

HEMLIG

2023-11-09

LUNDS TINGSRÄTT

B 6683-22



HEMLIG

Protokollbilaga

Åklnr
AM-178088-22Signerat av
Petra Johansson

Arkiv/Åkl. ex

Enhet
Region Syd, BINR 3 PO S SkåneHandläggare (Protokollförare)
Petra JohanssonBitr. handläggare
Magdalena CsikyUndersökningsledare
Ingegerd JiginPolisens diarienummer
5000-K1548032-22Signerat av GSRÄTT
2023-11-07 10:50Datum: 2023-11-09
AKTBIL: 192

Personer i ärendet

Förtursmål Målsägande/misstänkt under 18 år	Beslag	Målsägande vill bli underrättad om tidpunkt för huvudförhandlingen Nej
Ersättningsyrkanden		Tolk krävs
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Inkvist, Thord Daniel	Personnummer 19801228-4058	
Brott	Förhandsgodkännande enligt RB 48:10 Nej	
Misstänkt har delgivits information om att förenklad delgivning kan komma att användas av polis och tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande). 2023-02-01		
Misstänkt har delgivits information om att tillgänglighetsdelgivning kan komma att användas av tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).		
Underrättad om slutförd förundersökning / utredning enligt RB 23:18a	Yttrande senast (rådrum)	
	Resultat av slutunderrättelse	
Försvare Elvingsson, Anders, förordnad 2022-12-27		
Underrättad om slutförd förundersökning / utredning	Yttrande senast (rådrum)	
	Resultat av slutunderrättelse	
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Inkvist, Jasmine	Personnummer 19890204-4125	
Brott	Förhandsgodkännande enligt RB 48:10 Nej	
Misstänkt har delgivits information om att förenklad delgivning kan komma att användas av polis och tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande). 2023-02-01		
Misstänkt har delgivits information om att tillgänglighetsdelgivning kan komma att användas av tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).		
Underrättad om slutförd förundersökning / utredning enligt RB 23:18a 2023-09-15, muntlig underrättelse	Yttrande senast (rådrum) 2023-10-27	
	Resultat av slutunderrättelse Erinran	
Försvare Gerleman, Ebba, förordnad 2022-12-27		
Underrättad om slutförd förundersökning / utredning 2023-09-15, muntlig underrättelse	Yttrande senast (rådrum) 2023-10-27	
	Resultat av slutunderrättelse Erinran	

Notering

RÄTTSINTYG FRÅN RÄTTSMEDICIN

Innehållsförteckning

Diariernr	Uppgiftstyp	Sida
	Utlåtande	
5000-K1548032-22	Analysvar: Rättsintyg.....	4
	Analysvar: Rättsintyg.....	25
	Fotografier	
	Protokoll Rättsmedicin sekretessmarkerat protokoll 1.....	29
	Protokoll Rättsmedicin sekretessmarkerat protokoll 2.....	44
	Protokoll Rättsmedicin sekretessmarkerat protokoll 3.....	59
	Protokoll Rättsmedicin sekretessmarkerat protokoll 4.....	69
	Protokoll Rättsmedicin sekretessmarkerat protokoll 5.....	84
	Protokoll Rättsmedicin sekretessmarkerat protokoll 6.....	99
	Protokoll Rättsmedicin sekretessmarkerat protokoll 7.....	114
	Skisser på skadorna	
	Skiss Kroppsskiss alla skador på två sidor.....	129
	Skiss Kroppsskiss 10 sidor.....	131
	Personalia	
	Bilaga skäligen misstänkt, Inkvist, Jasmine.....	141
	Bilaga skäligen misstänkt, Inkvist, Thord Daniel.....	142
	Personalia, Inkvist, Thord Daniel.....	143

**RÄTTSMEDICINALVERKET****HEMLIG**RÄTTSINTYG
2023-05-11Dnr D22-R0481
Ert nr 5000-K1548032-22Polisen region Syd
PO S Skåne
205 90 MALMÖ

Rättsmedicinsk kroppsundersökning

Denna rättsmedicinska kroppsundersökningsrapport exklusive bilagor ersätter i sin helhet den tidigare sända daterad 2023-02-06

Formalia

2022-12-27 kl 13:00 utfördes rättsmedicinsk kroppsundersökning efter beslut av Polisen region Syd, PO S Skåne, avseende målsägande

Inkvist, Zoey

Identiteten har styrkts genom omständigheter i ärendet.
Information enligt 6 § lagen (2005:225) om rättsintyg i anledning av brott har lämnats.

Samtycke till kroppsundersökning har lämnats till läkaren av den undersökte.
Samtycke till utfärdande av rättsintyg Har lämnats till läkaren av den undersökte.

Undersökningen utfördes vid BIVA SUS Lund av ST-läkare Andri Traustason. Närvarande vid undersökningen var särskild företrädare Malin Raihle, narkosläkare på BIVA Anders Nord, barnkirurg Lars Hagander, ögonläkare Anna-Karin Wihlney, kriminaltekniker Hannah Svanberg och Sarah Raae, och rättsmedicinsk utredare Maria Nilsson.

Utredningsunderlag

Datum	Beskrivning
2022-12-27	Begäran om rättsintyg med utredningsuppgifter/redovisningshandlingar
2022-12-28	Komplettering Begäran om rättsintyg med utredningsuppgifter/redovisningshandlingar
2022-12-29	Intyg från undersökning
2022-12-29	Journalhandlingar
2022-12-30	Op-berättelse
2023-01-12	Kompletterande frågor
2023-01-12	Kompletterande handlingar
2023-01-16	Röntgenutlåtande
2023-01-19	BVC Tåbelund Eslöv
2023-01-19	Journalhandlingar
2023-01-23	Op-berättelse

**RÄTTSMEDICINALVERKET****HEMLIG**

RÄTTSINTYG

Dnr D22-R0481

Ert nr 5000-K1548032-22

2023-04-24 Journalhandlingar från barnmedicinmottagning Malmö,
Barnavdelning operation Lund, akutmottagning barn och ungdom
Lund, Barnkirurgavdelning 65 Lund, ögonmottagning Lund

Innehållsförteckning

Bakgrundsinformation
Undersökningsprotokoll
Utlåtande

Fotodokumentation

Bilaga 1



Bakgrundsinformation

Sammanfattning av polisens handlingar

I polisens huvudanmälan daterad den 26 december 2022 framkommer att det föreligger misstanke om att Zoey Inkvist blivit utsatt för grov misshandel av sina föräldrar, Daniel Inkvist och Jasmine Inkvist.

Sammanfattningsvis står följande i det inkomna bakgrundsmaterialet, men även att utläsa i patientjournalen: Målsäganden är född för tidigt, i vecka 31+4. Målsäganden uppges av misstänkta ha försenad utveckling, och bär fortfarande blöja i hemmet. Hon tar inga mediciner. Misstänkt har uppgivit att målsägande river sig själv och är uppe på nätterna. Har kräkts och haft diarréer veckan före den aktuella händelsen, som medfört sår på säteshalvorna. Misstänkt har uppgivit att målsäganden under natten själv drack från ett glas ättiksyra (oklart exakt hur mycket, men på ett ställe uppgivit av pappan en uppskattad mängd på 50 ml, eventuellt något drygt, och på ett annat ställe står ett halvt dricksglas) som stått framme för att ta bort dålig lukt. Hon var enbart klädd i blöja under natten, men bostaden var normalt varm (i de inkomna särskilda frågeställningarna nedan uppges att bostaden ska ha varit 15 grader varm, utan vidare information om övriga förhållanden eller tidsaspekter). Målsäganden fick grädde att dricka. Hon kördes i bil till sjukhuset. Bilen ska initialt varit kall, men sedan normalt varm. Misstänkt har uppgivit att målsäganden ibland får hudutslag som behandlas med salva.

I det inkomna materialet föreligger förhör med misstänkta gärningspersoner, daterade den 26 december 2022 där det framkommer att de delgavs misstanke om grov misshandel.

I PM "Telefonsamtal med Torbjörn" upprättat den 5 januari 2023 av Petra Johanson står att läkaren Torbjörn uppgivit att det setts skador på matstrupen, i dess övre och nedre del. Torbjörn har uppgivit att någon hållit upp målsägandens huvud och hållit fast henne, medan hon har fått syran hälld i sin mun, hållit kvar den i munnen en stund och sedan svalt den.

Sammanfattning av patientjournaler

För bedömning har inkommit patientjournal förd vid sjukvårdsinrättningar i Lund 2022-12-24 – 2023-01-19. Sammanfattningsvis framkommer:

- 2022-12-24 (ankomst)
Målsäganden inkom till akutmottagningen. Hon var "helt medvetandesänkt", kall (rektaltemperatur 33,9°C), beskrevs som "cyanotisk" (med blåaktig färgton) och hade långsam andning. Det sågs "frätskador" på läppar och i svalget. Hon erhöll vätskeersättning genom



en nål till vänster underben (intraosseös nål) och piggnade på sig något, men hon behövde andningsstöd, och hennes luftväg säkrades (hon intuberades). Hennes blodtryck var normalt, men hon bedömdes undervätskad (hypovolem).

Man såg blåmärken på de båda armarna. Sår, sårskorpor och överhudsförlust på säteshalvorna och i underlivet, samt "märken" på/kring fotlederna.

- 2022-12-24
På vårdavdelning erhöll målsäganden behandling bland annat för att stödja cirkulationen, då hon inte höll normalt blodtryck. Hon bedömdes lättblödande. Hjärtfunktionen förbättrades något efter vätsketillförsel.
- 2022-12-24 (operation)
Vid operation sågs inga behandlingskrävande skador i munnen eller luftvägarna, men skador i matstrupen. Anteckning från kirurger avseende magsäcken saknas, men blodtillblandad vätska har kommit i magsond och i anteckning från 2022-12-25 står att det sågs "omfattande skador" men inga genomgående skador (ingen perforation).
Målsäganden erhöll tillförsel av blodprodukter.
Blodprover visade på stora brister i målsägandens koagulationssystem, och hon behandlades med läkemedel.
- 2022-12-25
Skadorna i blöjområdet fotodokumenterades. Målsäganden var fortfarande i behov av läkemedel för att upprätthålla blodtryck och urinproduktion. Blodprover från 2022-12-24 visade på sönderfall av röda blodkroppar (hemolys). Blodprover visade på uttalad leverpåverkan.
- 2022-12-26
Enbart sjuksköterskeanteckning om omvårdnad för dagen.
- 2022-12-27
Enligt anteckningar från röntgenundersökningar sågs bland annat vad som misstänktes vara resttillstånd efter äldre frakturer i höger armbåge, höger hand, vänster överarm, höger fot och vänster stortå. I långa ben på båda sidor av kroppen sågs också så kallade "growth arrest lines" (benförändringar efter avtagande och sedan återupptagen tillväxt). En ytterligare undersökning den 2023-01-10 visade en oförändrad bild av dessa resttillstånd.



- 2022-12-27
Vid undersökning av ögonen sågs gråvit "ärrighet" i högra ögats hornhinna, som bedömdes sannolikt vara orsakat av trauma, före aktuell händelse.
- 2022-12-28
Operationsanteckning från denna dag har inkommit. Vid operation sågs omfattande skador på magsäcken, och den avlägsnades. Matstrupens ände lades ut mot halsen och drän lades mot tarmslinga för näringstillförsel.
- 2022-12-28
Det har inkommit intyg från undersökning, som här redovisas bland patientjournalen. Vid undersökning av könsorgan, mellangård och ändtarm sågs flera ytliga sår i huden, med och utan sårskorpor. De yttre blygdläpparna bedömdes något svullna. Slidmynnings utseende var något avvikande, med hårdare parti med "kullighet" baktill, och motsvarande detta saknades mödomshinnan. Det sågs inga skador i mellangården. I ändtarmen, strax utanför slemhinneområdet sågs "gropar" som bedömdes kunna vara sårskador i läkning. Målsäganden var sövd, och bedömning av ändtarmsmuskulaturens knipförmåga var inte möjlig. Det togs odlingar från slidan.
- 2023-01-04
Anteckning från en dietist angående planering och matning via sond. Här framkommer att aktuell vikt (vikt vid ankomst den 2022-12-24) var 16,2 kg vilket betyder att hon låg långt under (-2,92 SD) normal tillväxt. Här föreligger vidare anteckningar från BVC där det framkommer att hon vägde 19,4 kg i mars 2021 och 18,2 kg i juli 2021.
- 2023-01-19
Undersökning av matstrupen visade att det fortfarande sågs frätskador i stora delar av slemhinnan.
- *Kompletterande patientjournal inkom 2023-04-24, förd vid sjukvårdsinrättningar i Lund 2023-02-02 – 2023-04-21 där det sammanfattningsvis framkommer:*
- Undersökningar och bedömningar av ögonen hade gjorts med hänsyn till förändringen på hornhinnan, som är större och mer tydlig i högra ögat men finns även i vänstra ögat. Förändringarnas ursprung kunde inte säkert bedömas men de bedömdes vara gamla. Förändringen, framförallt på högra ögat, enligt undertecknads uppfattning, bedömdes



kunna påverka synskärpan (så kallad amblyopi) samt att risk för formförändring i hornhinnan (så kallad keratokonus) förelåg varvid dessa behövde fortsatt uppföljning.

- Vid undersökning av slidan och ändtarmen den 3 mars sågs som tidigare hade setts, "avbruten" mödomshinna i dess nedre del (mellan kl 4-8) och ett stjärnformat ärr i nedre delen av slidan (kl 6) som gick från hud ner i slidans slemhinna. Vid undersökningar i december och januari hade noterats i slidans bakvägg "hård och vulstig" slemhinna som hade mjuknad något den 3 mars och bedömdes inte lika vulstig. I ändtarmsslemhinnan sågs inga "sårigheter i analslemhinnekryptor" som setts vid tidigare undersökningar och slemhinnan bedömdes vara normal vid denna undersökning.
- Målsägandens motoriska och kognitiva förmåga bedömdes under vårdförloppet och i anteckning från 23 mars noterades av en barnneurolog hon vara en normalt utvecklad flicka, utan tecken på motorisk påverkan och som gav kognitivt och utvecklingsmässigt åldersadekvat intryck.
- Den 28 mars utfördes en operation där matstrupen kopplades till tunntarmen (en så kallad Roux-en-Y operation). En kateter/sond via bukväggen till tunntarmen erhöles medan hon så småningom fick börja äta normalt, via munnen, med samtidig minskning utav matdropp via katetern.
- Under vårdtiden vägdes hon regelbundet och i inkomna handlingar framgår att den 6 februari vägde hon 18,2 kg som successivt steg, dock med viss fluktuation, till 20,2 kg den 14 april.

Sammanfattning av inkommet bildmaterial

I det inkomna materialet föreligger två bildbilagor som föreställer målsäganden, dels tagna av kirurg efter operation den 24 december 2022 och dels av polis på sjukhus den 26 december 2022. På bilderna ses inga andra skador än de som syns och beskrivs vid den rättsmedicinska undersökningen nedan.

Kontakt med barnkirurg Pernilla Stenström

Vid telefonsamtal 2023-01-13 mellan Pernilla Stenström och rättsläkare Daniel Krona, sades sammanfattningsvis att de små skadorna kring ändtarmen var i riktning med hudlinjerna, och bedömdes utgöra bristningar. Defekten i mödomshinnan bedömdes av Pernilla Stenström utgöra resttillstånd efter en tidigare bristning, men det kan inte sägas om det varit på grund av infört



föremål/kroppsdela, eller annat trauma som att flickan satt sig på något eller liknande.

Möte med barnkirurg Pernilla Stenström, barnkirurg Torbjörn Backman och polisutredare

Vid möte 2023-03-03 förtydligar Stenström att hon ansåg sig feltolkad vid vår tidigare telefonkontakt. Hennes bedömning är att utseendet av de ovan omnämnda "groparna"/hudskadorna kring ändtarmsöppningen är avvikande, och att defekten i mödomshinnan och ärret i anslutning till detta sannolikt uppkommit genom upprepat införande av kroppsdela/föremål med efterföljande täjningsskador och inte genom olycka, och vidare att målsägandens blygdläppar var vidgade. Vid diskussionen sades också att barnkirurgerna ser skador efter olyckor i detta område i slidan några gånger per år, och att de då är blödande och sys, och att det oftast blir små kvarvarande ärr efteråt.

Förnyad undersökning

Vid besök 2023-01-19 deltog rättsläkare Daniel Krona vid undersökning av målsäganden i sövtillstånd. Vissa delar av kroppen undersöktes åter, bland annat hade det ovala blåmärket i vänster flank gått tillbaka, och i de bandformade pigmentförändringarna sågs motsvarande den nära höger fotled på benets baksida även indragningar/ärrvävnad. Barnkirurg undersökte de yttre könsorganen, och det sågs motsvarande förlusten av mödomshinna (hymen) även blek ärrvävnad. Den hårdare vävnaden i slidan med "kullighet" hade vid undersökningen gått tillbaka och var mjuk.

Kontakt med patolog David Giselsson

Vid besök 2023-01-20 förevisades fynd vid den patologiska undersökningen av den bortopererade magsäcken. Magsäcksvävnaden sågs till stora delar undergången, med inflammation så som 3-4 dagar efter skada. I magsäcken sågs större delar av lök, vad som förmodades vara paprika och vad som förmodades vara en peperoni/feferoni. Vidare sågs vad som förmodades vara senapskorn.

Kontakt med radiolog Fredrik Stålhammar

Vid besök 2023-01-23 förvisades röntgenbilder tagna från 2022-12-26 fram till och med 2023-01-10, med avseende på målsägandens skelett.

- Frakturen på vänster överarms mitt (diafysär fraktur) var läkt, men fortsatt med viss felställning, och överarmsbenets yttre hårda lager hade inte återbildats helt på ett sätt som gjorde att åldern på frakturen bedömdes vara minst några månader, men som mest 1-2 år. Den ursprungliga frakturen har sannolikt varit av sned- eller spiraltyp.



