



Tilläggsprotokoll

till 5000-K63468-21

Arkiv/Åkl. ex

Åklr
AM-7181-21

Signerat av
Linda Yxell Högstedt

Signatidpunkt
2021-09-01 14:29

Datum: 2021-09-03
Åklr: 5000-K63468-21
AKTBIL: 135

Enhet

Polisregion Syd, Utredning 5 PO Blekinge NO Skåne

Handläggare (Protokollförare)

Linda Yxell Högstedt

Bitr. handläggare

Anders J Johansson

Undersökningsledare

Hedvig Lundblad

Polisens diarienummer

5000-K63468-21

Personer i ärendet

Förtursmål Nej	Beslag	Målsägande vill bli underrättad om tidpunkt för huvudförhandlingen Nej
Ersättningsyrkanden		Tolk krävs
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Strömqvist, Jesper Sonny Nils		Personnummer 19891220-5575
Delgiven information om förenklad delgivning vid ett personligt möte genom att skriftlig information överlämnats		
Underrättelse om utredning enligt RB 23:18a Underrättelsesätt, misstänkt Muntligen till försvarare	Underrättelse utsänd	Yttrande senast Underrättelse slutförd 2021-09-01
Försvarare Henrik Månsson, förordnad 2021-01-18		2021-09-01
Underrättelsesätt, försvarare Muntligen	Resultat av underrättelse mt Ej erinran	Resultat av underrättelse försv Ej erinran
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Andersson, Miriam Jessica Linnea		Personnummer 19800310-0842
Delgiven information om förenklad delgivning vid ett personligt möte genom att skriftlig information överlämnats		
Underrättelse om utredning enligt RB 23:18a Underrättelsesätt, misstänkt Muntligt till försvarare	Underrättelse utsänd	Yttrande senast Underrättelse slutförd 2021-09-01
Försvarare Per Swahn, förordnad 2021-01-18		2021-09-01
Underrättelsesätt, försvarare Muntligen	Resultat av underrättelse mt Ej erinran	Resultat av underrättelse försv Ej erinran

Notering

Innehållsförteckning

Diariernr	Uppgiftstyp	Sida
	Samtals och sms listor	
5000-K63468-21	Telefonlista.....	3
	Telefonlista.....	4
	samtalslista.....	5
	Telefonlista.....	8
	telefonlista SMS.....	9
	Sjukintyg	
	Intyg Läkarintyg för Miriam Andersson.....	10
	Personalia	
	Bilaga skäligen misstänkt, Andersson, Miriam Jessica Linnea.....	26
	Personalia, Andersson, Miriam Jessica Linnea.....	27
	Bilaga skäligen misstänkt, Strömqvist, Jesper Sonny Nils.....	28
	Personalia, Strömqvist, Jesper Sonny Nils.....	29

Utdrag samtalslista Tele2 teleadress -1017(Jessica)

Samtal mellan Jessica och Assistancelåren 210114

Typ	Start Datum	Start Tid	Längd	Från Nr	Från Namn	Till Nr	Till Namn
Samtal	2021-01-14	20:45:58	00:13:35	46725601017	Jessica	46771866866	Assistancelåren
Vidarekoppling	2021-01-14	21:04:09	00:00:06	46731531111	Assistancelåren	46725601017	Jessica
Samtal	2021-01-14	21:04:09	00:00:06	46731531111	Assistancelåren	46725601017	Jessica
Vidarekoppling	2021-01-14	21:09:10	00:00:06	46731531111	Assistancelåren	46725601017	Jessica
Samtal	2021-01-14	21:09:10	00:00:06	46731531111	Assistancelåren	46725601017	Jessica
Vidarekoppling	2021-01-14	21:11:05	00:00:05	46731531111	Assistancelåren	46725601017	Jessica
Samtal	2021-01-14	21:11:05	00:00:05	46731531111	Assistancelåren	46725601017	Jessica
Vidarekoppling	2021-01-14	21:12:47	00:00:05	46731531111	Assistancelåren	46725601017	Jessica
Samtal	2021-01-14	21:12:47	00:00:05	46731531111	Assistancelåren	46725601017	Jessica
Vidarekoppling	2021-01-14	21:15:21	00:00:05	46731531111	Assistancelåren	46725601017	Jessica
Samtal	2021-01-14	21:15:21	00:00:05	46731531111	Assistancelåren	46725601017	Jessica
Vidarekoppling	2021-01-14	21:21:33	00:00:09	46731531111	Assistancelåren	46725601017	Jessica
Samtal	2021-01-14	21:21:33	00:00:09	46731531111	Assistancelåren	46725601017	Jessica
Samtal	2021-01-14	21:41:15	00:04:04	46725601017	Jessica	46731531111	Assistancelåren
Samtal	2021-01-14	22:15:19	00:00:53	46731531111	Assistancelåren	46725601017	Jessica
Samtal	2021-01-14	22:34:02	00:00:50	46725601017	Jessica	46731531111	Assistancelåren
Samtal	2021-01-14	22:50:06	00:00:13	46731531111	Assistancelåren	46725601017	Jessica

