

HEMLIG

2023-04-05

LUNDS TINGSRÄTT

B 6421-22
Aktbilaga 53

21:1 OSL



Polisen

Enhet
Region Syd, BINR 1 PO S Skåne

Handläggare (Protokollförare)
Sarah Wätthammar

Bitr. handläggare
Anna Bergqvist

Undersökningsledare
Josefin Sävlund

Polisens diarienummer
5000-K1480263-22

Tilläggsprotokoll
till 5000-K1480263-22
Arkiv/Åkl. ex

HEMLIG

Åklnr
AM-170843-22

Signerat av
Sarah Wätthammar

Signerat datum
2023-04-03 13:34

Datum
2023-04-03
KOM: 2023-04-05
DNR: 2021-22
AKTBIL: 53

Personer i ärendet

Förtursmål Nej	Beslag	Målsägande vill bli underrättad om tidpunkt för huvudförhandlingen Nej
Ersättningsyrkanden		Tolk krävs
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Andersson, Ulf Patric Andréas		Personnummer 19830411-3551
Brott		Förhandsgodkännande enligt RB 48:10 Nej
Information om att förenklad delgivning kan komma att användas av polis och tingsrätt är överlämnad vid ett personligt sammanträffande		
Information om att tillgänglighetsdelgivning kan komma att användas av tingsrätt är överlämnad vid ett personligt sammanträffande		
Underrättad om slutförd förundersökning / utredning enligt RB 23:18a 2023-03-29, muntlig underrättelse		Yttrande senast (rådrum) 2023-04-03
		Resultat av slutunderrättelse Ingen erinran
Försvare Molander, Mats, förordnad 2022-12-10		
Underrättad om slutförd förundersökning / utredning 2023-03-29, muntlig underrättelse		Yttrande senast (rådrum) 2023-04-03
		Resultat av slutunderrättelse Ingen erinran

Notering

Handlingen lämnades över till misstänkt och försvarare 2023-03-29.

Innehållsförteckning

Diariernr	Uppgiftstyp	Sida
	BBIC samt orosanmälningar - MASKAT	
5000-K1480263-22	BBIC och orosanmälningar - MASKAT.....	3
	Personalia	
	Bilaga skäligen misstänkt, Andersson, Ulf Patric Andréas.....	16

HEMLIG



Anmälan

Handling upprättad

Socialnämndens dokumentation av en inkommen anmälan eller information på annat sätt

Mottagningsdatum
2022-04-14

Anmälan mottagen av:
Namn och befattning/titel
Sofia Kraft

Barnet

Förnamn Matteo	Efternamn Stern
Personnummer 210508-███	
Folkbokföringsadress ████████████████████	
Telefon/Mobil mamma █████	E-post

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare

Förnamn Ulf Patric Andréas	Efternamn Andersson
Personnummer 830411-3551	
Fullständig adress Västergatan 13 Lgh 1202 241 31 ESLÖV	
Telefon/Mobil	E-post

Vårdnadshavare

Förnamn Emma Sofie	Efternamn Stern
Personnummer ██████████	
Fullständig adress ████████████████████	
Telefon/Mobil	E-post

Anmälare

Anmälan inkom via

Fax

Anmälare

Polis/åklagare

Innehållet i anmälan

Inkommer anmälan från ambulanssjukvården som varit hemma hos pappa och Matteo i samband med pappas psykiska illabefinnande. Pappa uppger att han har en depression [REDACTED]

Bekräftelse att anmälan tagits emot

Nej

Kontaktuppgifter saknas.

Förhandsbedömning

Läs skyddsbedömning

Socialtjänstens bedömning av behov av omedelbart skydd

Behov av omedelbart skydd

Nej

I samtal med mamma 2022-04-11 utifrån anmälan från polisen, uppger hon att Matteo är hemma hos henne. Polisen ringde mamma och bad henne hämta Matteo från pappa. [REDACTED]

[REDACTED]. Bedömning görs att Matteo är skyddad hos sin mamma och att det inte föreligger behov för socialtjänsten att agera för ett omedelbart skydd.

Datum för bedömning

2022-04-14

Namn och befattning på den som gjort bedömningen

Sofia Kraft

Socialsekreterare

Socialtjänstens kännedom om barnet

Tidigare anmälningar hos den egna nämnden om barnet som inte lett till någon utredning

2021-06-03, 2021-06-04, 2021-07-13

Kontakter under förhandsbedömningen

Se förhandsbedömning daterad 2021-04-11.