- Frakturen i höger armbågsled var läkt, men inte helt läkt (inte remodellerad). Åldern på frakturen bedömdes vara minst några månader, men som mest 1-2 år. Den ursprungliga frakturen har sannolikt varit av drag- eller rotationstyp (traktion- eller rotationsfraktur).
- Frakturen i höger mellanfotsben 4 (metatarsale 4) var läkt. Benet har en diskret vinkelfelställning. Åldern på frakturen bedömdes vara minst några månader, men som mest 1 år.
- Frakturen i vänster stortå (i grundfalangen) var läkt, men fortsatt med viss formförändring. Åldern på frakturen bedömdes vara minst några månader, men som mest 1-2 år.
- Det sågs även antydning till fraktur i höger mellanfotsben 5 (metatarsale 5), men fyndet var mycket diskret.
- Det sågs även en förändring på höger mellanhandsben 1 (metacarpale 1), som kunde vara en fraktur, men som även skulle kunna vara en missbildning.
- Det sågs tre brösttryggkotor med antytt reducerad höjd, nummer 5, 6, och 7 (Th 5-7), mest uttalat i den sjunde brösttryggkotan (Th 7), vidare har de tre omnämnda kotorna antytt kilform pekande framåt. Fynden skulle kunna utgöra äldre kompressionsfrakturer, men kan också uppkommit av andra orsaker.

Vid genomgången sade radiolog även att så kallade "growth arrest lines" är vanligt förekommande och ospecifika, och vidare att det inte setts några tecken på benskörhetssjukdom, så som exempelvis rakit eller osteogenesis imperfekta.

Kontakt med ögonläkare Athanasios Mentis

Vid telefonkontakt 2023-05-08 uppgav han att fynden (disigheten) som sågs i högra ögat, och i vänstra ögat, dock i en mindre utsträckning, var av oklart ursprung, och han kunde inte säga om den var till följd av yttre trauma eller uppkommit på ett annat sätt, såsom sjukdom eller om detta rörde sig om en medfödd missbildning. På frågan om detta var ett vanlig förekommande fynd på ögonmottagningen kunde han inte svara på det men uppgav att han aldrig sett sådan tidigare.

Särskilda frågeställningar

Följande specifika frågeställningar har inkommit:



- Gällande de gamla benbrotten går det att åldersbestämma dem? Ny röntgen ska vara utförd den 10/1.
- Går det att utröna ett händelseförlopp/ hur har benbrotten uppkommit? Kan det vara något Zoey själv åsamkat sig eller är det yttre påverkan?
- Skadorna i underlivet. Vad består de av och vad beror de på?
- Skadorna i ändtarmen. Vad består de av och vad beror de på?
- Såren på rumpan. Vad beror de på? Kan de vara brännskador efter en cigarett? Tänker särskilt på det runda märke som är större och inflammerat.
- Märkena runt fotlederna. Vad beror de på? Kan Zoey ha varit bunden?
- Samtliga blåmärken. Vilka har uppkommit på sjukhuset och vilka är av tidigare art? Glöm inte blåmärke rygg.
- Skadorna i matstrupen. Vad beror de på? Kan det ha uppkommit så som Torbjörn Backman redogör för i PM "Telefonsamtal med Torbjörn"
- Stämmer det tidförlopp som föräldrarna uppgett med skadorna?
- Den låga kroppstemperaturen, vad beror den på? Hur uppkommer den? Det ska enligt kriminal forensikerna varit 15 grader inomhus.
- Förekommer det liggsår på Zoey? Vad beror de på?
- Märket på rumpan. Vad beror det på?
- Undernärd?
- Vanvård?
- Går det att undersöka håret för att se om Zoey har varit medicinerad?
- Tandstatus
- Följer hon den normala utvecklingskurvan?

Undersökningsprotokoll

Undersökningen är gjord med flickan nedsövd i en sjukhussäng vilket, tillsammans med fastplåstrade veninfarter och omlagda operationssår försvårar den rättsmedicinska undersökningen.

Längd: 117 cm.

Vikt: 16,2 kg.

Kroppsbyggnad

1. Kroppen är av en magerlagd ung flicka. Kroppen företer dålig hygien då brunaktig smutsbesudling ses ställvis på kroppen.

Huvudet

2. Huvudet är bevuxet med, upp till cirka 6 cm långt, något ojämnt klippt, brunt hår.



3. Till höger i hårbotten ses ett snett nedåt cirka 45° mot pilriktningen förlöpande, cirka 1,5 x 0,5 cm stort område med rosaaktig nybildad hud. Dess främre begränsning är belägen cirka 8 cm ovanför och 2 cm bakom det högra ytterörats övre vidfästning.
4. Till vänster i bakhuvudet ses ett väsentligen i pilriktningen förlöpande, cirka 1,5 x 0,5 cm stort område med violett/rosaaktig nybildad hud. Dess främre begränsning är belägen cirka 7 cm ovanför och 2 cm bakom vänstra ytterörats övre vidfästning.
5. På hjässan ses ett i pilriktningen förlöpande, knappt centimeter långt och 0,5 cm brett område med violettffärgad nybildad hud och i mitten en långsmal brun skorpbeläggning.
6. I övrigt ses inga skador i hårbotten.
7. På högra öronsnibben ses ett cirka 0,5 x 0,5 cm stort område med rödaktig intorkad hud och vita överhudsflikar vars ursprung ej närmare kan bedömas och kommer ej omnämnas i utlåtandet.
8. På baksidan av vänstra ytterörats nedre del ses en längsförlöpande, cirka 0,6 x 0,3 cm stor rödaktig intorkning i huden vars ursprung ej närmare kan bedömas och kommer ej omnämnas i utlåtandet.
9. På ytteröröronen ses i övrigt inga skador eller förändringar.
10. Till vänster i pannan, invid hårfästet, ses ett cirka 0,5 x 0,5 cm stort blekt ärr. Dess centrum är beläget cirka 1 cm till vänster om kroppens främre medellinje.
11. Mitt i pannan ses ett väsentligen tvärförlöpande, cirka 0,7 cm långt strimformat blekt ärr, beläget cirka 2 cm ovanför näsroten.
12. Förlöpande i vänstra ögonbrynet ses ett cirka 1,5 cm lång och några millimeter brett blekt ärr beläget med sin vänstra ända motsvarande ögonbrynets vänstre ända.
13. I högra ögats hornhinna ses gråvita, diffust avgränsade, grumliga förändringar.
14. I ögonens bindehinnor ses inga blödningar. På ögonlocken ses inga blödningar.
15. På näsryggen ses femtalet upp till knappt centimeter långa och någon millimeter breda områden med rosaaktig nybildad hud.



16. En plasttub, fastplåstrad mot högra kinden, förlöper in vänstra näsöppningen (en magsond, medicinsk åtgärd).
17. En plasttub, fastplåstrad kring munnen, förlöper in munhålan (en intubation, medicinsk åtgärd).
18. Delar av kinderna och läpparnas läppröda kan ej undersökas på grund av ovannämnda förband.
19. På de undersökta delarna av läpparnas läppröda och munhålans slemhinna ses inga skador. Tänderna är svåra att undersöka men på de undersökta delarna av tänderna ses inga skador.
20. Vidare ses inga skador i ansiktet.

Halsen

21. På halsen ses inga skador.

Den högra armen och handen

22. På högra överarmens baksida ses en cirka 0,5 x 0,5 cm stor blåaktig missfärgning i huden belägen cirka 5 cm ovanför armbågsspetsen.
23. På högra armbågen, mot dess utsida, ses ett cirka 0,7 x 0,7 cm stort område med brunröda skorpbeläggningar.
24. I högra armbågsvecket inklusive nedre delen av överarmen och övre delen av underarmen ses tiotalet stickmärken med kringliggande blåaktiga missfärgningar i huden (medicinska åtgärder).
25. På högra handledens tumsida ses två stickmärken med kringliggande blåaktiga missfärgningar i huden (medicinska åtgärder).
26. På högra lillfingrets lillfingersida, på grundfalangen, ses en tvärförlöpande, cirka 0,5 x 0,3 cm stor blåaktig missfärgning i huden med antydning till en brungul färgton i kanten.
27. I övrigt ses inga skador på högra armen och handen.

Den vänstra armen och handen

28. På vänstra axeln och överarmens utsida ses rödaktiga fläckiga utslag i huden. De kan inte sägas utgöra någon skada, och omnämns inte i utlåtandet nedan.



29. På vänstra armbågen, kring armbågsspetsen, är huden torr/intorkad och rödaktigt med torra vita överhudsflikar.
30. I vänstra armbågsvecket och invid handleden ses fastplåstrade ven- och artärfarter (medicinska åtgärder) som inte avlägsnas och således leder till att delar av vänstra armen inte undersöks.
31. På vänstra underarmens böjsida ses femtalet stickmärken med kringliggande blåaktig missfärgning i huden (medicinska åtgärder).
32. På vänstra handleden och handryggen ses femtalet stickmärken med kringliggande blåaktig missfärgning i huden (medicinska åtgärder).
33. På de undersökta delarna av vänstra armen och handen ses inga skador.

Bålen

34. Till höger på bröstkorgen ses ett väsentligen längsförlöpande, cirka 1,8 x 1,5 stort område där överhuden ytligt saknas med blottad rödaktigt intorkad läderhud. Områdets centrum är beläget cirka 5 cm till höger om kroppens främre medellinje och cirka 1 cm nedanför nyckelbenet.
35. Till höger på bröstkorgen ses en elektrod och därunder i huden ett oregelbundet format, cirka 7 x 7 cm stort rödfläckigt utslag i huden, som enligt sjukhuspersonal ej funnits vid inkomsten, och som således bedöms uppkommit under sjukhusvistelsen. I områdets övre kant är belägen den ovannämnda hudavskrapningen (nr 34).
36. Mitt på buken ses vitt förband som täcker resttillstånd efter en operation som gjordes den 24 december 2022. Förbandet avlägsnas ej. Kring detta område och mot buken vänstra sida ses en blåaktig missfärgning i huden som härrör från operationen.
37. På buken vänstra sida, motsvarande bröstkorgens nedre kant, ses en tvärförlöpande oval cirka 2 x 2,5 cm stor blålila missfärgning i huden, med antydning till central uppkärning i delen mot kroppens framsida. Missfärgningen ter sig antytt upphöjd.
38. På buken högra nedre del ses resttillstånd efter operationen i form av en påse som dränerar vätska från bukålan. Kringliggande ses en blåaktig missfärgning i huden.



39. Till höger på ryggen ses spritt knappt tiotalet upp till centimeter stora, oregelbundet formade bleka områden i huden, vissa med utseende så som vid ärrbildning.
40. I höger flank ses inom en längsförlöpande, cirka 5 x 3 cm stor zon, femtalet strimformade antydd uppiifrån bakifrån snett nedåt framåt förlöpande, upp till drygt 1 cm långa områden som belagda med ljusa brunröda skorpor. Zonens nedre kant är belägen ungefär motsvarande tarmbenskammen.
41. På bålen ses i övrigt inga skador.

Det högra benet och foten

42. På högra höftens utsida ses två väsentligen parallellt längsförlöpande, cirka 0,8-1 cm långa och upp till 0,3 cm breda områden där överhuden saknas med rosaaktig nybildad hud och mindre vita torra hudflikar. I bakre området kan skymtas i mitten rödaktigt intorkad mjukvävnad och intorkad blod. Någon centimeter ovanför och bakom bakre området ses ett likartat område, dock rundat med rosaaktig nybildad hud och mindre vita torra hudflikar.
43. På högra knät och på högra underbenet, strax nedanför knät, ses knappt tiotalet upp till knappt centimeterstora områden som dels utgörs av rosaaktig nybildad hud med vita torra hudflikar och dels mer violetta förändringar i huden som efter äldre hudskador.
44. På högra underbenets utsida ses en cirka 2,5 x 2,5 cm stor blåaktig missfärgning i huden med inslag av gulbrun missfärgning. Dess övre begränsning är belägen cirka 6 cm nedanför knäskålens nedre kant.
45. På högra underbenets utsida, delvis inom ovannämnd missfärgning, ses ett tvärförlöpande, cirka 4 x 0,5 cm stort område med en brunaktig förändring i huden, belägen cirka 7 cm nedanför knäskålens nedre kant. Ett liknande men enbart 1 cm långt område kan ses några cm ovan, åt underbenets framsida till.
46. På högra fotledens utsida, cirka 2,5 cm ovanför yttre fotknölen, ses ett likartat, tvärförlöpande cirka 5 x 0,5 cm stort område med en brunaktig förändring i huden. Detta ses löpande utmed underbenets rundning, från den bakre medellinjen och ut på utsidan fram till den främre medellinjen. Baktill inom området ses indragningar i huden som vid ärrvävnad.
47. På högra fotleden ses spritt, knappt tiotalet upp till knappt centimeter stora områden som dels utgörs av rosaaktig nybildad hud med vita torra hudflikar och dels mer violetta förändringar i huden som efter äldre hudskador.



48. På högra stortån ses under nagelns yttre halva en mörkblå missfärgning.
49. I övrigt ses inga skador på högra benet och foten.

Det vänstra benet och foten

50. På vänstra knät och vänstra låret strax ovanför knät, ses femtalet 0,5-1 cm långa och strimformade områden med rosaaktig/violett nybildat hud och även ställvis mindre torra vita överhudsflıklar.
51. På vänstra underbenets framsida, strax nedanför knät, ses ett punktformat stickmärke med en svag kringliggande blåaktig missfärgning i huden (medicinska åtgärder, efter intraosseös nål).
52. På vänstra fotledens utsida, cirka 3,5 cm ovanför yttre fotknölen, ses ett tvärförlöpande, cirka 6 x 0,5 cm stort område med en brunaktig förändring i huden. Cirka 1 cm ovanför detta område kan anas ett likartad dock något svagare område.
53. På vänstra fotledens insida mot framsidan till ses ett punktformat stickmärke med kringliggande blåaktig missfärgning i huden (medicinska åtgärder).
54. Ungefär mitt på vänstra fotryggen ses ett punktformat stickmärke med kringliggande blåaktig missfärgning i huden (medicinska åtgärder).
55. Halva stortånageln är lös från lilltåsidan.
56. I övrigt ses inga skador på vänstra benet och foten.

De yttre könsorganen och sätesregionen

57. På säteshalvorna, kring ändtarmen och på och kring de yttre könsorganen, på yttre blygdläpparna och ovanför könsorganen (mons pubis) ses talrika 0,5 – 1 cm stora antydd rundade ytliga sår, dels belagda med brunröd skorpa dels med blottad rödaktigt intorkad läderhud.
58. Undersökning av slidan, mödomshinnan och ändtarmens slemhinna görs tillsammans med barnkirurg, se ovan, under sammanfattning av patientjournaler.

Fotografering

Fynden har fotodokumenterats av undertecknade.

**RÄTTSMEDICINALVERKET****HEMLIG**

RÄTTSINTYG

Dnr D22-R0481

Ert nr 5000-K1548032-22

Tillvarataget material

För kriminalteknisk undersökning har tillvaratagits prover från slidan och ändtarmen. Proverna har identitetsmärkts och lämnats till närvarande kriminaltekniker.



Utlåtande

Med stöd av vad som framkommit av utredningsunderlaget och vid den genomförda kroppsundersökningen, avger jag följande utlåtande:

Påvisade skador, uppkomstsätt och ålder (frätskador)

- Frätskador i matstrupen och magsäcken (inkomna patientjournaler).

Frätskadorna har beskrivits på ett sätt som talar för att de uppkommit kort tid före det att målsäganden inkom till sjukhus den 24 december 2022, förenligt med att de uppkommit under natten så som uppgivits i de inkomna handlingarna.

Avseende den särskilda frågeställningen om tidsförloppet som uppgivits av föräldrarna (utifrån patientjournalen att flickan intog koncentrerad ättika ungefär klockan 03, och inkommit till sjukhuset klockan 05) bedöms det uppgivna händelseförloppet förenligt¹ med de skador som sedan sågs i matstrupe och magsäck vid den påföljande sjukhusvården.

Frätskadorna i matstrupe och magsäck har beskrivits på ett sätt som talar för att de uppkommit till följd av intag av syra, förenligt med att ha varit 24% ättiksyra, så som uppgivits i de inkomna handlingarna.

Avseende den särskilda frågeställningen om skadorna i matstrupen kan ha uppkommit så som anges i PM "Telefonsamtal med Torbjörn" kan det enbart utifrån skadornas utseende inte sägas om målsäganden tvingats dricka syra av annan person, eller om intaget varit hennes egen handling.

Påvisade skador, uppkomstsätt och ålder (frakturer)

- Fraktur på vänster överarms mitt (diafysär fraktur), som bedömdes vara minst några månader gammal, men som mest 1-2 år.
- Fraktur i höger armbågsled, som bedömdes vara minst några månader, men som mest 1-2 år.
- Fraktur i höger mellanfotsben 4 (metatarsale 4), som bedömdes vara minst några månader gammal, men som mest 1 år.
- Fraktur i vänster stortå (i grundfalangen), som bedömdes vara minst några månader, men som mest 1-2 år.

Frakturerna har utseenden som talar starkt för att de uppkommit genom trubbigt våld. Frakturerna uppvisar läkning, vilket försvårar bedömningen av



vilken typ av våld som kan ha orsakat skadorna. Det kan inte sägas om frakturerna tillfogats henne av annan person eller uppkommit på annat sätt. Frakturernas spridda läge på armar och ben och på både höger och vänster sida av kroppen talar för att de uppkommit vid fler än en skadehändelse.

Frakturen i vänstra överarmsbenet har läkt med viss felställning, vilket talar starkt för att den läkt utan sjukvårdsbehandling.