Utdrag samtalslista Telia teleadress -0797/-1000(Ove)

Samtalsförsök Assistancelåren till Ove 210114

Typ	Start Datum	Start Tid	Längd	Från Nr	Från Namn	Till Nr	Till Namn
SMS	2021-01-14	21:06:13		46731531111	Assistancelåren	46702610797	Ove
SMS	2021-01-14	21:16:15		46731531111	Assistancelåren	46702610797	Ove
SMS	2021-01-14	21:26:17		46731531111	Assistancelåren	46702610797	Ove

Observera att i Telias nät kan även missade samtal/samtalsförsök registreras som SMS då hemtelefoni n är vidarekopplad till Telias nät via SIM-kort.



Undersökningsprotokoll

Diarienummer: 5000-K63468-21

Mobiltelefon: 2021-5000-BG6869-1

Följande utdrag är exporterat från mobiltelefon med beslagsnummer 2021-5000-BG6869-1.

Utdraget berör information funnen kring kontakten, Tim Andersson.

Tim Andersson är registrerad som *"Tim Bobby White Andersson"* i Facebook Messenger.

Tim Andersson är registrerad som *"Lillebror"* i telefonens kontaktlista.

Nedan visas kontakten mellan Tim Andersson och Jessica Andersson över applikationen Facebook Messenger under perioden 2021-01-14 tom 2021-01-17.

I loggen framgår att de höll ett 4 minuter långt videosamtal 2021-01-14 kl 23:05:43.

Nästa "kommunikation" dem emellan är 2021-01-17 kl 19:38. Då Jessica skickar ett meddelande på Messenger "Ring mej bror viktigt som fan" som hon följer upp med ytterligare ett meddelande som innehåller bara hennes mobilnummer.

Det finns **ett** registrerat *vanligt* samtal, då Tim Andersson ringer till beslagtagen telefon 2021-01-17 kl 19:39, det samtalet varar i 4 minuter och 57 sekunder.

Det finns inget spår av Tim Andersson i övriga undersökningarna av Jessicas Anderssons andra beslagtagna telefoner.

Utdraget berör även en bild(se nedan) som är en skärmdump, där man kan se Jessica Andersson och Tim Andersson "bild i bild". Bilden är skapad 2021-01-15 kl. 05:04:16(UTC+1).

Parter	Datum/Tid	Längd	Orienterin g	Status	Videosamtal	Källa
Allmänt: 100052822010728 Jessica Andersson Allmänt: 100055689940167 Tim Bobby White Andersson Allmänt: 100057162019238 Christian Fogdemark Allmänt: 100058120657322 Mikael Andersson Från: 100045818175824 Bea L Alajärvi	2021-01-16 09:53:03(UTC+1)	00:00:00	Unknown	Besvarad		Facebook Messenger
Allmänt: 100052822010728 Jessica Andersson Från: 100055689940167 Tim Bobby White Andersson	2021-01-14 23:05:43(UTC+1)	00:04:00	Unknown	Besvarad	Ja	Facebook Messenger
Allmänt: 100055689940167 Tim Bobby White Andersson Från: 100052822010728 Jessica Andersson	2021-01-14 22:26:37(UTC+1)	00:00:00	Outgoing	Missat	Ja	Facebook Messenger
Allmänt: 100055689940167 Tim Bobby White Andersson Från: 100052822010728 Jessica Andersson	2021-01-14 14:22:58(UTC+1)	00:00:00	Outgoing	Missat		Facebook Messenger
Allmänt: 100055689940167 Tim Bobby White Andersson Från: 100052822010728 Jessica Andersson	2021-01-13 20:02:09(UTC+1)	00:22:00	Outgoing	Besvarad	Ja	Facebook Messenger
Allmänt: 100052822010728 Jessica Andersson Från: 100055689940167 Tim Bobby White Andersson	2021-01-10 18:45:38(UTC+1)	00:23:00	Unknown	Besvarad		Facebook Messenger
Allmänt: 100052822010728 Jessica Andersson Från: 100055689940167 Tim Bobby White Andersson	2021-01-10 18:10:09(UTC+1)	00:00:00	Unknown	Missat		Facebook Messenger
Allmänt: 100052822010728 Jessica Andersson Från: 100055689940167 Tim Bobby White Andersson	2021-01-08 19:05:45(UTC+1)	00:00:00	Unknown	Missat		Facebook Messenger

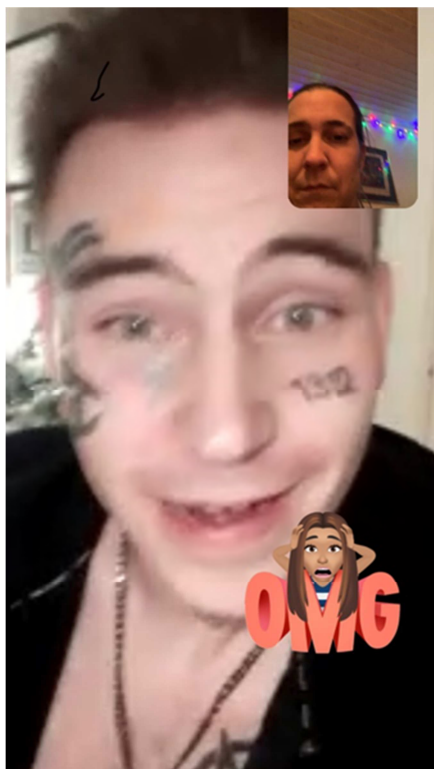


Bild är skapad 2021-01-15 kl. 05:04:16(UTC+1).