Anmälan

Handling upprätiad

Socialnämndens dokumentation av en inkommen anmälan eller information på annat sätt

Mottagningsdatum
2022-04-19

Anmälan mottagen av:
Namn och befattning/titel
Sofia Kraft

Barnet

Förnamn Matteo	Efternamn Stern
Personnummer 210508 [REDACTED]	
Folkbokföringsadress [REDACTED]	
Telefon/Mobil mamma [REDACTED]	E-post

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare

Förnamn Ulf Patric Andréas	Efternamn Andersson
Personnummer 830411-3551	
Fullständig adress Västergatan 13 Lgh 1202 241 31 ESLÖV	
Telefon/Mobil	E-post

Vårdnadshavare

Förnamn Emma Sofie	Efternamn Stern
Personnummer [REDACTED]	
Fullständig adress [REDACTED]	
Telefon/Mobil	E-post

Anmälare

Anmälan inkom via

Fax

Anmälare

Polis/åklagare

Innehållet i anmälan

Inkommer anmälan från ambulanssjukvården som varit hemma hos pappa och Matteo i samband med pappas psykiska illabefinnande. Pappa uppger att han har en depression. [REDACTED]

Bekräftelse att anmälan tagits emot

Nej

Kontaktuppgifter saknas.

Förhandsbedömning

Lås skyddsbedömning

Socialtjänstens bedömning av behov av omedelbart skydd

Behov av omedelbart skydd

Nej

I samtal med mamma 2022-04-11 utifrån anmälan från polisen, uppger hon att Matteo är hemma hos henne. Polisen ringde mamma och bad henne hämta Matteo från pappa. [REDACTED]

[REDACTED] Bedömning görs att Matteo är skyddad hos sin mamma och att det inte föreligger behov för socialtjänsten att agera för ett omedelbart skydd.

Datum för bedömning

2022-04-19

Namn och befattning på den som gjort bedömningen

Sofia Kraft

Socialtjänstens kännedom om barnet

Tidigare anmälningar hos den egna nämnden om barnet som inte lett till någon utredning

2021-06-03, 2021-06-04, 2021-07-13

Kontakter under förhandsbedömningen

Se förhandsbedömning daterad 2021-04-11.



Polisen

Polismyndigheten
BF-IGV i LPO Eslöv
Ola Svenre
Polis Ingripande

ANMÄLAN till socialnämnden

Datum
2022-04-11

Diarienummer (PÄR)

Socialnämnden i
Eslövs kommun

ESLÖVS KOMMUN
Barn- och familjenämnden

2022-04-11

Dnr
290

Dpl

Personuppgifter

Förundersökningssekretess

Uppgifter om aktuella barn/ungdom(ar)			
Personnr/Födelsedag 20210508	Efternamn Stern	Samtliga förnamn Matteo Andréas	Tilltalsnamn Matteo
Medborgare i	Språk	Kon	
Adress/annan boendeadress			
Identitetshandling		LMA-kort/MiV dossternummer	

Förälder 1.

Personnummer 19830411-3551	Efternamn Andersson	Samtliga förnamn Ulf Patric Andréas	Tilltalsnamn Andréas
Adress VÄSTERGATAN 13 LGH 1202		Postnummer 241 31	Ort ESLÖV
Telefon	Telefon (Mobil)	E-postadress	
Arbetsplats			
Vårdnadshavare <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Vårdnadshavaren informerad om att anmälan görs i enlighet med 14 kap.1§ SoL <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	

Förälder 2

Personnummer [REDACTED]	Efternamn Stern	Samtliga förnamn Emma Sofie	Tilltalsnamn Sofie
Adress [REDACTED]		Postnummer [REDACTED]	Ort [REDACTED]
Telefon	Telefon (Mobil)	E-postadress	
Arbetsplats			
Vårdnadshavare <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Vårdnadshavaren informerad om att anmälan görs i enlighet med 14 kap.1§ SoL <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	

Annat vårdnadshavare/kontaktperson

Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Telefon (Mobil)	E-postadress	
Relation till barnet			
Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Vårdnadshavaren informerad om att anmälan görs i enlighet med 14 kap.1§ SoL <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Till polisens kännedom genom