Generellt medför frakturer så som ovan, särskilt frakturer med felställning som i det vänstra överarmsbenet, smärttillstånd, och de medför normalt kontakter med sjukvården.

Påvisade skador, uppkomstsätt och ålder (hudskador, nedsatt kroppsvikt, nedsatt kroppstemperatur)

- Hudskador av olika ålder på säteshalvorna och de yttre könsorganen (nr 58, inkommen patientjournal).
- Hudskador kring ändtarmsöppningen (inkommen patientjournal).
- Nedsatt kroppsvikt för åldern (nr 1, inkommen patientjournal).
- Nedsatt kroppstemperatur vid ankomst till akutmottagningen (inkommen patientjournal).

Hudskadorna på säteshalvorna och på de yttre könsorganen (nr 57, inkommen patientjournal) har varit av olika ålder och med svårbedömda utseenden, men där skadornas utbredningsområde motsvarat ett område som kan täckas vid blöjanvändning. Vidare har skadorna läkt vid adekvat omvårdnad på sjukhus, vilket talar starkt emot att de skulle bero på något underliggande sjukligt tillstånd. Dessa skadors utseenden och lägen talar för att de är en följd av undermålig omvårdnad, sannolikt på grund av att flickans blöja (så som omnämnts i de inkomna handlingarna) inte bytts under lång tid.

Vid undersökningar och i inkomna handlingar nämns även hudskador kring ändtarmsöppningen. Dessa är svårtolkade, men deras uppkomstsätt kan inte säkert skiljas från uppkomstsättet för övriga hudskador på säteshalvorna och de yttre könsorganen, även om andra uppkomstsätt är möjliga.

Avseende den särskilda frågeställningen om sårn på säteshalvorna och på de yttre könsorganen kan utgöra brännskador efter cigarett, så var några av hudskadorna rundade, men utan tecken på värmeskador. Det kan dock inte uteslutas att de uppkommit av annan orsak än vad som bedömts ovan.



Nedsatt kroppstemperatur kan bero på sjukliga orsaker, och flickan var på grund av frätskadorna i nedsatt allmäntillstånd (syraskador kan ge upphov till vätskeförlust och sviktande cirkulation). Den uppmätta kroppstemperaturen var dock central (33,9°C med rektaltermometer), vilket sammantaget med övriga omständigheter talar för att flickans nedsatta kroppstemperatur helt eller delvis var en följd av otillräcklig uppvärmning/klädsel.

Avseende den särskilda frågeställningen om målsäganden varit/är undernärld, var hennes vikt vid ankomst till akutmottagningen 16,2 kg, vilket motsvarar en vikt långt under (-2,92 standarddeviation) normal tillväxt. I patientjournal från barnavårdscentral står att hon vägde 19,4 kg i mars 2021 och 18,2 kg i juli 2021, vilket är mer normala vikter för de åldrarna. Flickan har således förlorat vikt under en tidsperiod då det är normalt att öka vikt.

Senare under vårdtiden har målsäganden med adekvat omvårdnad gått upp i vikt och vägde 20,2 kg den 14 april 2023. Sammantaget visar detta att flickan varit undernärld under en tid före det att hon ankom till sjukhus.

Påvisade skador, uppkomstsätt och ålder (skador i slidan och slidöppningen)

- Defekt i slidkransen (hymen) baktill med ärrvävnad, och vid första undersökning förhårdnad i slidslemhinnan motsvarande detta område (inkommen patientjournal).

Defekten i slidkransen med ärrvävnad har utseende som talar starkt för att den uppkommit minst någon månad före undersökningstillfället. Defekten i slidkransen och skadan som orsakat ärrvävnaden kan ha uppkommit vid samma skadetillfälle. Läget på defekten i slidkransen och ärrvävnaden är sådan som kan ses vid skador efter uttänjning av slidan av infört föremål/kroppsdela. Ärrvävnadens stjärnform är sådan som förknippas med bristningar efter mer direktverkande yttre våld. Sammantaget kan det inte sägas om skadorna uppkommit genom införande av föremål/kroppsdela, direkt yttre våld, så som vid ett fall på föremål, eller på annat sätt. Resttillståndet i slidmynningen har företett ett utseende som visar att skadan varit blödande vid skadetillfället.

Den förhårdnad som kändes vid den första undersökningen hade mjuknat vid undersökningen 2023-01-19 och beskrevs vid undersökning 2023-03-03 som "mjuk och inte lika vulstig". Förändringarna talar för att förhårtnaden var del i en läkningsprocess eller vävnadsretning, som kan ha varit kopplad till övriga skador här eller utgöra ett eget tillstånd, men det kan inte närmare sägas vad som kan ha gett upphov till detta.

**Påvisade skador, uppkomstsätt och ålder (bandformade hudförändringar)**

- Bandformade tvärförlöpande brunaktiga pigmentförändringar på båda underbenens utsidor, på höger underben både upptill och nedtill, och på vänster underben nedtill. På höger underben sågs nedtill även ärrvävnad inom pigmentförändringar (nr 45, 46, 52).

Pigmentförändringarna med ärrvävnad har utseenden som talar starkt för att de är resttillstånd efter läkta hudskador, minst någon månad gamla. De kan ha uppkommit vid olika tillfällen.

Pigmentförändringarna med ärrvävnad har på fotledernas utsidor lägen i ungefärlig jämnhöjd, och följer underbenens rundning på respektive bens utsida, vilket talar för att de uppkommit genom inverkan av långsmalt böjligt föremål, och som talar emot att de uppkommit genom slag med/islag i hårt avlångt föremål. Utseendena talar för att de uppkommit genom att målsäganden haft någon form av snöre/rep/band kring de båda underbenen.

Påvisade förändringar (ögonfynd)

- Fynd i ögonens hornhinnor (nr 13, inkommen patientjournal).

Fynden (disigheten) i ögonens bindehinnor är av oklart ursprung, dock bedöms de ha uppkommit åtminstone några dagar före den aktuella händelsen 2022-12-24, och det kan inte avgöras om de uppkommit till följd av yttre trauma eller om dessa har andra ursprung.

Påvisade skador, uppkomstsätt och ålder (övriga skador)

- Ärr i pannan (nr 10-12) och på ryggen (nr 39).
- Sårskador stadda i läkning på huvudet (nr 3-5).
- Hudskador stadda i läkning på näsryggen (nr 15),
- Blåmärke (nr 22), hudavskrapning (nr 23) och klämskada (nr 26) på högra armen och handen.
- Hudavskrapningar på bröstkorgen (nr 34) och i höger flank (nr 40).
- Ovalt blåmärke i vänster flank (nr 37).
- Hudavskrapningar (nr 42, 43, 47) och blåmärke (nr 44) på högra benet och foten.



- Hudavskrapningar på vänstra benet (nr 50).
- Blödning under den högra stortånageln (nr 48) och lös vänster stortånagel (nr 55).

Skadorna ovan är av varierande ålder, där bedömningen försvåras något av den tid som gått mellan det att målsäganden inkom till sjukhus och den rättsmedicinska undersökningen.

Blåmärkena, klämskadan och nagelskadorna har utseenden som talar starkt för att de uppkommit genom trubbigt våld, och hudavskrapningarna genom trubbigt skrapande våld. Dessa skador ger en ospecifik skadebild, och det kan inte sägas om de uppkommit genom annans handaverkan eller på annat sätt.

Medicinska åtgärder

- Plasttuber och förband i och kring munnen (nr 16, 17).
- Stickmärken på höger arm och hand (nr 24, 25).
- Stickmärken på vänster arm och hand (nr 30-32).
- Elektrod med hudirritation (nr 35).
- Operationssår med övriga åtgärder och tillhörande underhudsblödningar (nr 36, 38).
- Stickmärken på vänster ben och fot (nr 51, 53, 54).

Skadornas svårighetsgrad ²

Skadorna på matstrupen och magsäcken bedöms som livshotande, och hade utan sjukhusvård och operationer lett till hennes död.

Övriga skador har inte bedömts som livshotande.

Målsägandens magsäck har opererats bort, och förlusten är bestående. Målsäganden är fortfarande föremål för medicinska åtgärder, och för närmare bedömning av de kvarstående menen hänvisas till fortsatt vård och uppföljningar.

Avseende fynden i ögonens bindehinnor hänvisas till fortsatt vård och uppföljningar.

Det är möjligt att åtgärda undernäring utan kvarstående kroppsliga men.



Övriga skador torde inte leda till några kvarstående kroppsliga men, utöver eventuell ärrbildning.

Kommentarer

För bedömning av målsägandens tandstatus, hänvisas till eventuell tandläkarundersökning.

Denna rättsmedicinska kroppsundersökningsrapport exklusive bilagor ersätter i sin helhet den tidigare sända daterad 2023-02-06

Lund 11 maj 2023

Vidimeras:

Andri Traustason
ST-läkare

Daniel Krona
Rättsläkare

¹Skalsteg

- visar: Fynden/resultaten är typiska och alternativ är uteslutna.
- talar starkt för: Fynden/resultaten har karakteristika som är typiska. Sannolikheten för alternativ är mycket liten.
- talar för: Fynden/resultaten har karakteristika som är vanliga. Alternativ är möjliga men mindre troliga.
- kan tala för/talar möjligen för: Fynden/resultaten har karakteristika som kan förekomma. Alternativ är näst intill lika troliga.
- talar varken för eller emot/tillåter ingen slutsats om: Fynden/resultaten har inga eller ospecifika karakteristika.
- kan tala emot/talar möjligen emot: Fynden/resultaten har karakteristika som kan förekomma. Alternativ är dock något mer troliga.
- talar emot: Fynden/resultaten har karakteristika som är ovanliga. Alternativ är mer troliga.
- talar starkt emot: Fynden/resultaten har karakteristika som är atypiska. Sannolikheten för alternativ är mycket stor.
- utesluter: Fynden/resultaten är atypiska och utesluter detta alternativ.
- förenligt med:
Angående uppkomstsätt: Skadan kan ha uppkommit på det angivna sättet, men kan även ha uppkommit på andra sätt.
Angående tidpunkt: Skadan kan ha uppkommit vid den angivna tidpunkten, men kan även ha uppkommit vid annan tidpunkt.

²Livshot

En livshotande skada är en skada som bedöms ha medfört en beaktansvärd risk för dödlig utgång om skadan inte kommit under behandling.

Ett livshotande tillstånd är ett tillstånd där annat än 'skada' (t.ex. nedkylning, överhettning, medvetlöshet, blodförlust) bedöms ha medfört en beaktansvärd risk för dödlig utgång om den skadliga inverkan inte avbrutits i tid.

KOMPLETTERING
2023-09-07Dnr D23-R0346
Ert nr 5000-K1548032-22Polisen region Syd
PO S Skåne
205 90 MALMÖ

Komplettering – rättsintyg

Detta rättsmedicinska yttrande exklusive bilagor ersätter i sin helhet den tidigare sända 2023-08-31

2023-06-19 inkom begäran om komplettering från Polismyndigheten, PO S Skåne avseende tidigare utfärdat rättsintyg gällande **Inkvist, Zoey** med diarienummer D22-R0481.

Utredningsunderlag

Datum	Beskrivning
-------	-------------

2023-06-19	Begäran om rättsintyg med utredningsuppgifter/redovisningshandlingar
2023-08-28	Journalhandlingar från Region Skåne - mätvärden

Kompletterande underlag och frågeställningar

Det har inkommit kompletteringar gällande fyra olika frågeställningar/ämnen:

Bett på magen

Under förhör med målsägande har det framkommit att mamman har bitit målsägande över hela kroppen. ”Kan blåmärket på magen vara märken efter ett människobett? Kan man jämföra mammans bett med märket som är på magen? Mammans tandavtryck?”

Fraktur på tummen

”Då barnortoped Henrik Lauge Pedersen tittar på röntgenbilderna berättar han om ytterligare en fraktur, på början av tummen. Se bifogat förhör. Målsägande har i förhör beskrivit hur mamma böjer hennes tumme och lillfinger bakåt tills det gör ont.”

Det har inkommit e-post från polis Petra Johansson, i vilket uppgivits att barnortopedens namn felaktigt angivits som Henrik Lauge Pedersen och att hans korrekta namn är Henrik Düppe.

För bedömning har inkommit förhör med barnortoped, enligt mail ovan Henrik Düppe, från 2023-06-14. I förhöret kommenterar barnortopeden röntgenfynd och nämner även en fraktur på ett mellanhandsben, metacarpale 1 (dock nämns inte på vilken sida).



Brännskada rygg

Målsägande har berättat i förhör hur hennes mamma har slängt kokande vatten över henne. Vittnen, både grannar och släkt samt syskon har beskrivet att Zoey har haft en brännskada på ryggen, axlar och bröstet.

Det har vidare inkommit uppgifter från en specialist i plastikkirurgi som har undersökt bilder avseende målsäganden rygg, axlar och underliv. Han har beskrivet avseende ryggen att det sågs en pigmentförändring i form av en "läkt delhudsskada" som sträckte sig längs mitten av ryggen något mot höger, vilket är förenligt med att vara resttillstånd efter en "skällbrännskada". På axeln sågs pigmentskiftningar med samma utseende som de beskrivna ovan. Avseende underlivet beskrev han en "delhudsskada", framförallt längs yttre blygdläppen på högra sidan, vilket, enligt honom, kan ha uppkommit genom termisk påverkan, men andra uppkomstsätt kunde inte uteslutas, till exempel avföring och urin som stått länge i underkläder eller blöja.

Underlivet

Barnkirurg Pernilla Stenström har haft kontakt med polisen och lämnat följande mejl avseende formuleringar kring två stycken/underrubriceringar i det ursprungliga protokollet:

"Kontakt med barnkirurg Pernilla Stenström

Vid telefonsamtal 2023-01-13 mellan Pernilla Stenström och rättsläkare Daniel Krona, sades sammanfattningsvis att de skadorna kring ändtarmen var i riktning med hudlinjerna, och bedömdes utgöra bristningar. Defekten i mödomshinnan bedömdes av Pernilla Stenström utgöra resttillstånd efter en skada.

Möte med barnkirurg Pernilla Stenström, barnkirurg Torbjörn Backman och polisutredare.

Vid möte 2023-03-03 förtydligar Stenström. Hennes bedömning är att utseendet av de ovan omnämnda groparna/hudskadorna kring ändtarmsöppningen är avvikande, och att defekten i mödomshinnan och ärret i anslutning till detta sannolikt uppkommit genom upprepat införande av kroppsdel/föremål med efterföljande täjningsskador och inte genom olycka, och vidare att målsägandens slidmykning var vidgad. Vid diskussionen sades också att barnkirurgerna ser skador efter olyckor i detta område i slidan några gånger per år, och att de då är blödande och sys, och att det oftast blir kvarvarande ärr efteråt men det är inte alltid som de syns som dessa."

Vidare har det inkommit mejl avseende frågeställningar kring målsägandens undernäring

I mejlet skrivet den 2023-07-10 föreligger bland annat följande avseende frågeställning om undernäring:



”I Rättsintyget går det att läsa att hon ligger på -2.92 SD. Rent konkret, vad betyder det? Vad har det för inverkan/påverkan på kroppen, inre organ etc? Som vuxen kan man tycka att några kilon hit och dit spelar ingen roll, men vad innebär detta för en 6-årig flicka? Är det vanligt att ligga så mycket under normalkurvan? Om hon har haft maginfluensa i ca 1-1,5 vecka, kan hon ha tappat alla de kilona under den tiden? Vad är ett tänkbart förlopp?”

För bedömning har inhämtats mätvärden, så som vikt, för tidsperioden 2022-12-24 – 2023-03-27, där den första uppmätta vikten är från 2023-01-02 (således inte från 2022-12-24, som uppgivits i det ursprungliga utlåtandet D22-R0481). Mätvärdena visar därefter en huvudsakligen gradvis stigande vikt.

Svar på kompletterande frågeställningar

Avseende bett på magen

I det ursprungliga utlåtandet D22-R0481 finns beskrivet ett ovalt blåmärke i vänster flank (nr 37). Blåmärkets form är förenligt med att det skulle kunna utgöra resttillstånd efter annan persons bett, men det kan lika gärna uppkommit på annat sätt. Vidare sågs inga hudskador efter exempelvis hörntänder eller andra fynd som skulle kunna styrka sådan uppkomstmekanism, och det är således inte heller möjligt med bettjämförelse.

Avseende fraktur på tummen

I förhör har barnortoped uppgivit att det bland annat föreligger en läkt fraktur på ett mellanhandsben, metacarpale 1, det nämns dock inte om detta var på höger eller vänster sida. I det ursprungliga utlåtandet D22-R0481 nämns att konsulterad röntgenläkare såg en förändring på höger metacarpale 1, där det inte säkert kunde sägas om förändringen utgjorde en fraktur eller en missbildning. Det kan förmodas att de två bedömande läkarna avser samma röntgenfynd, på höger hand. Förhöret medför ingen ändring av bedömningen i det ursprungliga utlåtandet D22-R0481.

Avseende brännskador

Undertecknade instämmer i att de pigmentförändringarna som beskrivs av en plastikkirurg är förenliga med att vara resttillstånd efter värmeskador, till exempel het vätska.

Avseende underlivet

Den inkomna texten avviker i liten omfattning från vad som är skrivet i det ursprungliga utlåtandet D23-R0481, förutom att det korrekt anges att *slidmynnningen* bedömdes vidgad, inte *blygdläpparna*. Den inkomna texten medför ingen ändring av bedömningen i det ursprungliga utlåtandet D22-R0481.

**Avseende undernäring**

Undernäring hos barn är ett tillstånd där otillräcklig näringstillförsel bland annat gör att barnet inte växer och utvecklas som det ska och har minskad motståndskraft mot umbäranden och sjukdomar. Undernäring kan ge upphov till bestående men. Andra symptom på undernäring kan vara trötthet och hunger.