Utdrag samtalslista Tele2 teleadress -1017(Jessica)

Samtal och SMS mellan Jessica(-1017) och Tim Andersson(-5055) 210114-210117

Typ	Start Datum	Start Tid	Längd	Från Nr	Från Namn	Till Nr	Till Namn
Samtal	2021-01-17	19:39:30	00:04:57	46737325055	Tim Andersson	46725601017	Jessica

Utdrag samtalslista Tele2 teleadress -1017(Jessica) samt innehåll i SMS från BG6869-1)

Sammanställning SMS när Jesper brukar Jessicas telefon

Typ	Start Datum	Start Tid	Innehåll	Källa innehåll	Från Nr	Från Namn	Till Nr	Till Namn
SMS	2021-01-13	17:49:58	Hej ring denna mobilen min är paj igen	BG6869-1	46725601017	Jessica	46700053079	Hultman Robin
SMS	2021-01-13	17:50:09	Mvh Jesper	BG6869-1	46725601017	Jessica	46700053079	Hultman Robin
SMS	2021-01-13	12:26:29	Mitt och tjejens hus mvh Jesper	BG6869-1	46725601017	Jessica	46767797978	Jörgen Emanuelsson



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Läkarintyg
enligt 27 kap. 25 § socialförsäkringsbalken

1 (2)

Patientens namn
Miriam Andersson

Personnummer
19 800310-0842

Skickas till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Om patienten inte är känd ska
han eller hon styrka sin identitet
genom legitimation med foto
(SOSFS 2005:29)

1
☐ Avstängning enligt smittskyddslagen på grund av smitta
(fortsätt till fält 8 b)

2 Diagnos/diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga

Ångesttillstånd
PTSD F431
Smärtproblematik

Diagnoskod enligt ICD-10
(Huvuddiagnos)

Minst tre positioner
F419

3 Aktuellt sjukdomsförlopp

Tidigare missbruk, drogfri efter 2006. Varit vittne till hot och mord med Hells Angels, lyckades att fly, lever med skyddad identitet. Uppvisar ångest och symtom av PTSD.

4 Funktionsnedsättning - observationer, undersökningsfynd och utredningsresultat

Patienten är ångestladdad, rädd, har koncentrationssvårigheter, minnessvårigheter, orkar inte med vardagar. Bristande sömn, dagtrött.

Intyget baseras på

Datum

☒ min undersökning
av patienten

2018-06-29

☒ min telefonkontakt
med patienten

2018-09-03

☐ journaluppgifter

☐ annat (ange vad i
fält 13)

5 Aktivitetsbegränsning relaterat till diagnos (fält 2) och funktionsnedsättning (fält 4)

Patienten har svårt med att koncentrera sig, hålla fokus, påbörja, genomföra och avsluta en uppgift, hantera stress, förändringar och andra psykologiska krav.

6 a Rekommendationer

☐ kontakt med Arbetsförmedlingen

☐ kontakt med företagshälsovården

☐ Övrigt (ange vad) _____

6 b Planerad eller pågående behandling eller åtgärd

☒ inom sjukvården (ange vilken) läkarkontakt, medicinering

☐ annan åtgärd (ange vilken) _____

Personnummer
19 800310-0842

2 (2)

7 Är arbetslivsinriktad rehabilitering aktuell?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Går inte att bedöma

8 a Patientens arbetsförmåga bedöms i förhållande till

☐ nuvarande arbete - ange aktuella arbetsuppgifter _____☒ arbetslöshet - att utföra sådant arbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden☐ föräldraledighet med föräldrapenning - att vårda sitt barn

8 b Jag bedömer att patientens arbetsförmåga är

☐ från och med (år, månad, dag) | längst till och med (år, månad, dag)☐ nedsatt med 1/4

| från och med (år, månad, dag) | längst till och med (år, månad, dag)

☐ nedsatt med hälften

| från och med (år, månad, dag) | längst till och med (år, månad, dag)

☐ nedsatt med 3/4

| från och med (år, månad, dag) | längst till och med (år, månad, dag)

☒ helt nedsatt

2018-09-01

2018-11-30

9 Patientens arbetsförmåga bedöms nedsatt längre tid än den som det försäkringsmedicinska beslutsstödet anger, därför att:

10 Prognos - kommer patienten att få tillbaka sin arbetsförmåga i nuvarande arbete? (Gäller inte arbetslösa)

☐ Ja ☐ Ja, delvis ☐ Nej ☐ Går inte att bedöma (Förtydliga i fält 13)

11 Kan resor till och från arbetet med annat färdssätt än normalt göra det möjligt för patienten att återgå i arbete?

☐ Ja☒ Nej

12

Kontakt önskas med Försäkringskassan

☐ Ja13 Övriga upplysningar och förtydliganden
Intyget går till socialtjänsten.

