes det videre bevist, at volden er udøvet ved ikke under to tidsmæssigt adskilte episoder.

Efter den øvrige bevisførelse, herunder de afgivne forklaringer ved grundlovsforhøret den 5. Måned 1 2025, lægger retten til grund, at forældrene var alene om at passe barnet, at tiltalte var irriteret over barnets gråd, og at han kunne blive frustreret over ikke at kunne trøste barnet. Det lægges videre til grund, at barnet var uden synlige skader, da han blev tilset af sundhedsplejerske den 31. Måned 4, 7. Måned 3, 14. Måned 3 og 26. Måned 3 2025 og den praktiserende læge den 28. Måned 3 2025.

Det lægges efter forklaringerne yderligere til grund, at der ikke var noget at bemærke ved barnet, da tiltalte den 2. Måned 1 2025 kom hjem fra arbejde omkring kl. 15, at barnet blev lagt til at sove omkring kl. 15.30, at tiltalte herefter var alene med barnet i omkring én time, at tiltalte på et tidspunkt efter kl. 19.30 gik alene op for at hente barnet, og at tiltalte noget tid efter kom ned med barnet, som på det tidspunkt havde vejtrækningsproblemer og var ukontaktbar.

På denne baggrund og efter en samlet vurdering finder retten det bevist, at de friske skader er påført barnet ved vold begået den 2. Måned 1 2025, at det er tiltalte, der har udøvet volden, og at volden kan tilregnes ham som forsætlig.

Da de skader, der i den retsmedicinske erklæring er beskrevet som ældre, ikke kan tidsfæstes nærmere, og da det efter bevisførelsen dermed heller ikke kan lægges til grund, at skaderne er opstået på et tidspunkt, hvor tiltalte befandt sig sammen med barnet, er det ikke med den til domfældelse fornødne sikkerhed bevist, at det er tiltalte, der har påført barnet disse skader.

Tiltalte findes herefter skyldig i at have udsat barnet for kraftig klemning af brystkassen, rusk og slag eller anslag mod fast underlag eller lignende kraftige stumpe traumer ("abusive head trauma"), hvorved der opstod brud på venstre isseben, en blodansamling på 6 mm under den hårde hjernehinde over

hjernens venstre side samt langs hjernehindens midtlinjesejl, forskydning af hjernens midtlinje mod højre samt tegn på øget tryk i hjernen med sammenklemning af hjernens hulrumssystem på venstre side, kvæstningsblødninger i hjernevævet i pande-, tindinge- og isselapper, brud på højre 2.-8. ribben, brud af venstre 1., 2. og 11. ribben samt brud af det ene skinneben.

Volden findes efter sin karakter omfattet af straffelovens § 245, stk. 1. Når tillige henses til skadernes omfang og voldens farlighed og grove beskaffenhed, som har indebåret bl.a., at barnet kan have været i livsfare og er i risiko for at få varige mén, findes der desuden at have foreligget særdeles skærpende omstændigheder. Forholdet er derfor omfattet af straffelovens § 246, jf. § 245, uanset at der på nuværende tidspunkt ikke er konstateret varige mén.

Straffastsættelsen

Straffen fastsættes til fængsel i 5 år, jf. straffelovens § 246, jf. § 245, stk. 1.

Retten har ved fastsættelsen af straffen på den ene side lagt vægt på voldens karakter og farlighed, herunder at volden er begået over for et helt værgeløst offer på 5 uger. På den anden side er der lagt vægt på, at tiltalte alene dømt for vold ved en enkeltstående episode, at der ikke er grundlag for at antage, at tiltalte har haft et ønske om at skade barnet, at tiltalte umiddelbart efter episoden søgte hjælp, og at tiltalte ikke tidligere er straffet.

Der er efter sagens karakter og grovhed ikke grundlag for at gøre straffen hverken helt eller delvist betinget.

Godtgørelse

Retsformanden finder, at betingelserne for at tilkende Forurettede godtgørelse for svie og smerte, jf. erstatningsansvarslovens § 3, og godt-gørelse efter erstatningsansvarslovens § 26, stk. 4, er opfyldt.

Godtgørelsen for svie og smerte fastsættes til 4.250 kr. svarende til perioden fra den 2. Måned 1 til 18. Måned 1 2025, hvor Forurettede var indlagt.

Godtgørelsen efter erstatningsansvarslovens § 26, stk. 4, fastsættes efter forholdets karakter og grovhed til 30.000 kr.

Tiltalte skal således betale godtgørelse til Forurettede med 34.250 kr., der forrentes som anført nedenfor, jf. erstatningsansvarslovens § 16, stk. 2, jf. stk. 1.

Thi kendes for ret:

Tiltalte skal straffes med fængsel i 5 år.

Tiltalte skal betale sagens omkostninger.

Tiltalte skal inden 14 dage til Forurettede betale 34.250 kr. med tillæg af procesrente fra den 3. juli 2026.

Dommer