Olika barns lägen på en tillväxtkurva är individuell, och olika barn kan normalt ha längder och/eller vikter som ligger både över och under normalkurvan. Snabba förändringar av lägen på tillväxtkurvor är onormala. Redan mellan vägningarna 2021-03 och 2021-07 sågs en viktnedgång på kort tid som bedöms ha varit onormal och inger misstanke om undernäring.

Vätskeförlust vid exempelvis maginfluensa kan ge viktnedgång. Vid ankomst till akutmottagningen erhöll målsäganden vätskeersättning till blodbanan, och en eventuell vätskebrist torde ha normaliserats efter en kort tids vård. Den första uppmätta vikten på 16,2 kg är gjord efter några dagars vård, 2023-01-02. Även efterföljande vikter med adekvat näringstillförsel visar en långsamt stigande vikt upp mot hennes vikt från 2021 och därefter vidare viktuppgång, vilket utesluter att vätskeförlust vid exempelvis maginfluensa ensamt skulle förklara målsägandens låga vikt.

Detta rättsmedicinska yttrande exklusive bilagor ersätter i sin helhet den tidigare sända 2023-08-31

Lund 7 september 2023

Vidimeras:

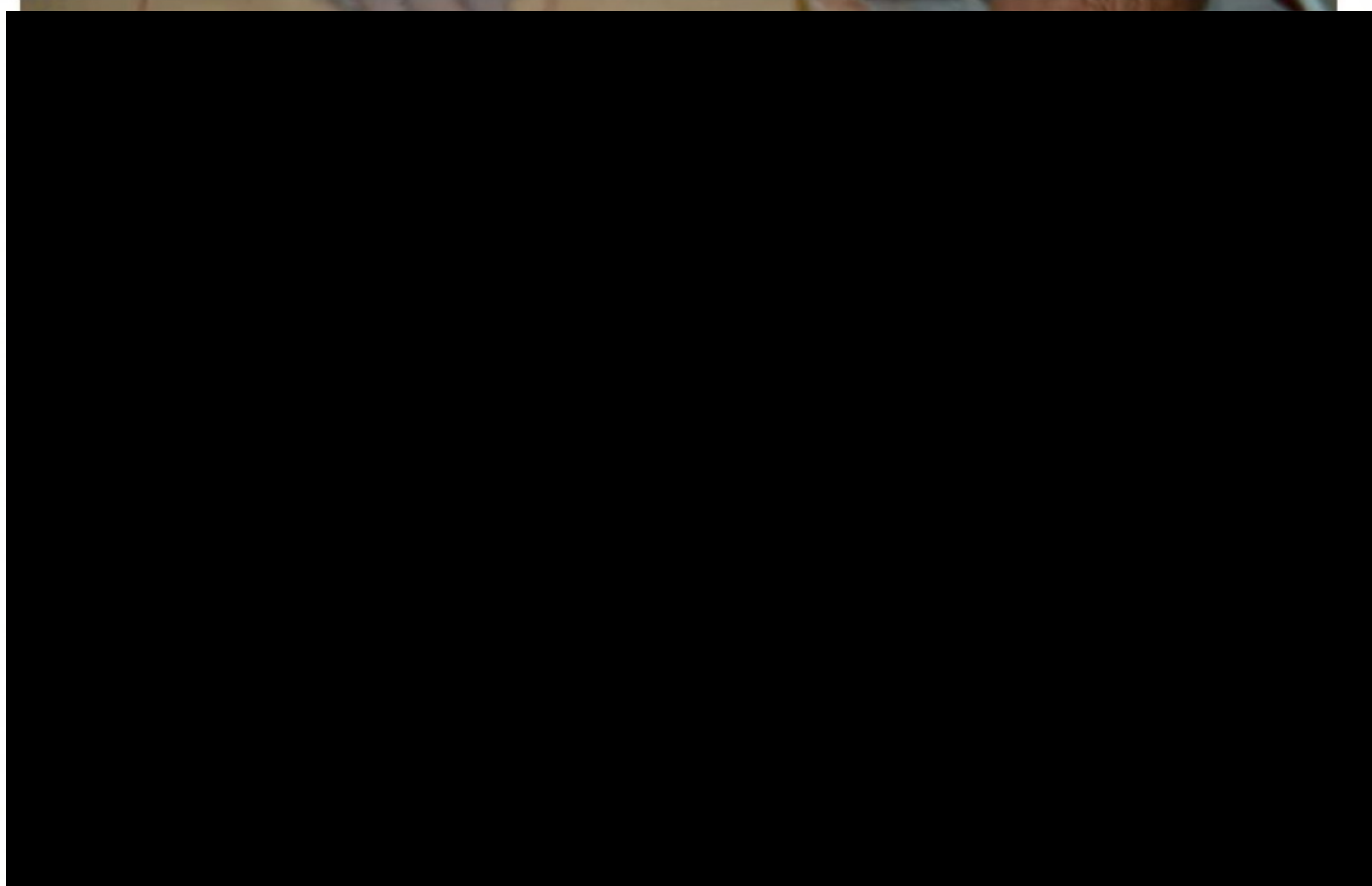
Andri Traustason
ST-läkare

Daniel Krona
Rättsläkare



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

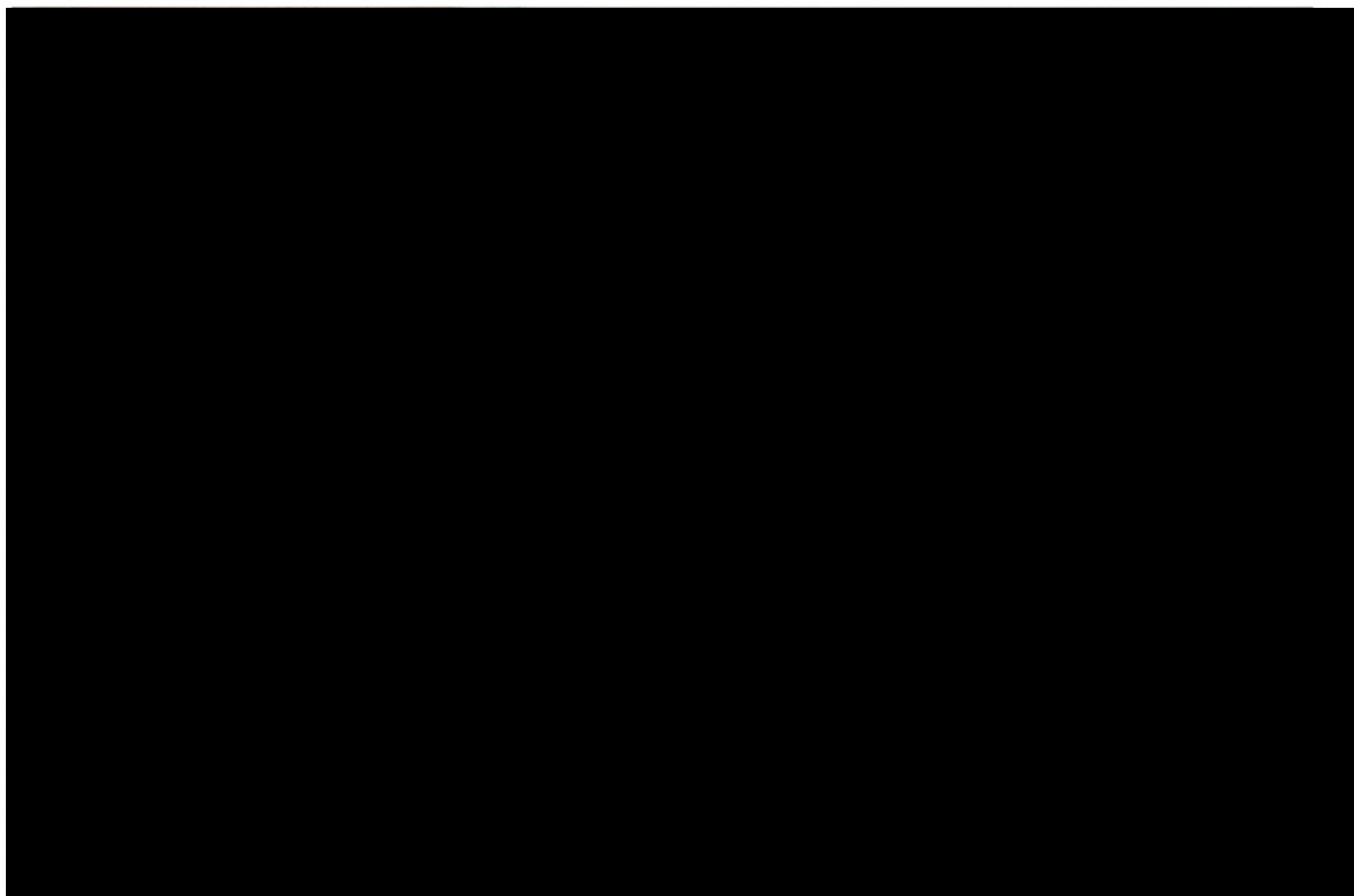


Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

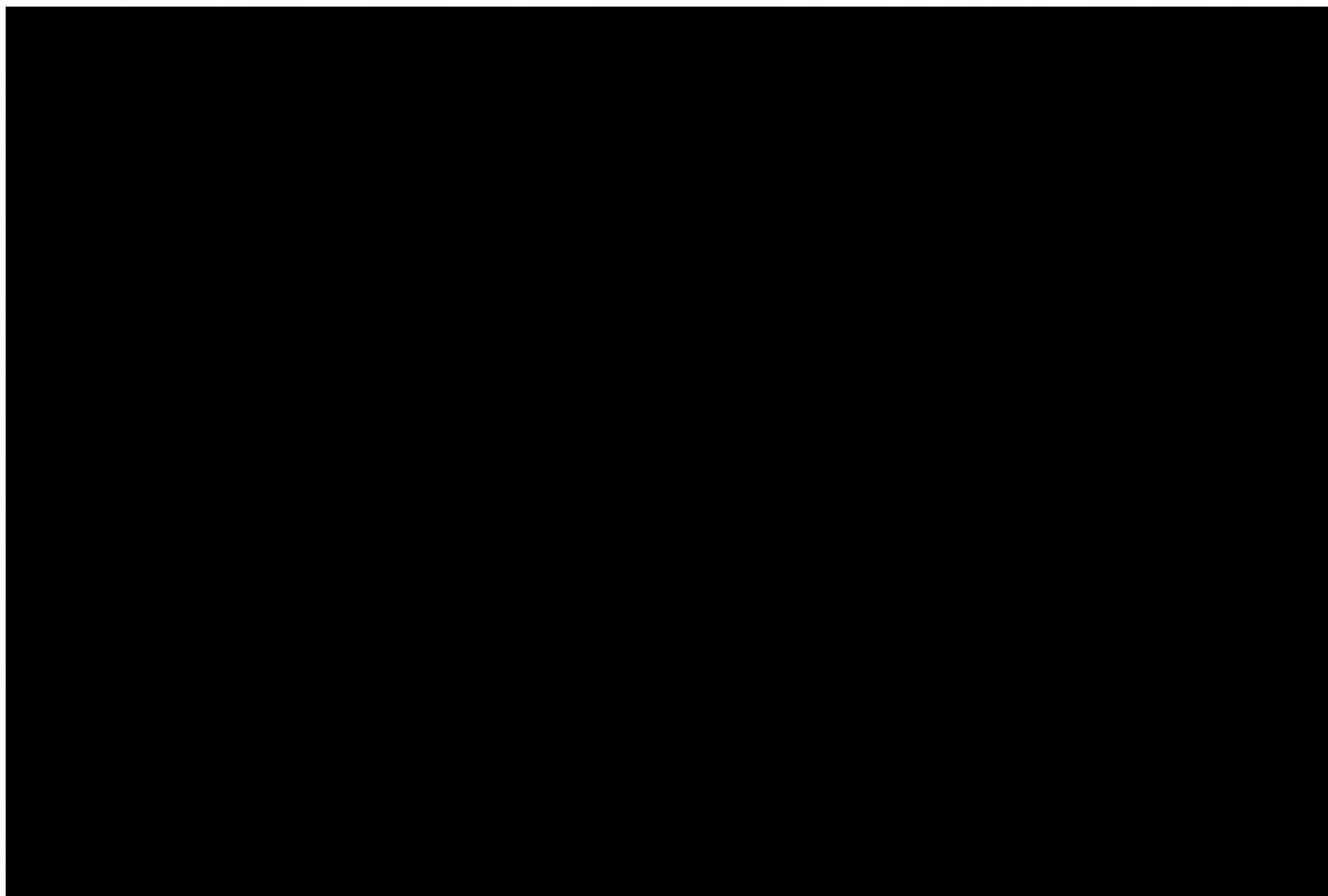


Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

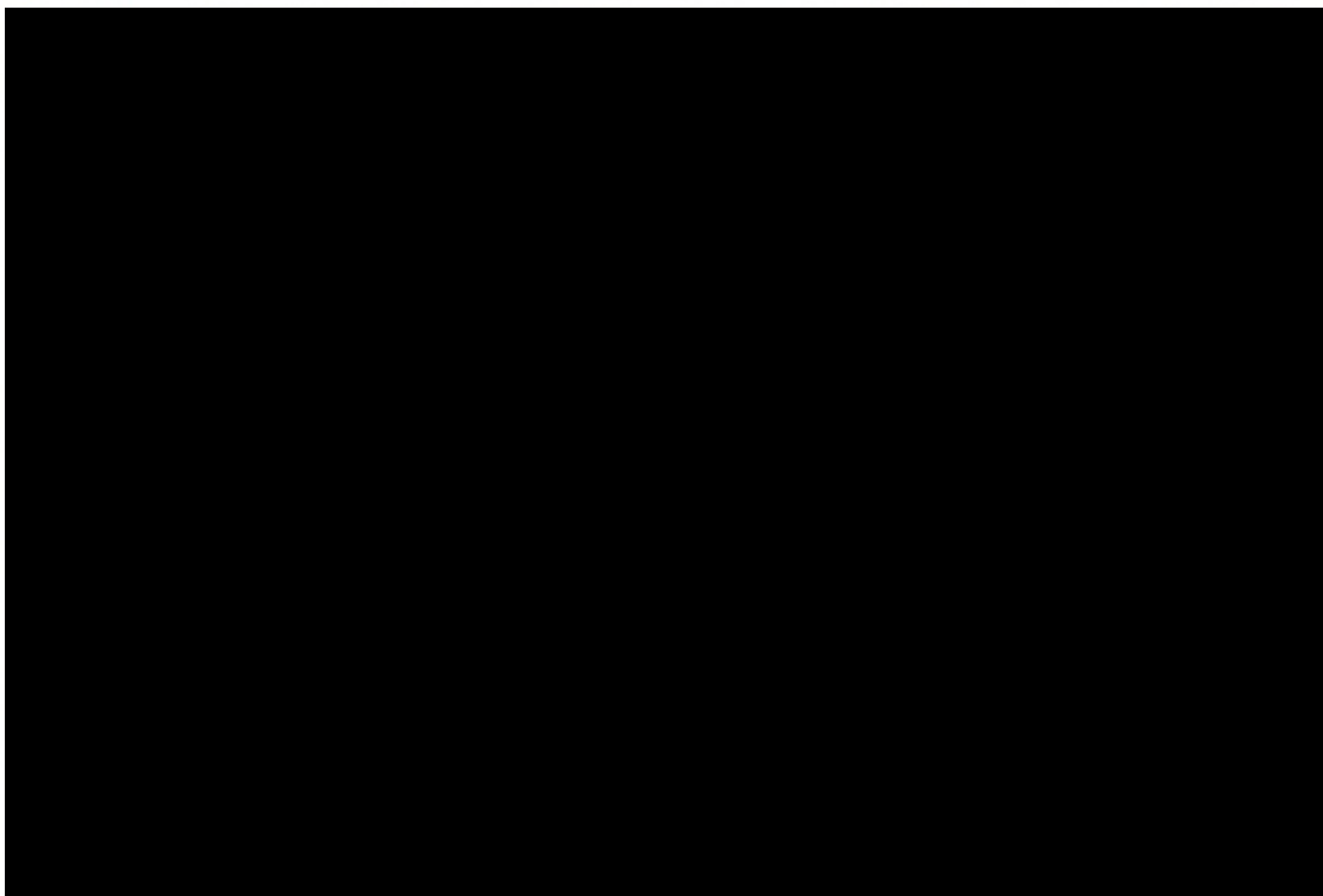


Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

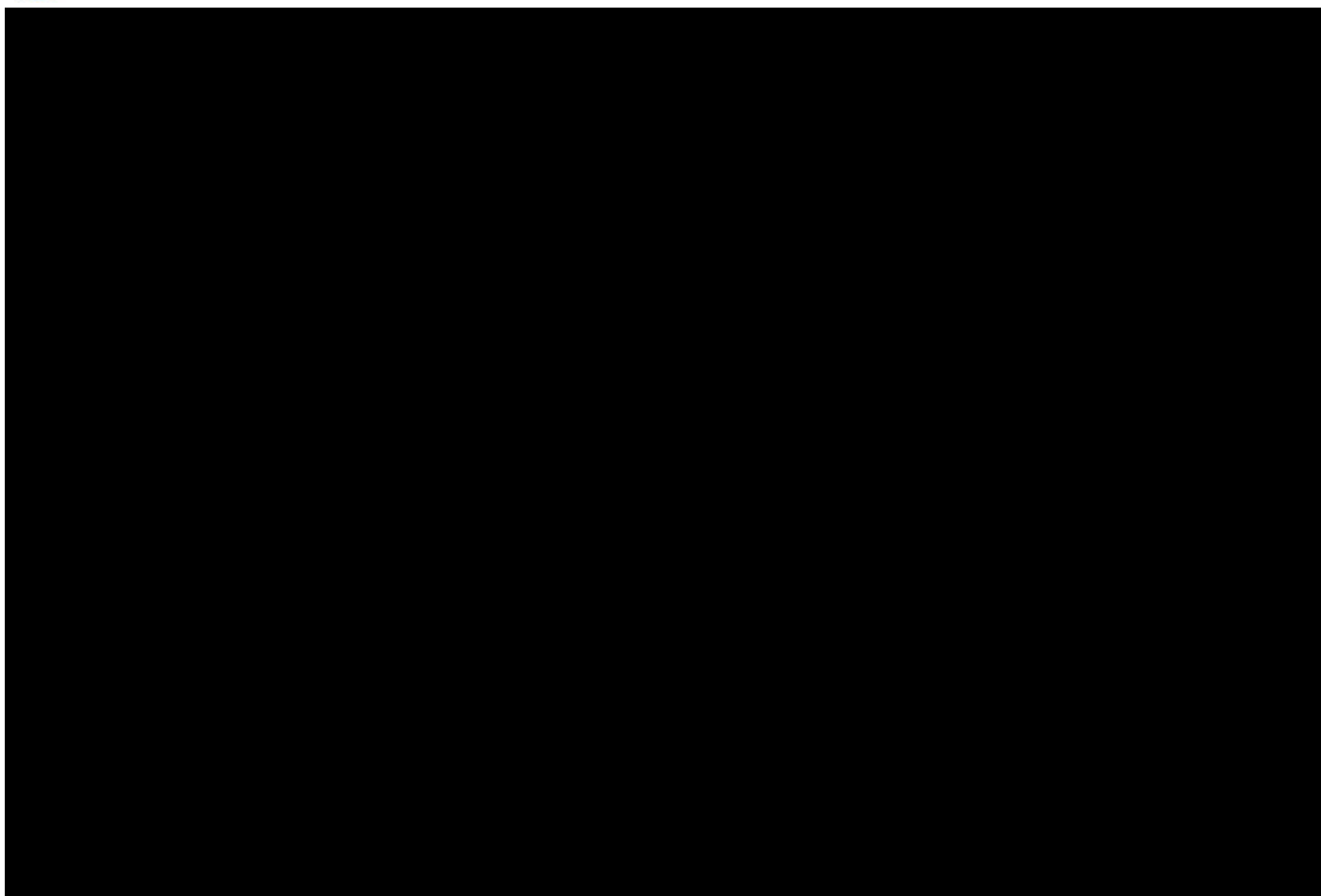


Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

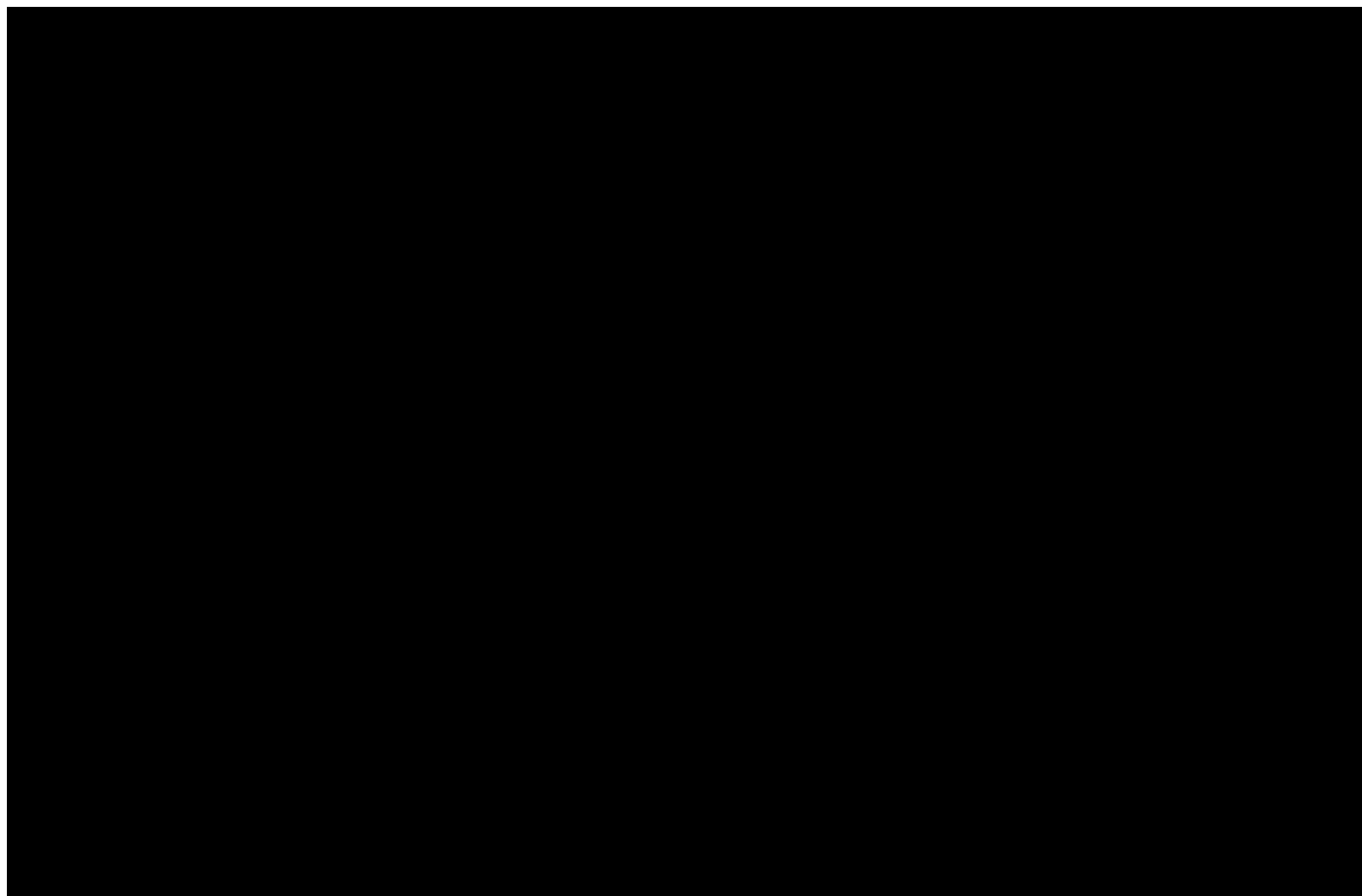


Hö arm