**Polisen****ANMÄLAN**
till socialnämnden

Diarienummer (PÄR)

Polis på plats <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum 2022-04-11	Klocksleg 13:30
Plats Västergatan 13 Eslöv		
Polismän på plats (Namn) O.Svenre D. Holmgren		

Initial händelsemiljö

<input type="checkbox"/> Trafik	<input type="checkbox"/> Stöld/snatteri	<input type="checkbox"/> Brott i nära relation	<input type="checkbox"/> Inre utlänningskontroll	<input checked="" type="checkbox"/> Övrigt
Övrigt Psykisk ohälsa				
Polisanmälan <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	Diarienummer (Knr)	Brott		
Ansen åtgärd av patrullen				

Anledning till anmälan till Socialnämnden

Polis och ambulans beordras till Andreas hemadress efter att han ska ha skickat en bild/film [REDACTED]

[REDACTED]

Undertecknad får kontakt med Andreas i hans lägenhet, han ligger i soffan med Matteo, 9 mån på magen. Han är lugn och bekräftar de initiala uppgifterna om att han skickat meddelande till familjemedlemmar. [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED] Ambulans anländer och tar över ärendet. [REDACTED]

Andreas vill ha vård och medföljer frivilligt till sjukhus med ambulans. Matteo hämtas av mamma Sofie.

Under den stund jag är med Andreas är han lugn och sköter Matteo på ett fint sätt. Han ska enligt egen uppgift ha Matteo varannan vecka. Lägenheten är i ordning och välstädad.

Oro för att Andreas psykiska ohälsa påverkar hans föräldraförmåga negativt.

Bilagor

<input type="checkbox"/> Brott/anmälan	<input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> Minnesanteckning	<input type="checkbox"/> Omhändertagandeblad	<input type="checkbox"/> Övrigt
--	-----------------------------	---	--	---------------------------------

Anmälan upprättad av

Datum för anmälan 2022-04-11	Datum för översändandet 2022-04-11	Vis <input type="checkbox"/> Brev <input type="checkbox"/> E-post <input checked="" type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Annat
Datum 2022-04-11	Ort Eslöv	Namnteckning
Namnförtydligande Ola Svenre		
Enhet Bf/Agv		
<input type="checkbox"/> Återkoppling jml 14 kap. 1b § efterfrågas. Anmälaren nås på mobilnummer:		
E-postadress		

Kontakt vid beslut

HEMLIG

Sida 3 (3)



Polisen

ANMÄLAN
till socialnämnden

Diarienummer (PÅR)

Komplettera med vem (om känt) man ska kontakta för att fråga kring vem som beslutar om vad som får avslöjas i ärendet (FU-ledare), samt vilken utredare som arbetar med ärendet

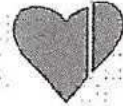
2022-04-11 14:45:54

PM 804.1 Ver. 2021-05-03/12

HEMLIG



Anmälan till socialnämnden enligt 14 kap 1§ Socialtjänstlagen



Datum

11/4-2022

Kommun

Eslöv

ESLÖVS KOMMUN Barn- och familjenämnden	
2022-04-14	
Dnr	Epi
295	

Till Socialtjänsten i

Uppgiftslämnare

Namn

Madeleine Larsson

Namn

Andreas Malm

Tjänstetitel

Amb.sjv

Tjänstetitel

Amb.ssk

Verksamhetsområde

Lund PreMedic

Verksamhetsområde

Lund PreMedic

Telefon eller annan kontaktväg (c-post)

[REDACTED]

Telefon eller annan kontaktväg (e-post)

[REDACTED]

(e-post får endast användas för kontakt utan att man i brevet anger namn o personuppgifter på barnet/familjen)

Personuppgifter

Barnet/ungdomen (tillgängliga uppgifter)

Barnets namn

Matteo, okänt barn 2, okänt barn 3

Personnummer

ca 8 mån, ?år, ?år.