Ovanstående uppgifter och bedömningar bekräftas

14 Datum
2018-09-03

15 Namnförtydligande, mottagningens adress och telefon

Pauli Mikkonen
enhetschef/distriktsläkare
Astrakanen Emmaboda läkarcentrum
Storgatan 15
361 30 Emmaboda

16 Läkarens namnteckning

17 Förskrivarkod och arbetsplatskod
0803215

72631203

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Läkrintyg

enligt 27 kap. 25 § socialförsäkringsbalken

1 (2)

Patientens namn

Miriam Andersson

Personnummer

19 800310-0842

Skickas till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Om patienten inte är känd ska han eller hon styrka sin identitet genom legitimation med foto (SOSFS 2005:29)

1

☐ Avstängning enligt smittskyddslagen på grund av smitta (fortsätt till fält 8 b)

2 Diagnos/diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga

Ångestillstånd

PTSD F431

Smärtproblematik

Diagnoskod enligt ICD-10 (Huvuddiagnos)

Minst tre positioner

F419

3 Aktuellt sjukdomsförlopp

Tidigare missbruk, drogfri efter 2006. Varit vittne till hot och mord med Hells Angels, lyckades att fly, lever med skyddad identitet. Uppvisar ångest och symptom av PTSD.

4 Funktionsnedsättning - observationer, undersökningsfynd och utredningsresultat

Patienten är ångestladdad, rädd, har koncentrationssvårigheter, minnessvårigheter, orkar inte med vardagar. Bristande sömn, dagtrött.

Intyget baseras på

☐ min undersökning av patienten☒ min telefonkontakt med patienten☒ journaluppgifter☐ annat (ange vad i fält 13)

Datum

2018-12-03

2018-09-03

5 Aktivitetsbegränsning relaterat till diagnos (fält 2) och funktionsnedsättning (fält 4)

Patienten har svårt med att koncentrera sig, hålla fokus, påbörja, genomföra och avsluta en uppgift, hantera stress, förändringar och andra psykologiska krav.

6 a Rekommendationer☐ kontakt med Arbetsförmedlingen☐ kontakt med företagshälsovården☐ övrigt (ange vad) _____**6 b** Planerad eller pågående behandling eller åtgärd☒ inom sjukvården (ange vilken) läkarkontakt, medicinering☐ annan åtgärd (ange vilken) _____

Personnummer
19 800310-0842

2 (2)

7 Är arbetslivsinriktad rehabilitering aktuell?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Går inte att bedöma

8 a Patientens arbetsförmåga bedöms i förhållande till

☐ nuvarande arbete - ange aktuella arbetsuppgifter _____☒ arbetslöshet - att utföra sådant arbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden☐ föräldraledighet med föräldrapenning - att vårda sitt barn

8 b Jag bedömer att patientens arbetsförmåga är

☐ från och med (år, månad, dag) | längst till och med (år, månad, dag)☐ nedsatt med 1/4

| från och med (år, månad, dag) | längst till och med (år, månad, dag)

☐ nedsatt med hälften

| från och med (år, månad, dag) | längst till och med (år, månad, dag)

☐ nedsatt med 3/4

| från och med (år, månad, dag) | längst till och med (år, månad, dag)

☒ helt nedsatt

2018-12-01

2019-02-28

9 Patientens arbetsförmåga bedöms nedsatt längre tid än den som det försäkringsmedicinska beslutsstödet anger, därför att:

10 Prognos - kommer patienten att få tillbaka sin arbetsförmåga i nuvarande arbete? (Gäller inte arbetslösa)

☐ Ja ☐ Ja, delvis ☐ Nej ☐ Går inte att bedöma (Förtydliga i fält 13)

11 Kan resor till och från arbetet med annat färdssätt än normalt göra det möjligt för patienten att återgå i arbete?

☐ Ja☒ Nej

12

Kontakt önskas med Försäkringskassan

☐ Ja13 Övriga upplysningar och förtydliganden
Intyget går till socialtjänsten.

Ovanstående uppgifter och bedömningar bekräftas

14 Datum
2018-12-03

15 Namnförtydligande, mottagningens adress och telefon

Vigen Panosyan
ST-läkare
Astrakanen Emmaboda läkarcentrum
Storgatan 15
361 30 Emmaboda

16 Läkarens namnteckning

17 Förskrivarkod och arbetsplatskod
0803215

**Försäkringskassan**

Använd fortsättningsbladet som finns i slutet av blanketten om utrymmet i fälten inte räcker till.