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

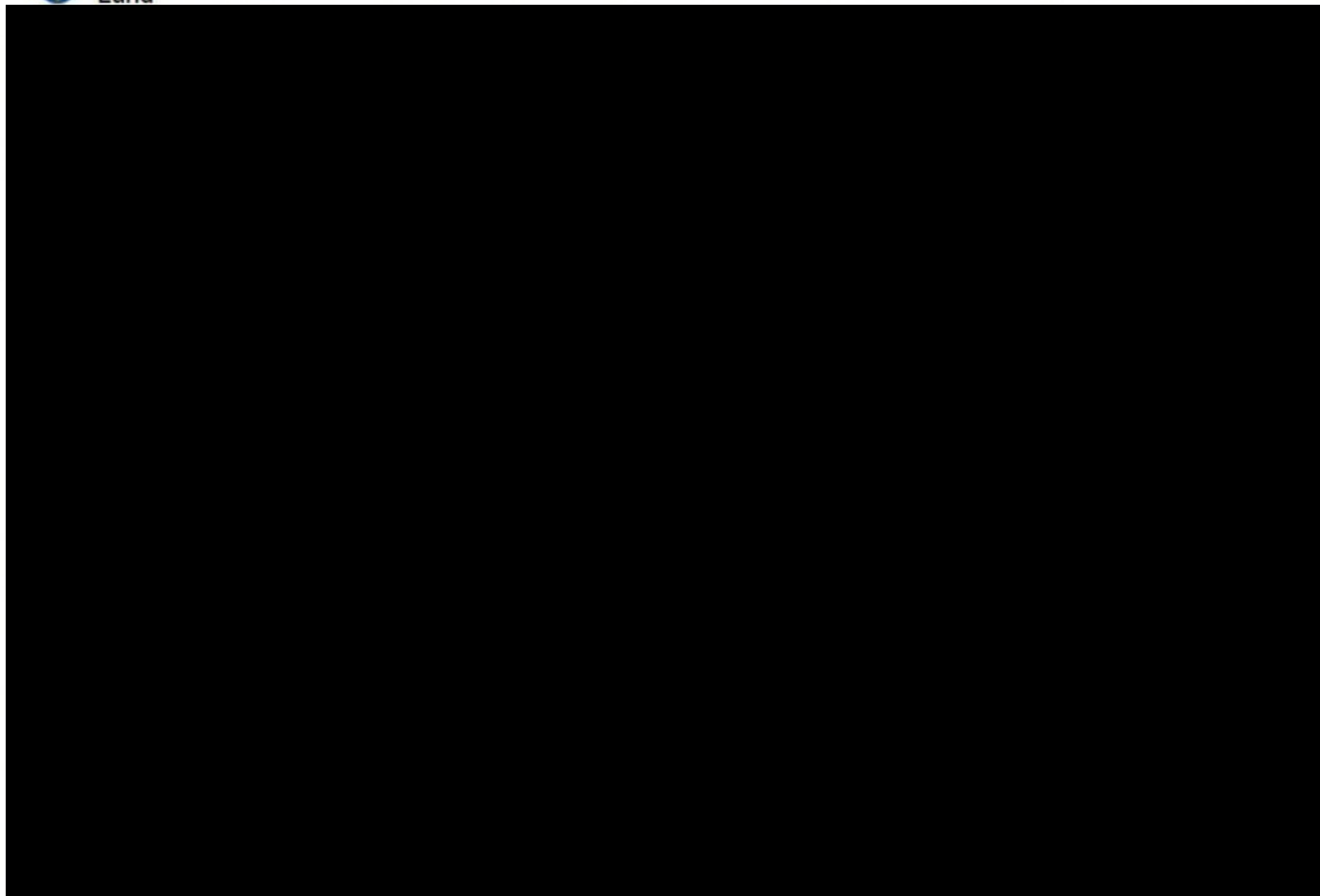


Hö arm



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

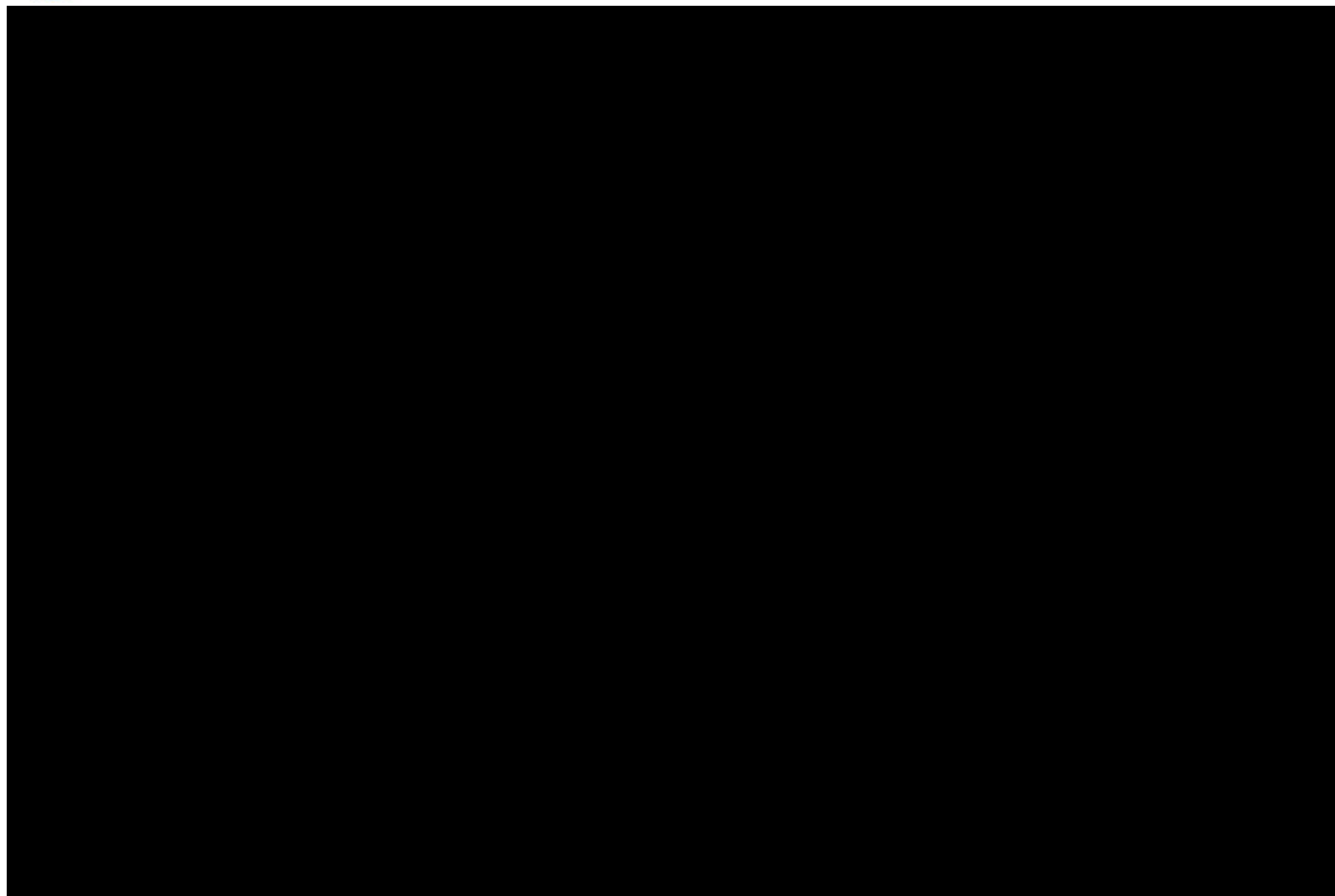


Hö arm



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Hö arm



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

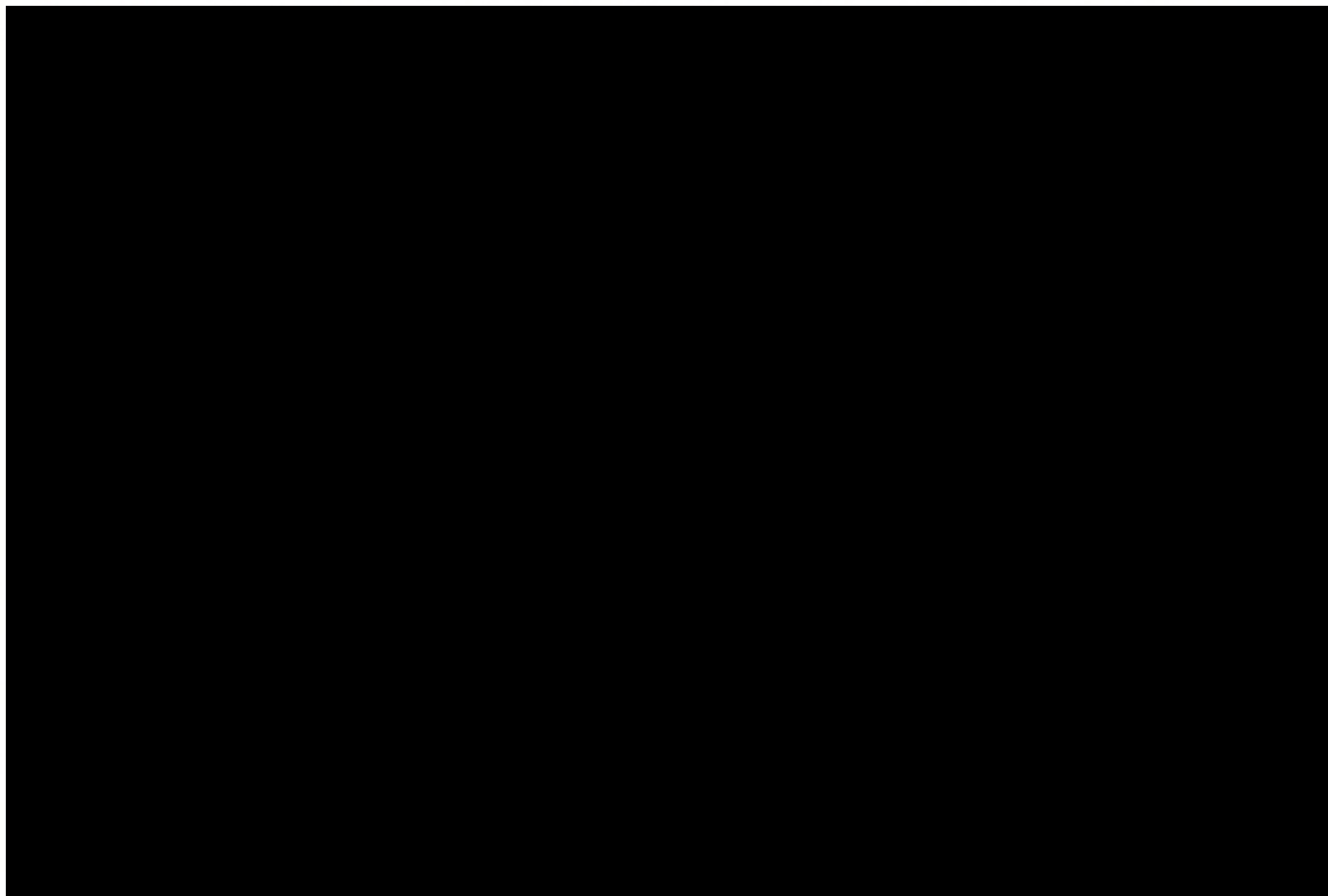
Fnr: D22-R0481
HEMLIG

Hö arm



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Hö arm



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

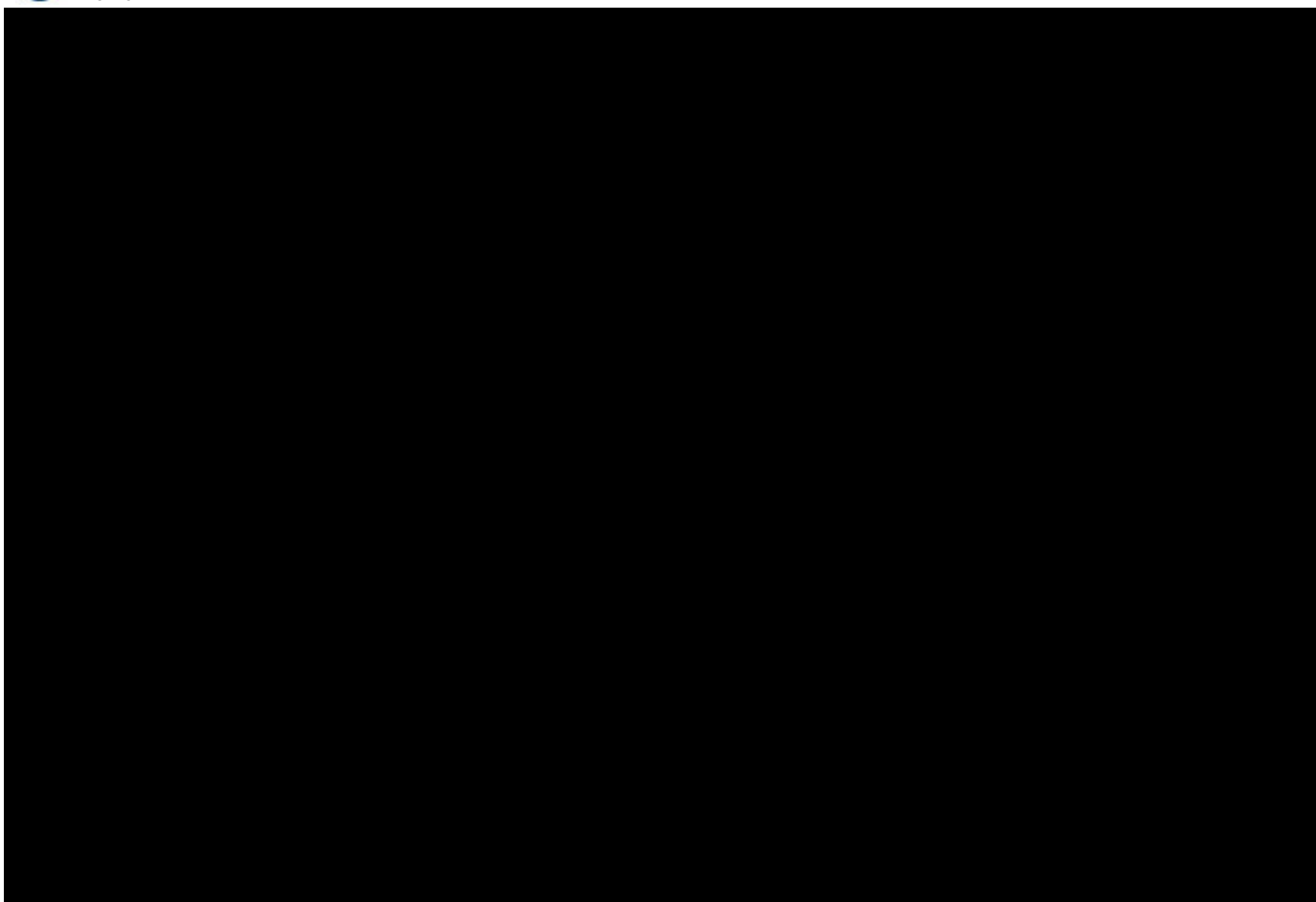
Fnr: D22-R0481
HEMLIG

Hö arm



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

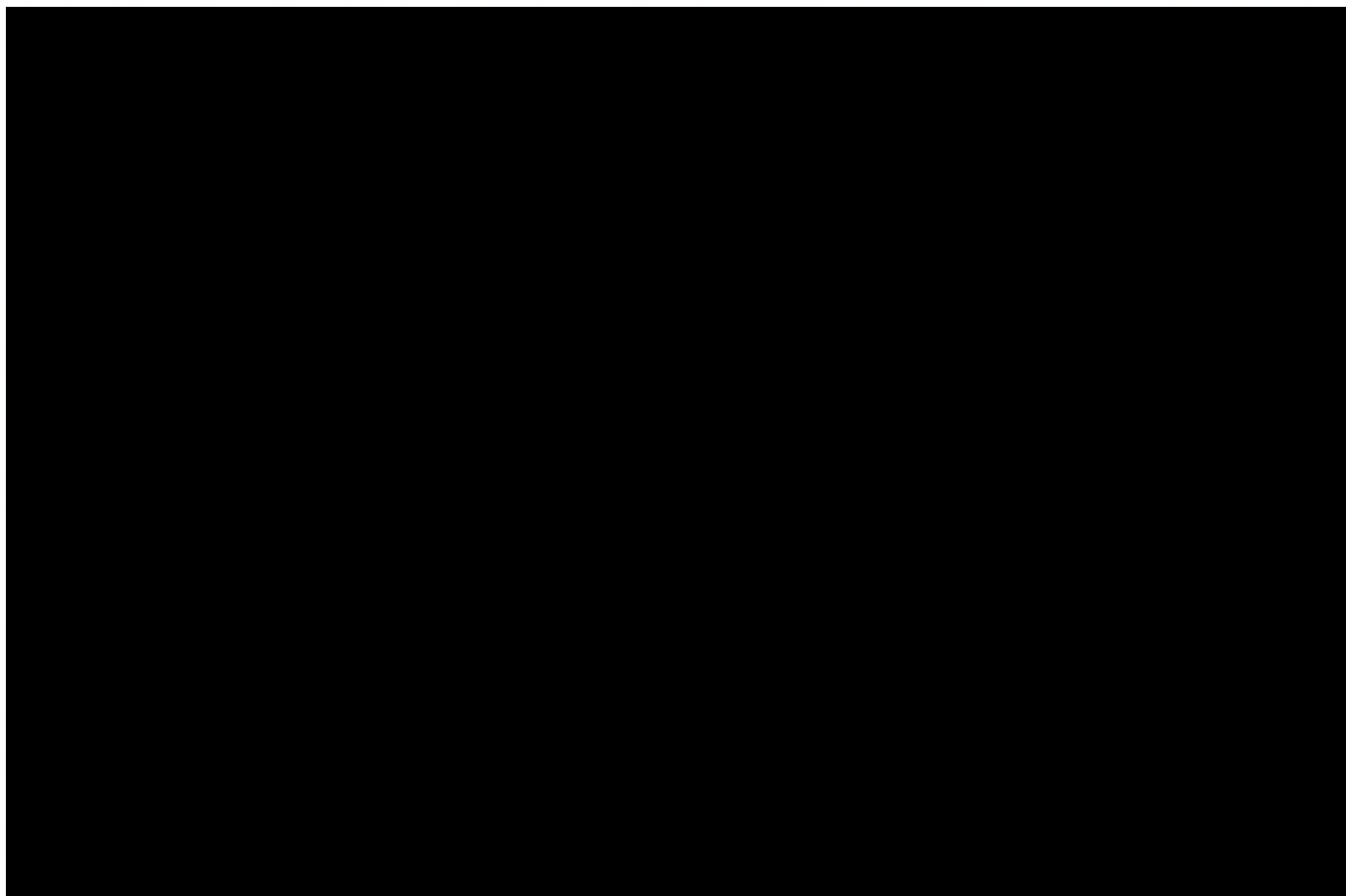


Hö arm



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

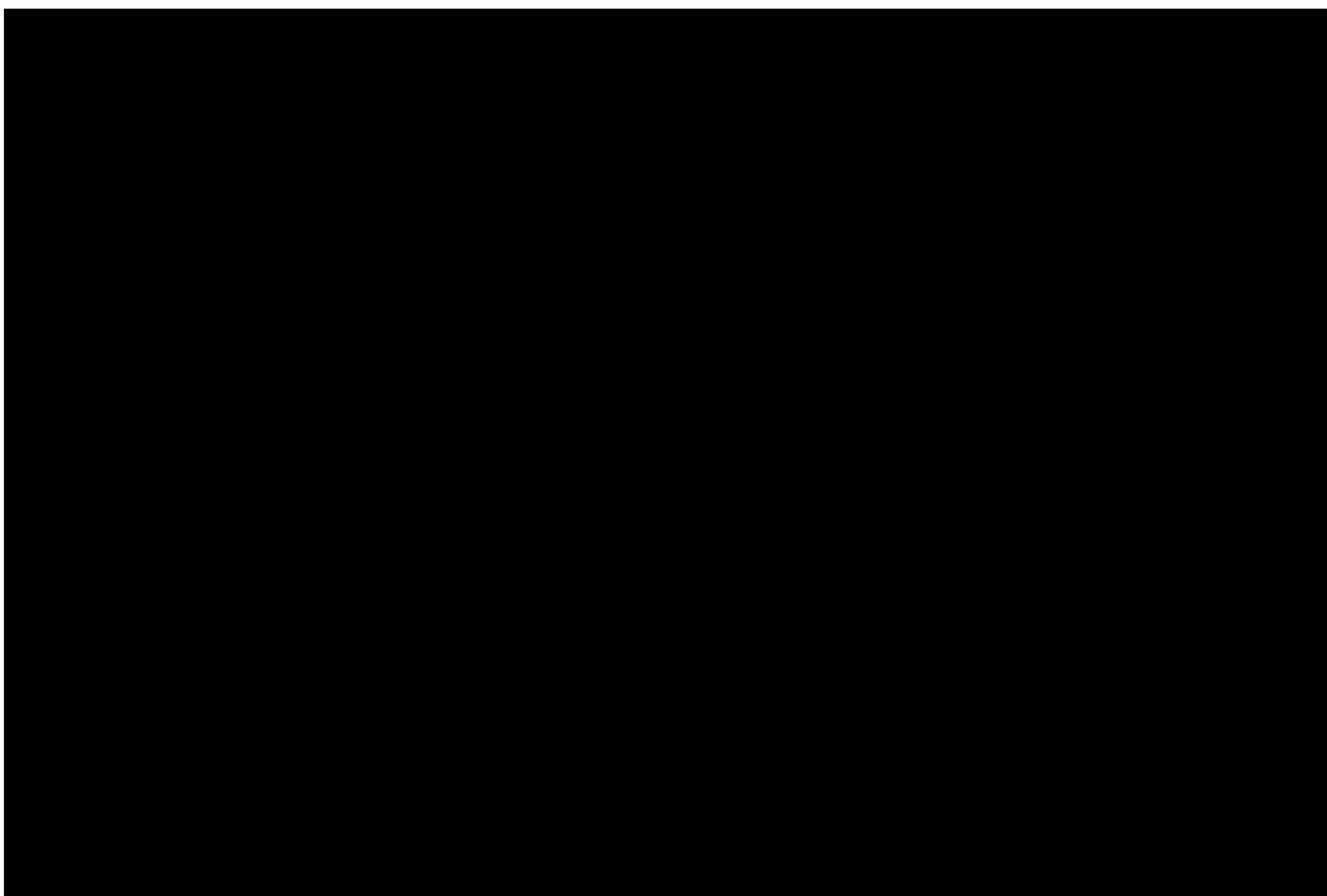


Hö arm