Adress

Västergatan 13,

Postnummer

Postadress

Telefonnummer

Eslöv

Föräldrar (tillgängliga uppgifter)

Förälder 1 namn

Andreas Andersson

Personnummer

8304113551

Vårdnadshavare Ja Nej Vet ej

Adress

Västergatan 13

Postnummer

Postadress

Telefonnummer

Eslöv

Förälder 2 namn

Personnummer

Vårdnadshavare Ja Nej Vet ej

Adress

Postnummer

Postadress

Telefonnummer

Har förälder informerats? Ja Nej Om ja, vilken av föräldrarna



Anmälan till socialnämnden enligt 14 kap 1§ Socialtjänstlagen



Matteo, okänt barn 2, okänt barn 3	ca 8 mån, ?år, ?år.
Barnets namn	Personnummer

Beskrivning av vad som föranleder anmälan:

Berättelse där följande frågor kan besvaras:

Vad är det som gör att anmälan görs just nu? Är det akut fara för barnet/ungdomen?

Vad har du själv sett och hört? Vad har du fått berättat för dig? Av vem – vilka?

Vad vet du om familjen? Hur länge har du haft kontakt med familjen/barnet?

Vad är det som gör dig mest orolig?

Historik: tidigare anmälan, ev. kontakt med socialjour, m.m.

Beskriv gärna om och hur du/din värdenhet kan vara ett stöd i utredning och stöd till barn och familj.

Vi kommer i kontakt med Matteo och dennes pappa i samband med pappans psykiska illabefinnande. Enligt uppgifter som framkommer har pappan till matteo mått dåligt psykiskt och uppger att han har en depression, [REDACTED] Matteo verkar tillsynes ha det bra men pga pappans psykiska mående kan familjen vara i behov av kontakt med socialtjänsten.



Anmälan till socialnämnden enligt 14 kap 1§ Socialtjänstlagen



Barnets namn

Personnummer

Matteo, okänt barn 2, okänt barn 3

ca 8 mån, ?år, ?år.

Medverkan på möte med familjen och socialtjänsten

I a § Socialnämnden bör erbjuda barnet, vårdnadshavaren och den som gjort anmälan enligt 1 § ett möte om det med hänsyn till barnets bästa är lämpligt. Lag (2012:776).

Uppgiftslämnaren deltar gärna i ett första möte kring anmälan med familjen och socialtjänsten	Ja		Nej	X
---	----	--	-----	---

Om Ja, beskriv gärna om och hur du/din vårdnhet kan vara ett stöd i utredning och stöd till barn och familj på föregående sida.

Uppgiftslämnare(underskrift)

Namnteckning

Namnteckning

[Handwritten signatures]

Denna del är tänkt att användas av socialtjänsten.
Sidan skall skickas åter till anmälaren på nedan angivet sätt.

Barnets namn

Personnummer

Matteo, okänt barn 2, okänt barn 3

ca 8 mån, ?år, ?år.

Återkoppling från Socialtjänsten om att anmälan inkommit

Bekräftar härmed att anmälan inkommit.

Uppgift om ansvarig handläggare/arbetsledare: _____

Bekräftelsen skickas till:

Namn:	
telefon:	
brev:	
e-post:	

(vanlig e-post får endast användas utan att man anger namn och personnummer på aktuellt barn eller patient)



Anmälan till socialnämnden enligt 14 kap 1§ Socialtjänstlagen



HEMLIG

Datum

2022-04-11

ESLÖVS KOMMUN
Barn- och familjenämnden

Kommun

Eslövs kommun

2022-04-19

Dnr

Dpl

Till Socialtjänsten i

Uppgiftslämnare

Namn

Anton Bo Svensson

Namn

Tjänstetitel

Läkare

Tjänstetitel

Verksamhetsområde

Vuxenpsykiatri Lund, Akutmottagningen

Verksamhetsområde

Telefon eller annan kontaktväg (e-post)

Telefon eller annan kontaktväg (e-post)

(e-post får endast användas för kontakt utan att man i brevet anger namn o personuppgifter på barnet/familjen)

Personuppgifter

Barnet/ungdomen (tillgängliga uppgifter)

Barnets namn

Matteo 1 år i maj, Melissa 6 eller 7 år, Melvin 16 år

Personnummer

Adress

Postnummer

Postadress

Telefonnummer

Föräldrar (tillgängliga uppgifter)

Förälder 1 namn

ANDERSSON, ANDRÉAS

Personnummer

19 830411-3551

Vårdnadshavare Ja Nej Vet ej

Adress

VÄSTERGATAN 13 LGH 1202

Postnummer

24131

Postadress

Eslöv

Telefonnummer

07068489973

Förälder 2 namn

Personnummer

Vårdnadshavare Ja x Nej Vet ej

Adress

Postnummer

Postadress

Telefonnummer

Har förälder
informerats?