Om du inte känner patienten ska hen styrka sin identitet genom legitimation med foto (SOSFS 2005:29)

**Läkarityg
för sjukpenning**

Patientens namn

Personnummer

198003100842

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

1. Smittbärapenning

☐ Avstängning enligt smittskyddslagen på grund av smitta. (Fortsätt till frågorna "Diagnos" och "Nedsättning av arbetsförmåga".)

2. Intyget är baserat på☒ Min undersökning av patienten

datum (år, månad, dag)

2019-03-08

☐ Min telefonkontakt med patienten☐ Journaluppgifter från den☐ Annat

Ange vad annat är

3. I relation till vilken sysselsättning bedömer du arbetsförmågan?☐ Nuvarande
arbete

Ange yrke och arbetsuppgifter

☒ Arbetssökande - att utföra sådant arbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden☐ Föräldraledighet för vård av barn☐ Studier**4. Diagnos/diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga**

	Diagnoskod enligt ICD-10 SE
Generaliserat ångestsyndrom	F 4 1 1
Posttraumatiskt stressyndrom	F 4 3 1
Kronisk behandlingsresistent smärta	R 5 2 1

78040101

Personnummer
198003100842

2 (4)

5. Funktionsnedsättning

Beskriv undersökningsfynd, testresultat och observationer

Ömmar i muskler generellt, svårt att gå och sitta, kan ej bära och lyfta tyngre saker. Svårt att koncentrera sig, minnesvikt, kognitiv svikt. Stresskänslig. Ångest.

6. Aktivitetsbegränsning

Beskriv vad patienten inte kan göra på grund av sin sjukdom. Ange vad uppgiften grundas på.

Pat med långvarig smärta som ej svarat tiifrädsställande på behandling, ångestsyndrom och PTSD. Varit utan arbetsförmåga sedan 2010.

7. Medicinsk behandling

Pågående medicinska behandlingar/åtgärder Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdhet.

Medicinering

Planerade medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdhet.

Förbättra hennes mående

8. Min bedömning av patientens nedsättning av arbetsförmågan

	från och med (år, månad, dag)	till och med (år, månad, dag)
☒ 100 procent	2019-03-01	2019-06-03
☐ 75 procent		
☐ 50 procent		
☐ 25 procent		

Patientens arbetsförmåga bedöms nedsatt längre tid än den som Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd anger, därför att

78040201

FK 7804 (001 F 001) Fastställt av Försäkringskassan

Intygs-ID: b8d27cf3-2f94-4122-b310-9480cea19105. Intyget är utskrivet från Webcert

Personnummer
198003100842

3 (4)

☐ Resor till och från arbetet med annat färdmedel än normalt kan göra det möjligt för patienten att återgå till arbetet under sjukskrivningsperioden.

Finns det medicinska skäl att förlägga arbetstiden på något annat sätt än att minska arbetstiden lika mycket varje dag?

☐ Nej ☐ Ja. Fyll i nedan.

Beskriv medicinska skäl till annan förläggning av arbetstiden

9. Prognos för arbetsförmåga utifrån aktuellt undersökningstillfälle

- ☐ Patienten kommer med stor sannolikhet att kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning efter denna sjukskrivning.
- ☐ Patienten kommer med stor sannolikhet att kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom
- ☐ Patienten kommer med stor sannolikhet inte att kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom 12 månader.
- ☒ Återgång i nuvarande sysselsättning är oklar.

10. Här kan du ange åtgärder som du tror skulle göra det lättare för patienten att återgå i arbete

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Arbetsträning | ☐ Ergonomisk bedömning | ☐ Omfördelning av arbetsuppgifter |
| ☐ Arbetsanpassning | ☐ Hjälpmedel | ☐ Övrigt |
| ☐ Söka nytt arbete | ☐ Konflikthantering | ☒ Inte aktuellt |
| ☐ Besök på arbetsplatsen | ☐ Kontakt med företagshälsovård | |

Här kan du ange fler åtgärder. Du kan också beskriva hur åtgärderna kan underlätta återgång i arbete.

11. Övriga upplysningar

78040301

Personnummer
198003100842

4 (4)

12. Kontakt med Försäkringskassan☐ Jag önskar att Försäkringskassan kontaktar mig.

Ange gärna varför du vill ha kontakt.

13. Underskrift

Datum	Läkarens namnteckning
2019-03-08	Detta är en utskrift av ett elektroniskt intyg. Intyget har signerats elektroniskt av intygsgivaren.
Namnförtydligande	
Pauli Mikkonen	
Befattning	Eventuell specialistkompetens
201011	Allmänmedicin
Läkarens HSA-id	Arbetsplatskod
SE2321000073-ZB2K	0803215
Läkarens personnummer. Anges endast om du som läkare saknar HSA-id.	
Vårdenhetens namn, adress och telefon. Astrakanen Emmaboda läkarcentrum Astrakanen Emmaboda läkarcentrum Storgatan 15 36130 Emmaboda Telefon: 0471799111	

Underskriften omfattar samtliga uppgifter i intyget

78040401

**Försäkringskassan**

Använd fortsättningsbladet som finns i slutet av blanketten om utrymmet i fälten inte räcker till.