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

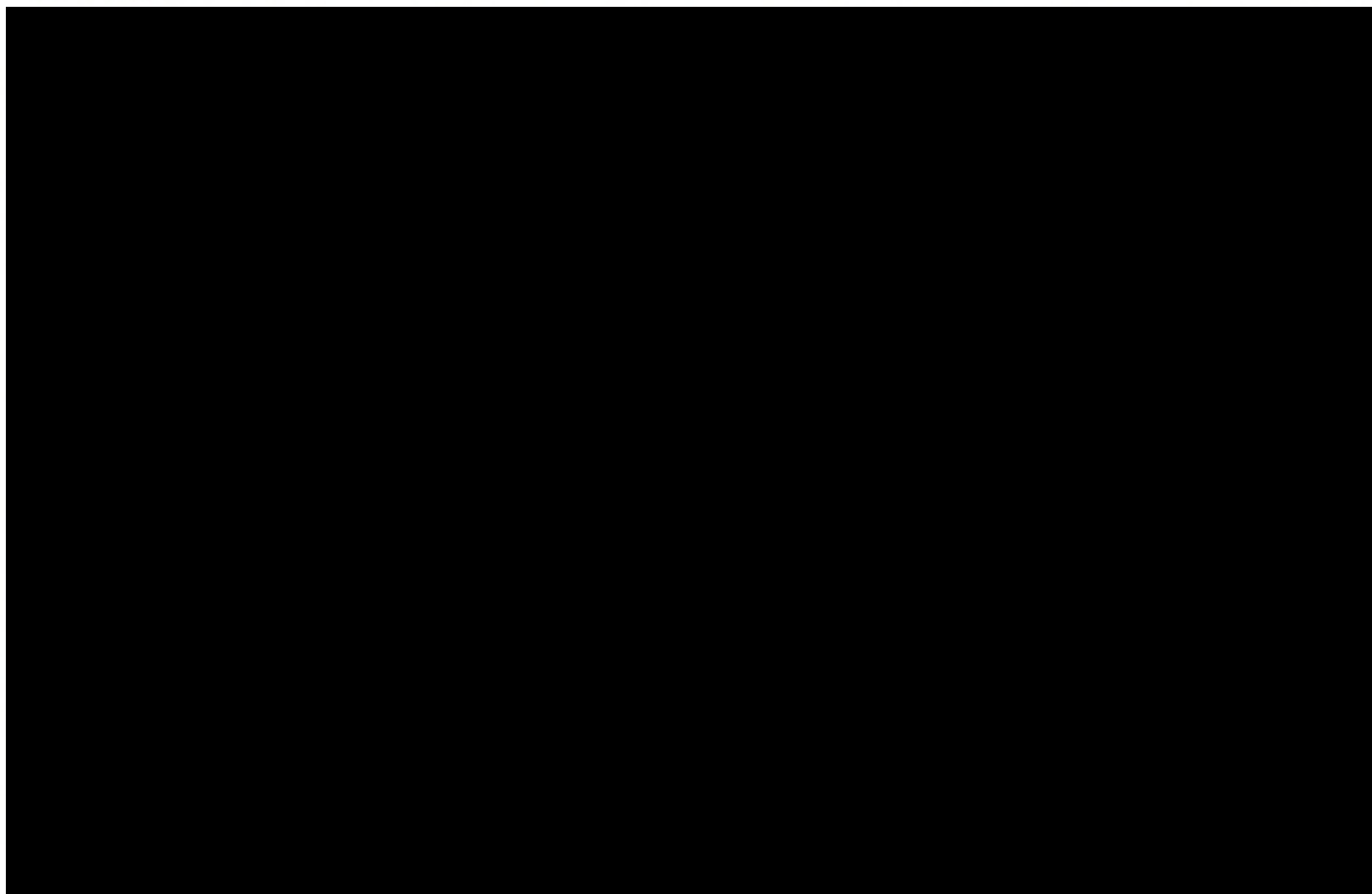


Vä arm



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

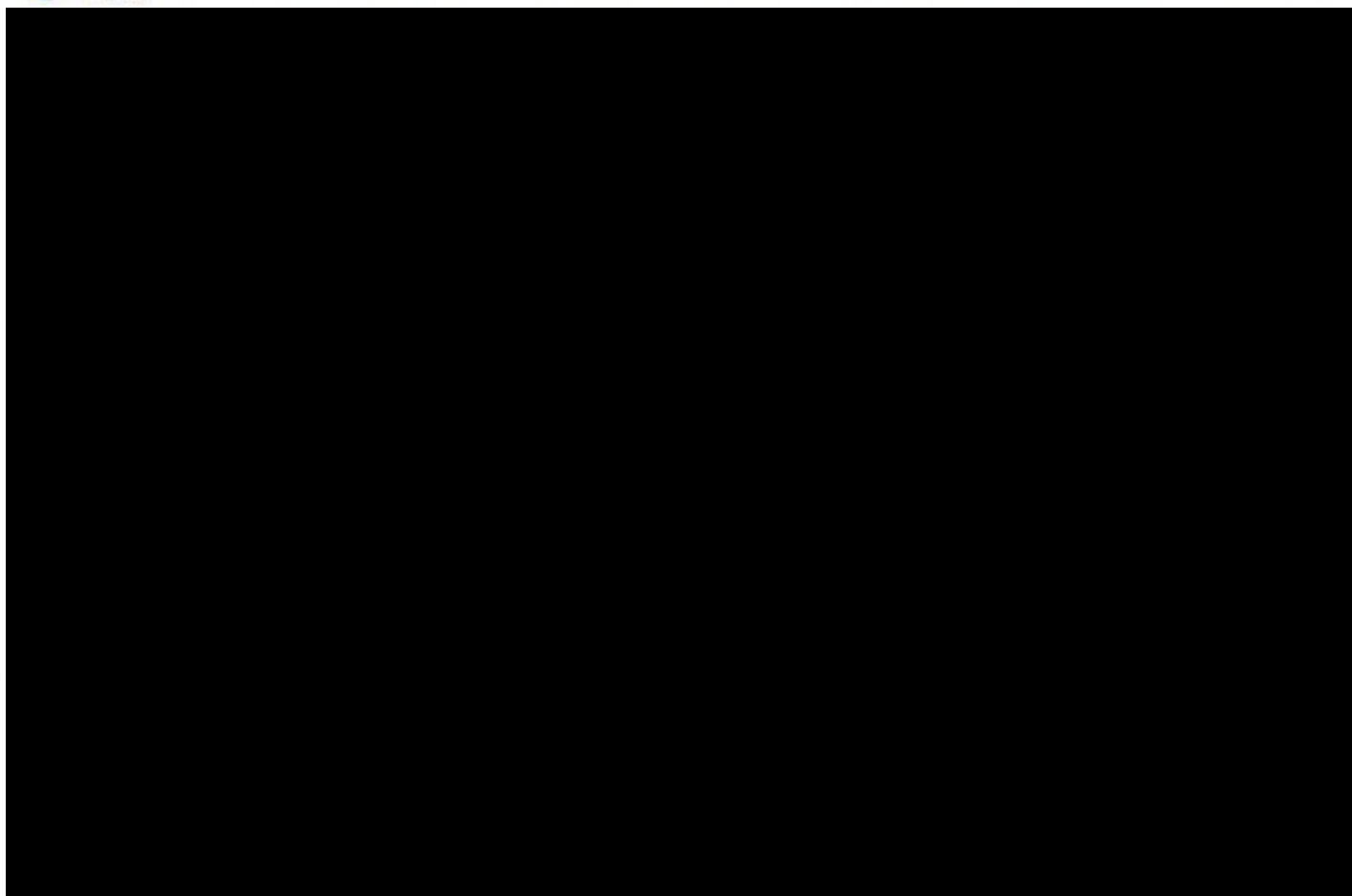


Vä arm



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

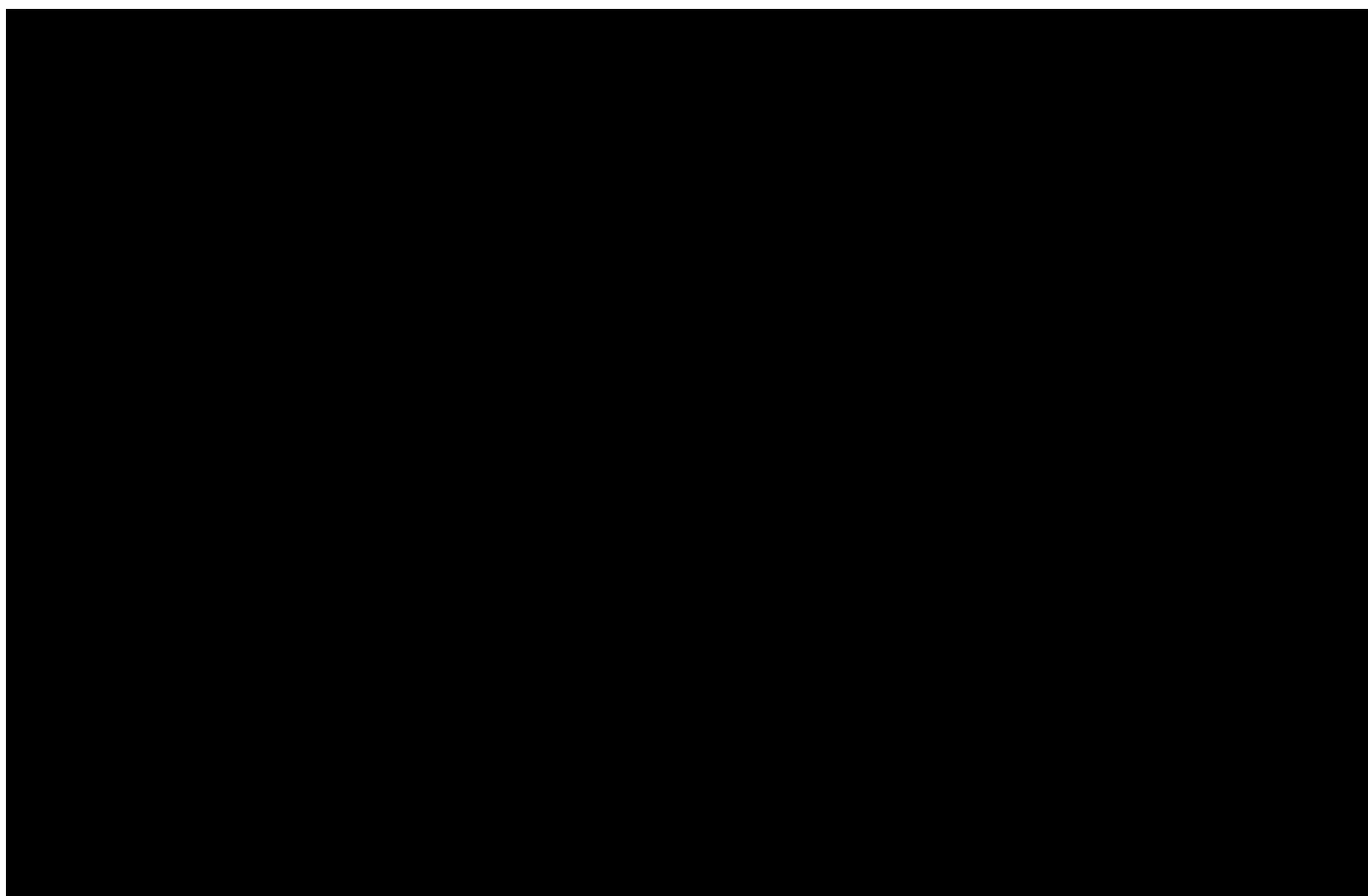


Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Hö ben



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

Hö ben



Hö ben



Hö ben



Vä ben

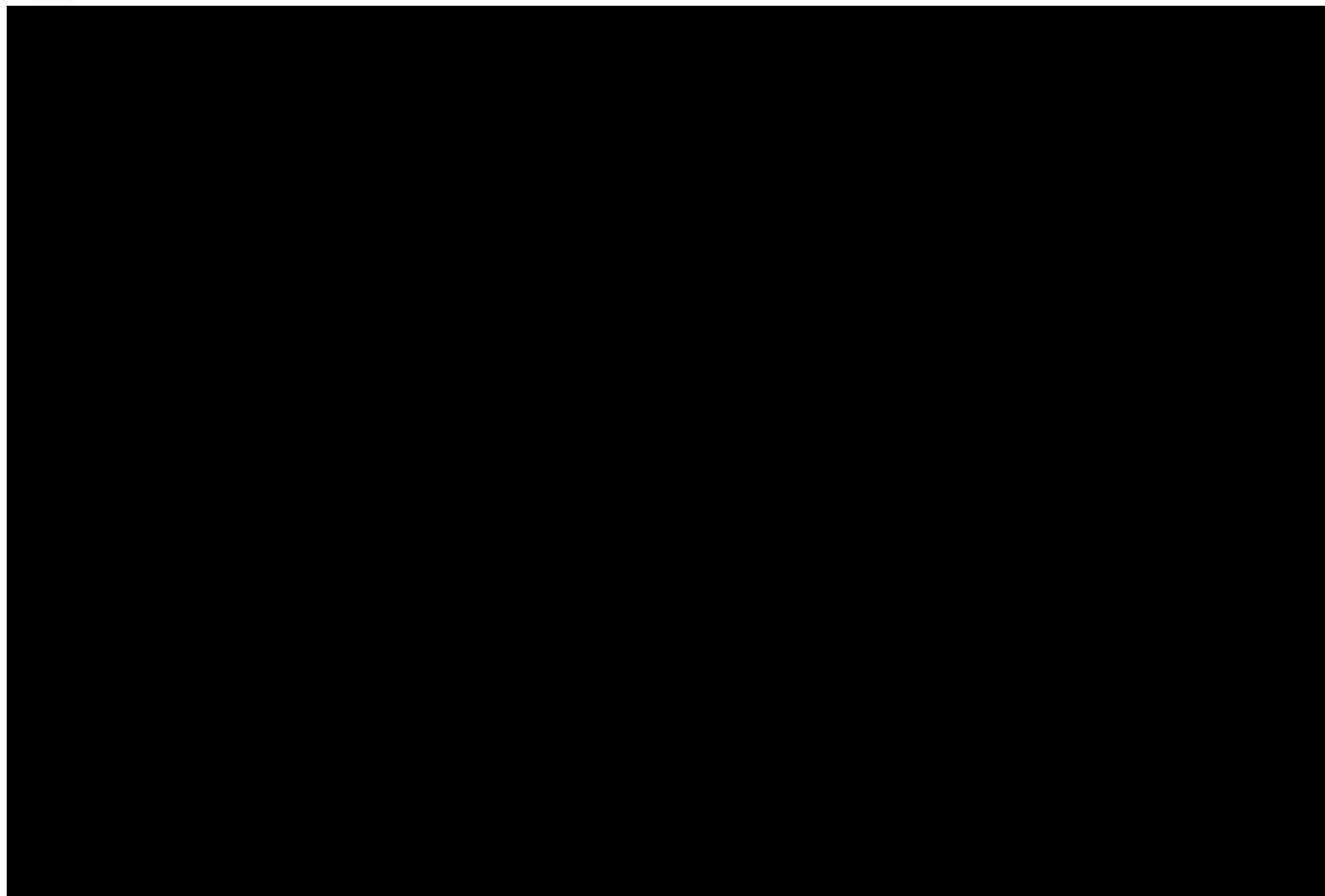


Vä ben



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

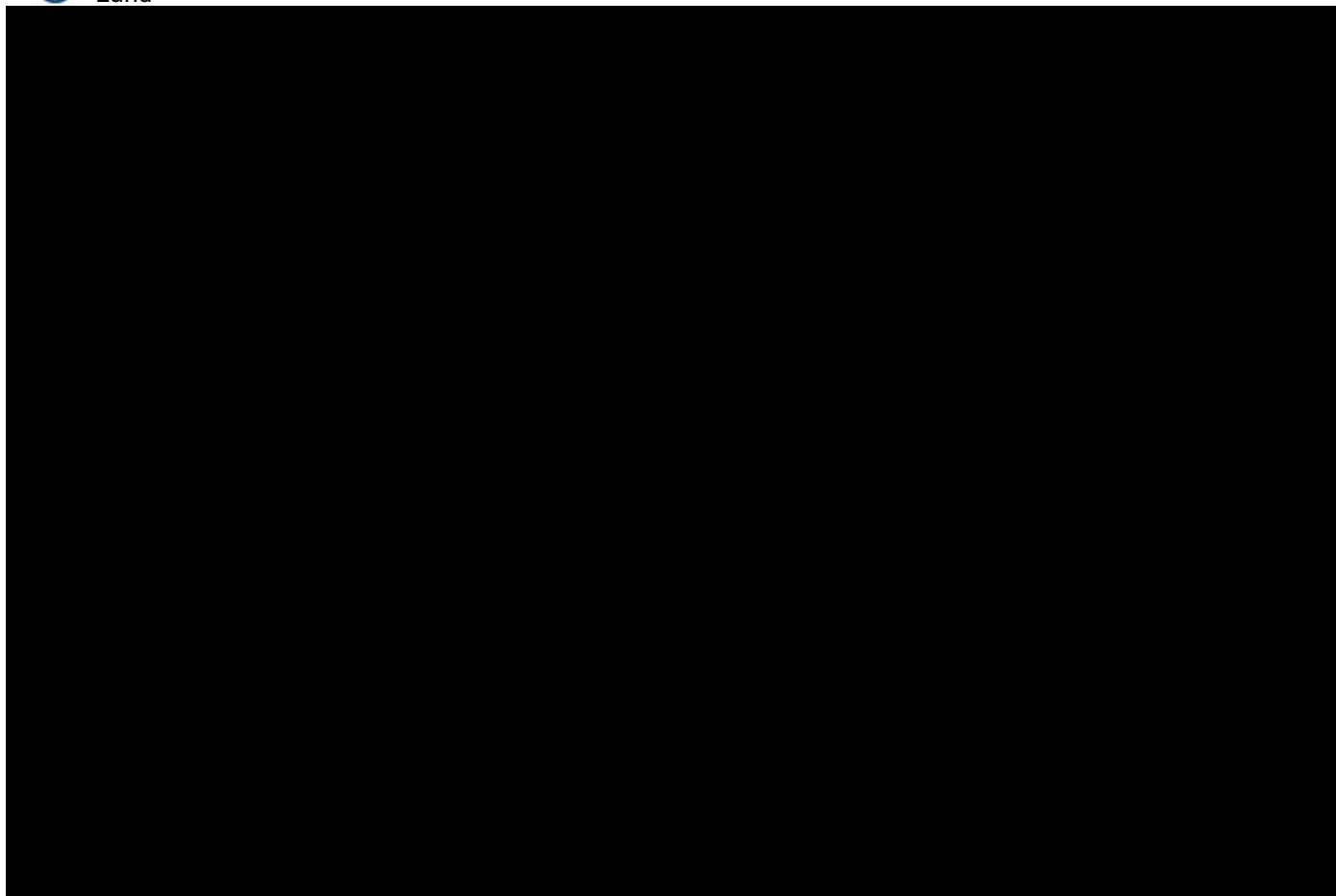


Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

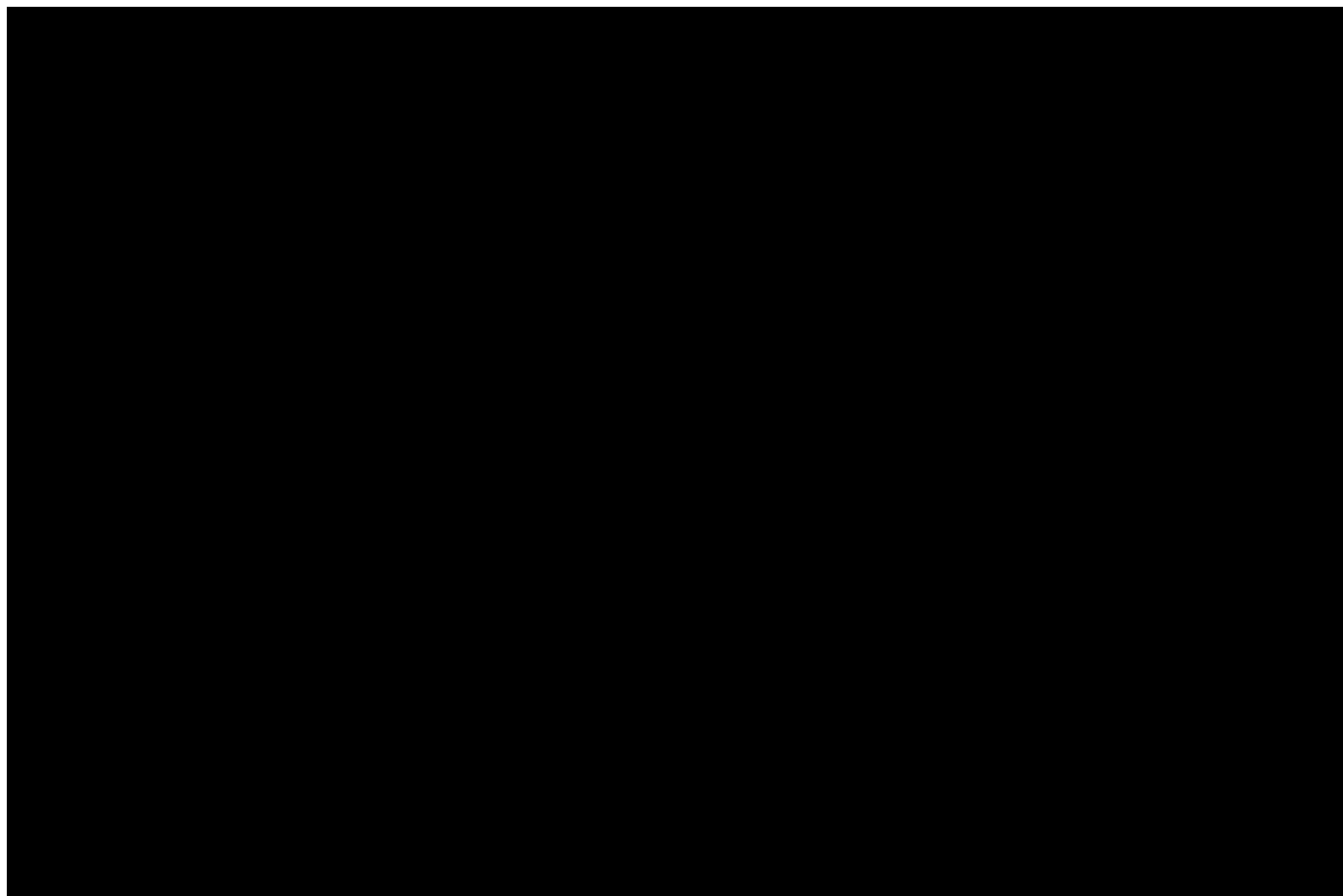


Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

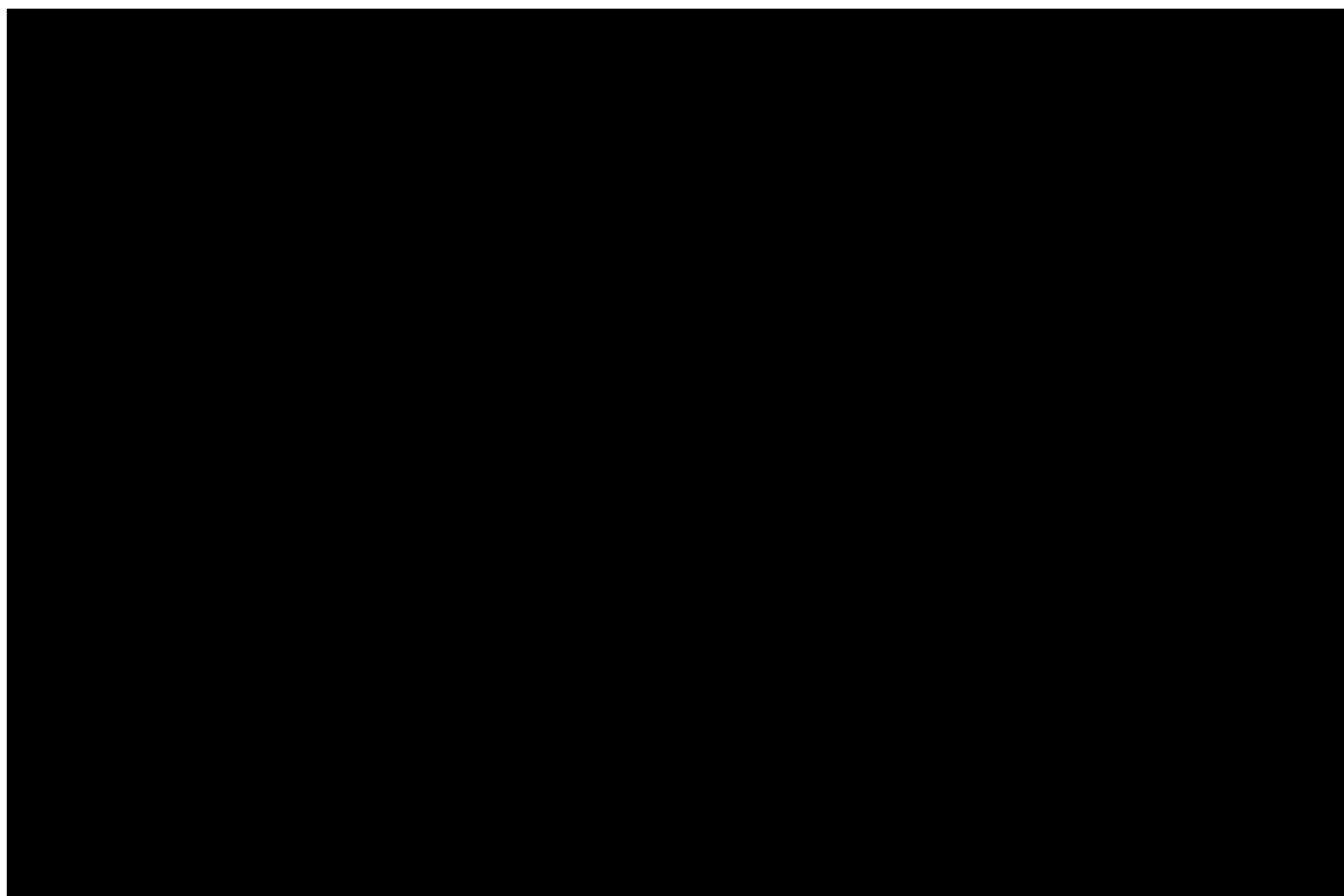


Hö ben