Ja

Nej

Om ja, vilken av
föräldrarna



Anmälan till socialnämnden enligt 14 kap 1§ Socialtjänstlagen

**HEMLIG**

ANDERSSON, ANDRÉAS

Barnets namn

19 830411-3551

Personnummer

Berättelse där följande frågor kan besvaras:

Vad är det som gör att anmälan görs just nu? Är det akut fara för barnet/ungdomen?

Vad har du själv sett och hört? Vad har du fått berättat för dig? Av vem – vilka?

Vad vet du om familjen? Hur länge har du haft kontakt med familjen/barnet?

Vad är det som gör dig mest orolig?

Historik: tidigare anmälan, ev. kontakt med socialjour, m.m.

Beskriv gärna om och hur du/din vårdenhet kan vara ett stöd i utredning och stöd till barn och familj.

Patienten har blivit inlagd inom psykiatrisk slutenvård [REDACTED]

[REDACTED] Det tillstånd han befinner sig i på akuten hade han inte kunnat ta hand om sina barn, de är dock i skrivande stund i säkerhet hos andra anhöriga. För närvarande låg misstanke om att substansbruk är med i bilden men patienten kan mycket väl ha behov av hjälp från socialtjänsten angående barnen.



Anmälan till socialnämnden enligt 14 kap 1§ Socialtjänstlagen



HEMLIG

Barnets namn

Personnummer

ANDERSSON, ANDRÉAS

19 830411-3551

Medverkan på möte med familjen och socialtjänsten

1 a § Socialnämnden bör erbjuda barnet, vårdnadshavaren och den som gjort anmälan enligt 1 § ett möte om det med hänsyn till barnets bästa är lämpligt. Lag (2012:776).

Uppgiftslämnaren deltar gärna i ett första möte kring anmälan med familjen och socialtjänsten

Ja

Nej

Om Ja, beskriv gärna om och hur du/din vårdenhet kan vara ett stöd i utredning och stöd till barn och familj på föregående sida.

Uppgiftslämnare(underskrift)

Namnteckning

Namnteckning

--	--

Denna del är tänkt att användas av socialtjänsten.
Sidan skall skickas åter till anmälaren på nedan angivet sätt.

Återkoppling från Socialtjänsten om att anmälan inkommit

Bekräftar härmed att anmälan inkommit.

Uppgift om ansvarig handläggare/arbetsledare: _____

Bekräftelsen skickas till:

Namn:	
Telefon:	
Brev:	
E-post	

(Vanlig e-post får endast användas utan att man anger namn och personnummer på aktuellt barn eller patient)



Polisen

HEMLIG
16

Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet
Region Syd, BINR 1 PO S Skåne

Diariernr
5000-K1480263-22

Skäligen misstänkt person	Personnr
Andersson, Ulf Patric Andréas	19830411-3551
Identifierad	Kontrollsätt
Ja	Körkort (svenskt)
	Kommentar



Polisen

HEMLIG

Underrättelse/Delgivning jml RB 23:18a

Enhet

Region Syd, BINR 1 PO S Skåne

Ärende

Diariernr

5000-K1480263-22

Underrättad av

Bergqvist, Anna

Gärning

Misshandel Fullbordat, Västergatan 13 Eslöv, mellan 2022-12-05 och 2022-12-08

Mord Fullbordat, Västergatan 13 Eslöv, mellan 2022-12-09 10:00 och 2022-12-09 11:38

Berörd person

Personnr

19830411-3551

Efternamn

Andersson

Förnamn

Ulf Patric Andréas

Underrättelsesätt

Muntlig underrättelse

Datum för muntlig underrättelse

2023-03-29

Yttrande senast (rådrum)

2023-04-03

Notering

Misstänkt har getts möjlighet att ta del av materialet från den slutförda utredningen (RB 23:18a § / FUK 12 §). Detta protokoll överlämnades på häktet.

Resultat av slutunderrättelse

Ingen erinran

Information gällande erinran

Försvare

Namn

Molander, Mats

Underrättelsesätt

Muntlig underrättelse

Datum för muntlig underrättelse

2023-03-29

Yttrande senast (rådrum)

2023-04-03

Notering

Handlingarna överlämnade till försvararen.

Resultat av slutunderrättelse

Ingen erinran

Information gällande erinran