Om du inte känner patienten ska hen styrka sin identitet genom legitimation med foto (SOSFS 2005:29)

**Läkrintyg
för sjukpenning**

Patientens namn

Personnummer

198003100842

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

1. Smittbärappenning

☐ Avstängning enligt smittskyddslagen på grund av smitta. (Fortsätt till frågorna "Diagnos" och "Nedsättning av arbetsförmåga".)

2. Intyget är baserat på☒ Min undersökning av patienten

datum (år, månad, dag)

2019-07-19

☐ Min telefonkontakt med patienten☐ Journaluppgifter från den☐ Annat

Ange vad annat är

3. I relation till vilken sysselsättning bedömer du arbetsförmågan?☐ Nuvarande arbete

Ange yrke och arbetsuppgifter

☒ Arbetssökande - att utföra sådant arbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden☐ Föräldraledighet för vård av barn☐ Studier**4. Diagnos/diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga**

	Diagnoskod enligt ICD-10 SE
Generaliserat ångestsyndrom	F 4 1 1
Posttraumatiskt stressyndrom	F 4 3 1
Kronisk behandlingsresistent smärta	R 5 2 1

78040101

Personnummer
198003100842

2 (4)

5. Funktionsnedsättning

Beskriv undersökningsfynd, testresultat och observationer

Ömmar i musk generellt, svårt att gå och sitta, kan ej bära och lyfta tyngre saker. Svårt att koncentrera sig, minnesvikt, kognitiv svikt. Stresskänslig. Ångest.

6. Aktivitetsbegränsning

Beskriv vad patienten inte kan göra på grund av sin sjukdom. Ange vad uppgiften grundas på.

Pat med långvarig smärta som ej svarat tiifrädsställande på behandling, ångestsyndrom och PTSD. Varit utan arbetsförmåga sedan 2010.

7. Medicinsk behandling

Pågående medicinska behandlingar/åtgärder Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

Medicinering

Planerade medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

Förbättra hennes mående

8. Min bedömning av patientens nedsättning av arbetsförmågan

☒ 100 procentfrån och med (år, månad, dag)
2019-06-04till och med (år, månad, dag)
2020-06-07☐ 75 procent☐ 50 procent☐ 25 procent

Patientens arbetsförmåga bedöms nedsatt längre tid än den som Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd anger, därför att

78040201

Personnummer
198003100842

3 (4)

☐ Resor till och från arbetet med annat färdmedel än normalt kan göra det möjligt för patienten att återgå till arbetet under sjukskrivningsperioden.

Finns det medicinska skäl att förlägga arbetstiden på något annat sätt än att minska arbetstiden lika mycket varje dag?

☐ Nej ☐ Ja. Fyll i nedan.

Beskriv medicinska skäl till annan förläggning av arbetstiden

9. Prognos för arbetsförmåga utifrån aktuellt undersökningstillfälle

- ☐ Patienten kommer med stor sannolikhet att kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning efter denna sjukskrivning.
- ☐ Patienten kommer med stor sannolikhet att kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom
- ☐ Patienten kommer med stor sannolikhet inte att kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom 12 månader.
- ☒ Återgång i nuvarande sysselsättning är oklar.

10. Här kan du ange åtgärder som du tror skulle göra det lättare för patienten att återgå i arbete

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Arbetsträning | ☐ Ergonomisk bedömning | ☐ Omfördelning av arbetsuppgifter |
| ☐ Arbetsanpassning | ☐ Hjälpmedel | ☐ Övrigt |
| ☐ Söka nytt arbete | ☐ Konflikthantering | ☒ Inte aktuellt |
| ☐ Besök på arbetsplatsen | ☐ Kontakt med företagshälsovård | |

Här kan du ange fler åtgärder. Du kan också beskriva hur åtgärderna kan underlätta återgång i arbete.

11. Övriga upplysningar

78040301

Personnummer
198003100842

4 (4)

12. Kontakt med Försäkringskassan☐ Jag önskar att Försäkringskassan kontaktar mig.

Ange gärna varför du vill ha kontakt.

