

## **Mandat for sakkyndig utredning som del av grunnlaget for rettens vurdering av tilregnelighet og fastsetting av straff under minstestrafen eller til en mildere straffart**

De sakkyndige gis følgende oppdrag:

### **Generelt**

De sakkyndige skal som en del av utredningen tydeliggjøre hovedpunktene i det faktiske grunnlaget som vurderingene bygger på. Framstillingen skal sette retten i stand til å etterprøve disse opplysningene. Kun opplysninger av betydning for besvarelsen av mandatet skal inkluderes i erklæringen. Usikkerhet knyttet til manglende eller usikre opplysninger av betydning for besvarelsen av mandatet skal redegjøres for.

### **Klinisk og diagnostisk utredning**

1. De sakkyndige skal redegjøre for observandens tilstand på handlingstidspunktet samt i nærmeste tiden før og etter, og de gangene det er relevant i et livsløpsperspektiv.

De sakkyndige skal i det ovenfor nevnte redegjøre for tilstedeværelse av symptomer, og graden av svikt i virkelighetsforståelse og svikt i kognitiv funksjon. Det samme gjelder graden av svikt i dagligdags- og sosial funksjon som antas å være en konsekvens av den beskrevne svikten.

2. Dersom de sakkyndige har holdepunkter for at observandens tilstand på handlingstidspunktet kan ha vært påvirket av psykoaktive stoffer, skal det redegjøres for stoffenes potensial til å endre observandens bevissthetsnivå, kognitive funksjon og virkelighetsforståelse.

3. Dersom de sakkyndige har holdepunkt for at observandens tilstand på handlingstidspunktet kan ha vært en følge av avsluttet medikamentell behandling, må det redegjøres for observandens virkelighetsforståelse og evne til å vurdere eget behandlingsbehov på tiden da observanden eventuelt valgte å avslutte behandlingen.

4. De sakkyndige skal diagnostisere etter gjeldende versjon av et av de anerkjente diagnosesystemene.

### **Dersom påstand om særreaksjon eller forvaring er aktuelt:**

5. De sakkyndige skal redegjøre for prognosen for eventuelle diagnostiserte tilstander og hvilken behandling og andre tiltak som ville kunne tilsi en god prognose og hvilke faktorer som vil kunne tilsi en dårlig prognose. Det skal redegjøres for både den medisinske prognosen og fremtidig voldsrisiko.

Det må redegjøres for om eventuelle diagnostiserte tilstander kan bedres gjennom behandling eller kompenseres for gjennom andre tiltak.

De sakkyndige skal vurdere om den behandlingen/oppfølgingen observanden eventuelt får er i tråd med en god prognose.

Voldsrisiko skal utredes i henhold til retningslinjer for strukturert klinisk risikovurdering.

Ved bruk av risikovurderingsverktøy skal de sakkyndige anvende oppdaterte versjoner av relevante verktøy for den aktuelle problemstillingen.

Det bør fremgå hvilke forutsetninger som legges til grunn for den aktuelle prognosevurdering og tidsperspektivet for risikovurderingen.