13. Underskrift

Datum	Läkarens namnteckning
2019-07-19	Detta är en utskrift av ett elektroniskt intyg. Intyget har signerats elektroniskt av intygsutfärdaren.
Namnförtydligande	
Pauli Mikkonen	
Befattning	Eventuell specialistkompetens
201011	Allmänmedicin
Läkarens HSA-id	Arbetsplatskod
SE2321000073-ZB2K	0803215
Läkarens personnummer. Anges endast om du som läkare saknar HSA-id.	
Vårdenhetens namn, adress och telefon. Astrakanen Emmaboda läkarcentrum Astrakanen Emmaboda läkarcentrum Storgatan 15 36130 Emmaboda Telefon: 0471799111	

Underskriften omfattar samtliga uppgifter i intyget

78040401

**Försäkringskassan****Läkarintyg
för sjukpenning**

Patientens namn

Personnummer

198003100842

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

1. Smittbärarpenning☐ Avstängning enligt smittskyddslagen på grund av smitta. (Fortsätt till frågorna "Diagnos" och "Nedsättning av arbetsförmåga".)**2. Intyget är baserat på**

datum (år, månad, dag)

☐ min undersökning av patienten☒ min telefonkontakt med patienten 2020-05-05☐ journaluppgifter från den☐ annat

Ange vad annat är

3. I relation till vilken sysselsättning bedömer du arbetsförmågan?☐ Nuvarande
arbete

Ange yrke och arbetsuppgifter

☒ Arbetssökande - att utföra sådant arbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden☐ Föräldraledighet för vård av barn☐ Studier**4. Diagnos/diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga**

Generaliserat ångestsyndrom	Diagnoskod enligt ICD-10 SE				
	F	4	1	1	
Kronisk behandlingsresistent smärta	R	5	2	1	

78040102

5. Funktionsnedsättning

Beskriv undersökningsfynd, testresultat och observationer

Beskriver att hon såsom tidigare ömmar i muskulaturen generellt, har svårt att gå och sitta, kan ej bära och lyfta tyngre saker. Beskriver droppfot höger fot. Stresskänslig. Ångest.

6. Aktivitetsbegränsning

Beskriv vad patienten inte kan göra på grund av sin sjukdom. Ange vad uppgiften grundas på.

Pat med långvarig smärta som ej svarat tiifrädsställande på behandling, ångestsyndrom. Ska ha varit utan arbetsförmåga sedan 2010.

7. Medicinsk behandling

Pågående medicinska behandlingar/åtgärder Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenh.

Medicinering

Planerade medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenh.

Förbättra hennes mående

8. Min bedömning av patientens nedsättning av arbetsförmågan



100 procent

från och med (år, månad, dag)

2020-05-05

till och med (år, månad, dag)

2021-05-05



75 procent



50 procent



25 procent

Patientens arbetsförmåga bedöms nedsatt längre tid än den som Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd anger, därför att

Personnummer

3 (4)

198003100842

☐ Resor till och från arbetet med annat färdmedel än normalt kan göra det möjligt för patienten att återgå till arbetet under sjukskrivningsperioden.

Finns det medicinska skäl att förlägga arbetstiden på något annat sätt än att minska arbetstiden lika mycket varje dag?

☐ Nej ☐ Ja. Fyll i nedan.

Beskriv medicinska skäl till annan förläggning av arbetstiden

9. Prognos för arbetsförmåga utifrån aktuellt undersökningstillfälle

- ☐ Patienten kommer med stor sannolikhet att kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning efter denna sjukskrivning.
- ☐ Patienten kommer med stor sannolikhet att kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom
- ☐ Patienten kommer med stor sannolikhet inte att kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom 12 månader.
- ☒ Återgång i nuvarande sysselsättning är oklar.

10. Här kan du ange åtgärder som du tror skulle göra det lättare för patienten att återgå i arbete

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Arbetsträning | ☐ Ergonomisk bedömning | ☐ Omfördelning av arbetsuppgifter |
| ☐ Arbetsanpassning | ☐ Hjälpmedel | ☐ Övrigt |
| ☐ Söka nytt arbete | ☐ Konflikthantering | ☒ Inte aktuellt |
| ☐ Besök på arbetsplatsen | ☐ Kontakt med företagshälsovård | |

Här kan du ange fler åtgärder. Du kan också beskriva hur åtgärderna kan underlätta återgång i arbete.

11. Övriga upplysningar

Motivering till varför utlåtandet inte baseras på undersökning av patienten: Pat bor dels i en annan region och dels pga Covid 19-pandemin undviks fysiska patientbesök.
Detta sjukintyg är avsett till socialtjänsten och ej till Försäkringskassan.

Personnummer
198003100842

4 (4)

12. Kontakt med Försäkringskassan☐ Jag önskar att Försäkringskassan kontaktar mig.

Ange gärna varför du vill ha kontakt.

13. Underskrift

Datum	Läkarens namnteckning
2020-05-05	Detta är en utskrift av ett elektroniskt intyg. Intyget har signerats elektroniskt av intygsutfärdaren.
Namnförtydligande	
Maria Lells	
Befattning 201011	Eventuell specialistkompetens Allmänmedicin
Läkarens HSA-id SE2321000073-748R	Arbetsplatskod 0803215
Läkarens personnummer. Anges endast om du som läkare saknar HSA-id.	
Vårdenhetens namn, adress och telefon. Astrakanen Emmaboda läkarcentrum Astrakanen Emmaboda läkarcentrum Storgatan 15 36130 Emmaboda Telefon: 0471799111	

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.

Underskriften omfattar samtliga uppgifter i intyget



Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet

Polisregion Syd, Utredning 5 PO Blekinge NÖ Skåne

Diariennr

5000-K63468-21

Skäligen misstänkt person

Andersson, Miriam Jessica Linnea

Personnr

19800310-0842

Identifierad

Ja

Kontroll sätt

Annat

Kommentar

passfoto



Personalia och dagsbottsuppgift

Utskriftsdatum
2021-09-01

Namn Andersson, Miriam Jessica Linnea		Personnummer 19800310-0842
Tilltalsnamn Miriam	Kallas för	Öknamn
Födelseförsamling Tumba	Födelselän Stockholms län	Födelseort utland
Medborgarskap Sverige	Hemvistland	Telefonnr 048123010: Hemtelefon 0725601017: Mobiltelefon
Adress Lillö 103 373 45 Rödeby		
Folkbokföringsort Rödeby		Senast kontrollerad mot folkbokföring 2021-04-16
Föräldrars/Vårdnadshavares namn och adress (beträffande den som inte fyllt 20 år)		
Utbildning		
Yrke / Titel		
Arbetsgivare		Telefonnr
Anställning (nuvarande och tidigare)		
Arbetsförhet och hälsotillstånd		
Kompletterande uppgifter		
Uppgiven inkomst 0	Bidrag 3300 SEK i socialbidrag + betald hyra	Hemmavarande barn under 18 år
Försörjningsplikt 0	ca 4000 SEK	Skulder 68000
Förmögenhet		
Kontroll utförd		
Taxerad inkomst 0	Taxeringsår 2016	
Taxeringskontroll utförd av Pa Heimfors	Datum 2017-11-05	



Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet

Polisregion Syd, Utredning 5 PO Blekinge NÖ Skåne

Diariet

5000-K63468-21

Skäligen misstänkt person

Strömqvist, Jesper Sonny Nils

Personnr

19891220-5575

Identifierad

Ja

Kontroll sätt

Daktning

Kommentar



Personalia och dagsbottsuppgift

Utskriftsdatum
2021-09-01

Namn Strömqvist, Jesper Sonny Nils		Personnummer 19891220-5575
Tilltalsnamn Jesper	Kallas för	Öknamn
Födelseförsamling Gällstad	Födelselän	Födelseort utland
Medborgarskap Sverige	Hemvistland	Telefonnr 0702543189: Mobiltelefon
Adress Lillö 103 373 45 Rödeby		
Folkbokföringsort Rödeby	Senast kontrollerad mot folkbokföring 2021-01-26	
Föräldrars/Vårdnadshavares namn och adress (beträffande den som inte fyllt 20 år)		
Utbildning		
Yrke / Titel		
Arbetsgivare		Telefonnr
Anställning (nuvarande och tidigare)		
Arbetsförhet och hälsotillstånd		
Kompletterande uppgifter		
Uppgiven inkomst 0	Bidrag 0	Hemmavarande barn under 18 år 0
Försörjningsplikt 0	Skulder 53500	
Förmögenhet 0		
Kontroll utförd		
Taxerad inkomst 0	Taxeringsår 2020	
Taxeringskontroll utförd av Insp. J. Jansson	Datum 2020-11-15	



Underrättelse/Delgivning jml RB 23:18a

Enhet
Polisregion Syd, Utredning 5 PO Blekinge NÖ Skåne

Ärende

Diariennr

5000-K63468-21

Handläggare

Yxell Högstedt, Linda

Gärning

Mord

Berörd person

Personnr

19891220-5575

Efternamn

Strömqvist

Förnamn

Jesper Sonny Nils

Underrättelse utsänd

Yttrande senast

Underrättelse slutförd

2021-09-01

Delgiven info. om ev. förenklad delgivning

Underrättelsesätt

Muntligen till försvarare

Notering

Resultat av underrättelsen/delgivningen

Ej erinran

Försvarare

Namn

Henrik Månsson

Underrättelse utsänd

Yttrande senast

Underrättelse slutförd

2021-09-01

Underrättelsesätt

Muntligen

Notering

Muntligen via telefon

Resultat av underrättelsen/delgivningen

Ej erinran



Underrättelse/Delgivning jml RB 23:18a

Enhet
Polisregion Syd, Utredning 5 PO Blekinge NÖ Skåne

Ärende

Diariennr
5000-K63468-21

Handläggare
Yxell Högstedt, Linda

Gärning
Mord

Berörd person

Personnr
19800310-0842

Efternamn
Andersson

Förnamn
Miriam Jessica Linnea

Underrättelse utsänd

Yttrande senast

Underrättelse slutförd
2021-09-01

Delgiven info. om ev. förenklad delgivning
2021-01-18

Underrättelsesätt
Muntligt till försvarare

Notering

Resultat av underrättelsen/delgivningen
Ej erinran

Försvarare

Namn
Per Swahn

Underrättelse utsänd

Yttrande senast

Underrättelse slutförd
2021-09-01

Underrättelsesätt
Muntligen

Notering
Muntligen via telefon

Resultat av underrättelsen/delgivningen
Ej erinran