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

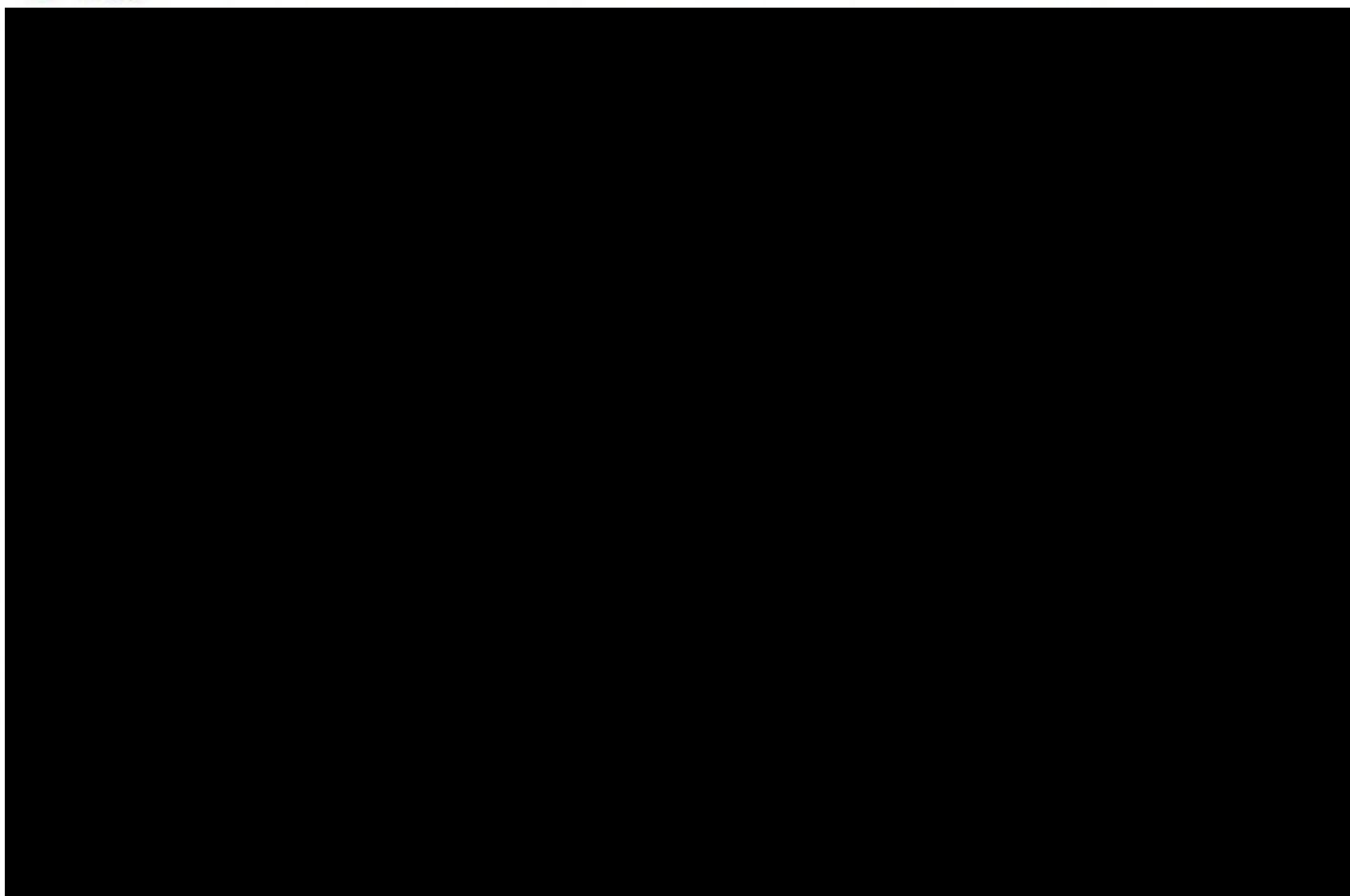


Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

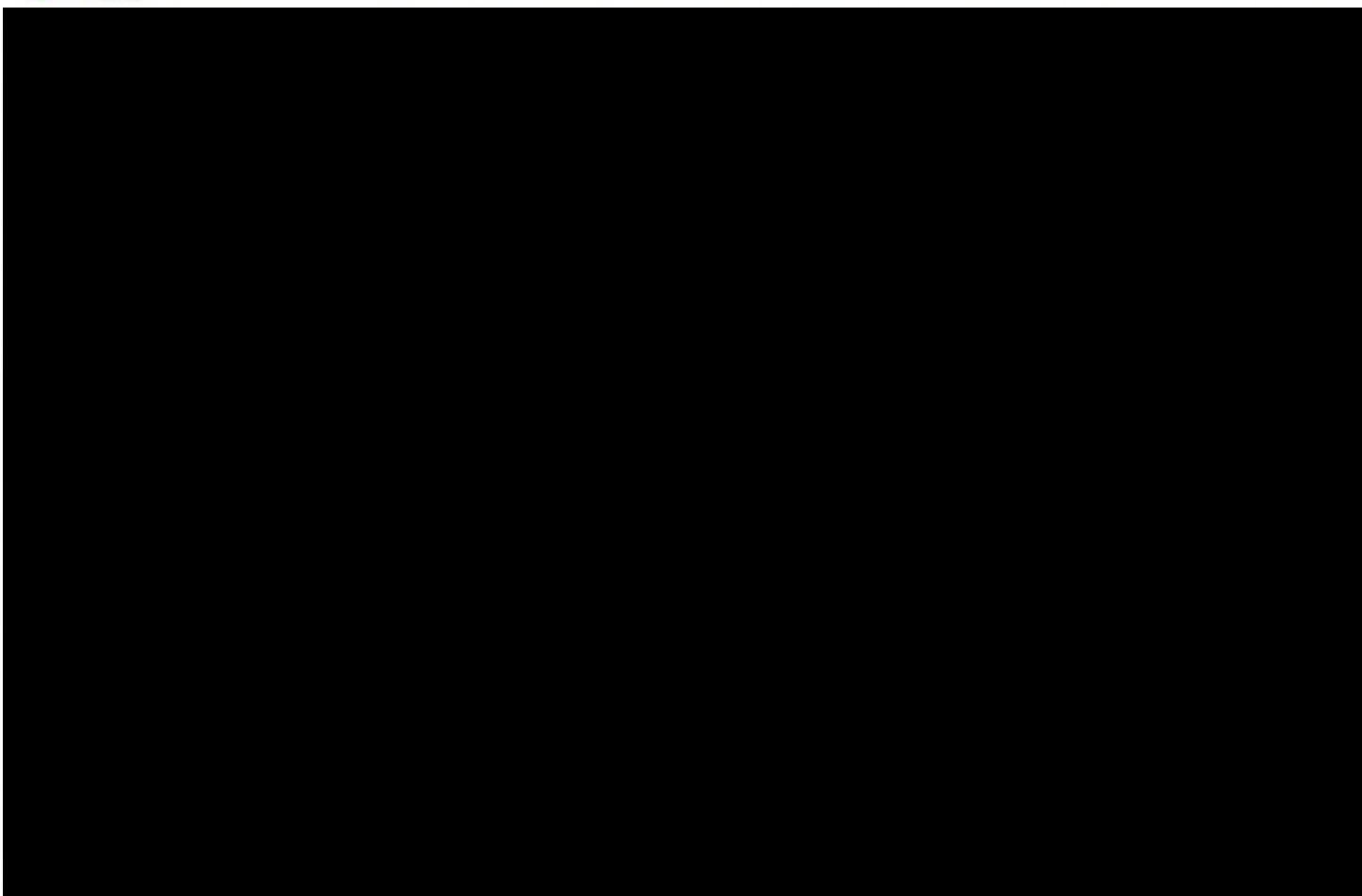


Bål
2023-01-19



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

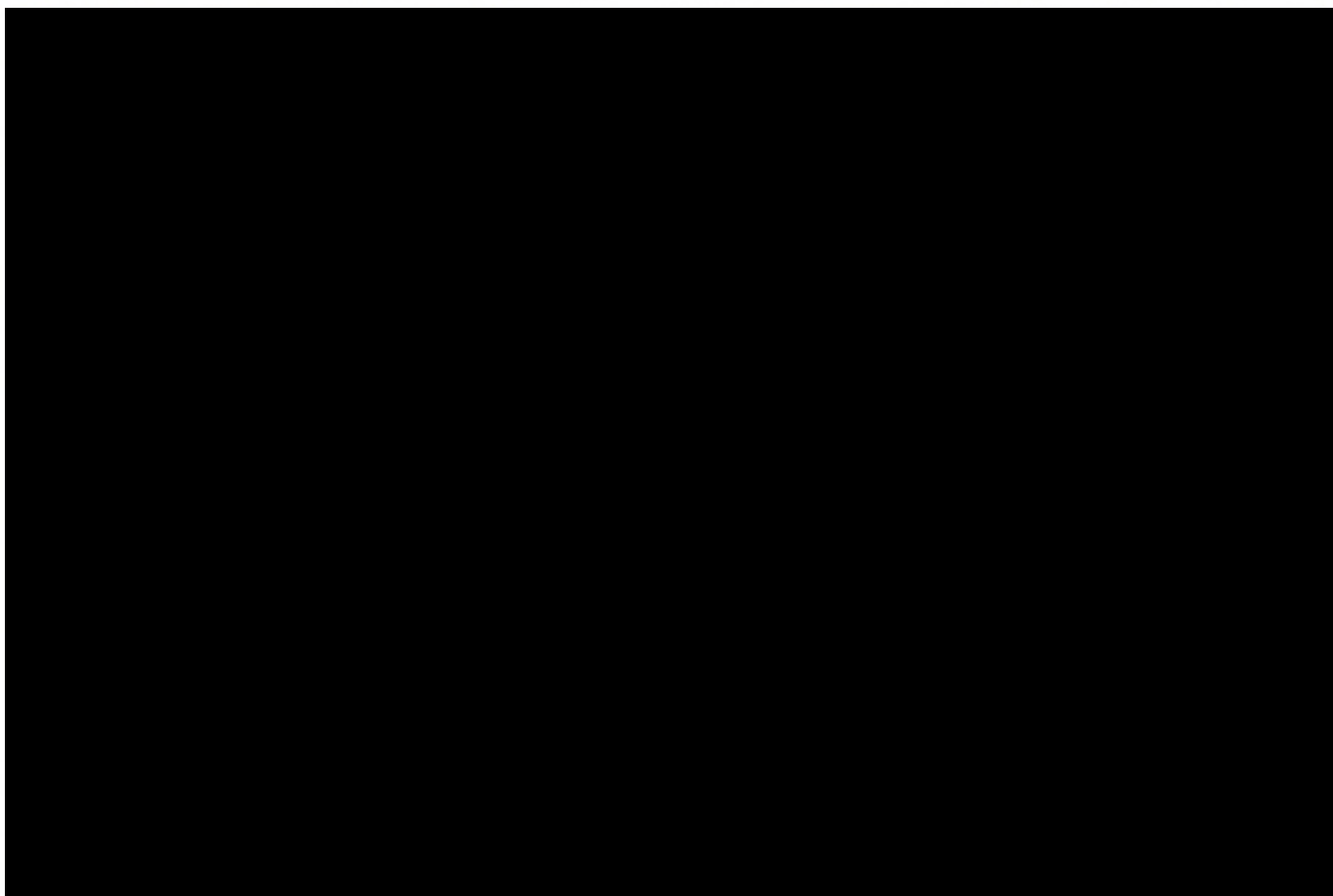


Bål
2023-01-19



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Bål
2023-01-19



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

Hö ben
2023-01-19



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

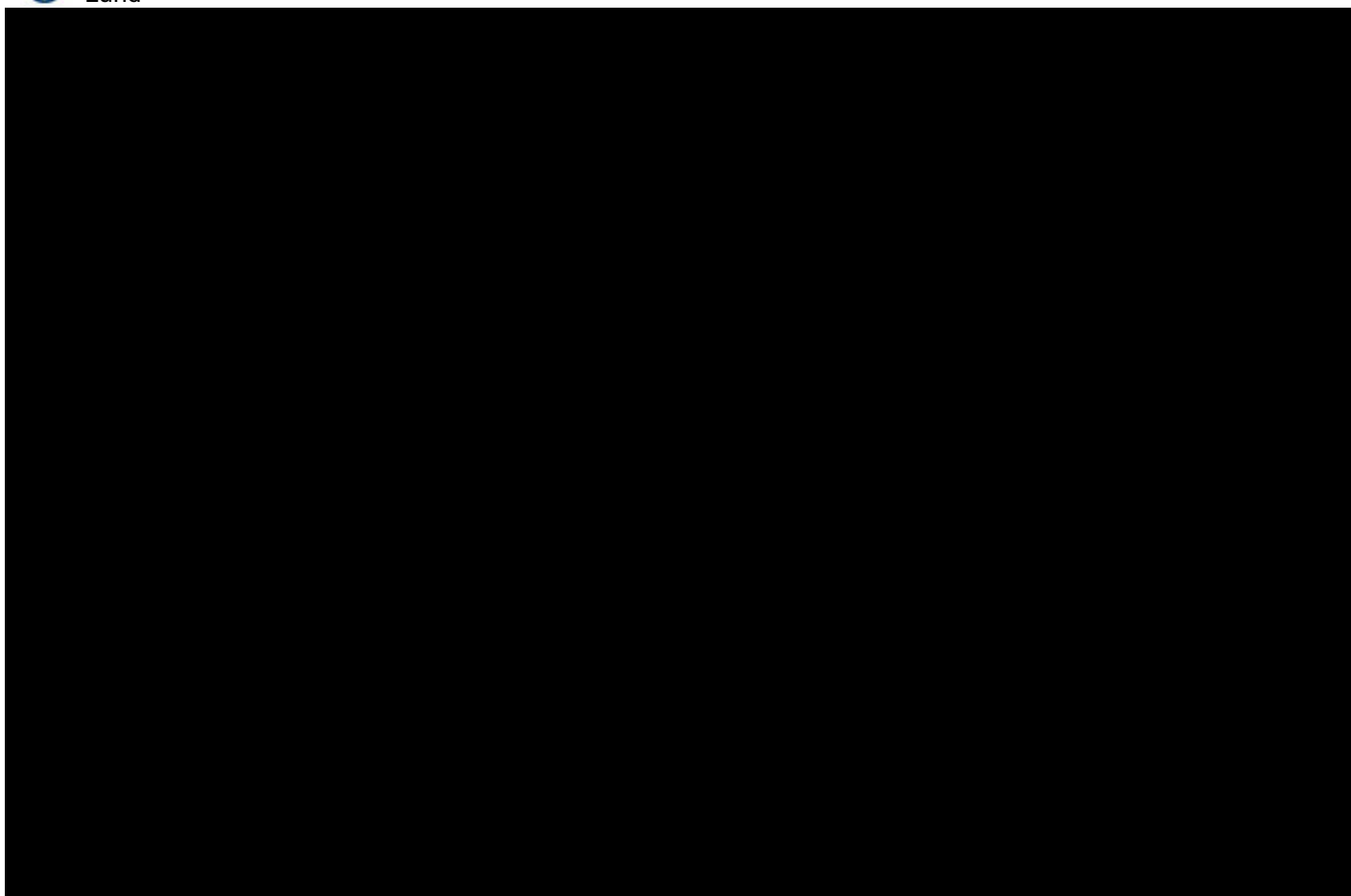
Fnr: D22-R0481
HEMLIG

Vä ben
2023-01-19



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Hö ben
2023-01-19



Hö ben
2023-01-19



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Hö ben
2023-01-19



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

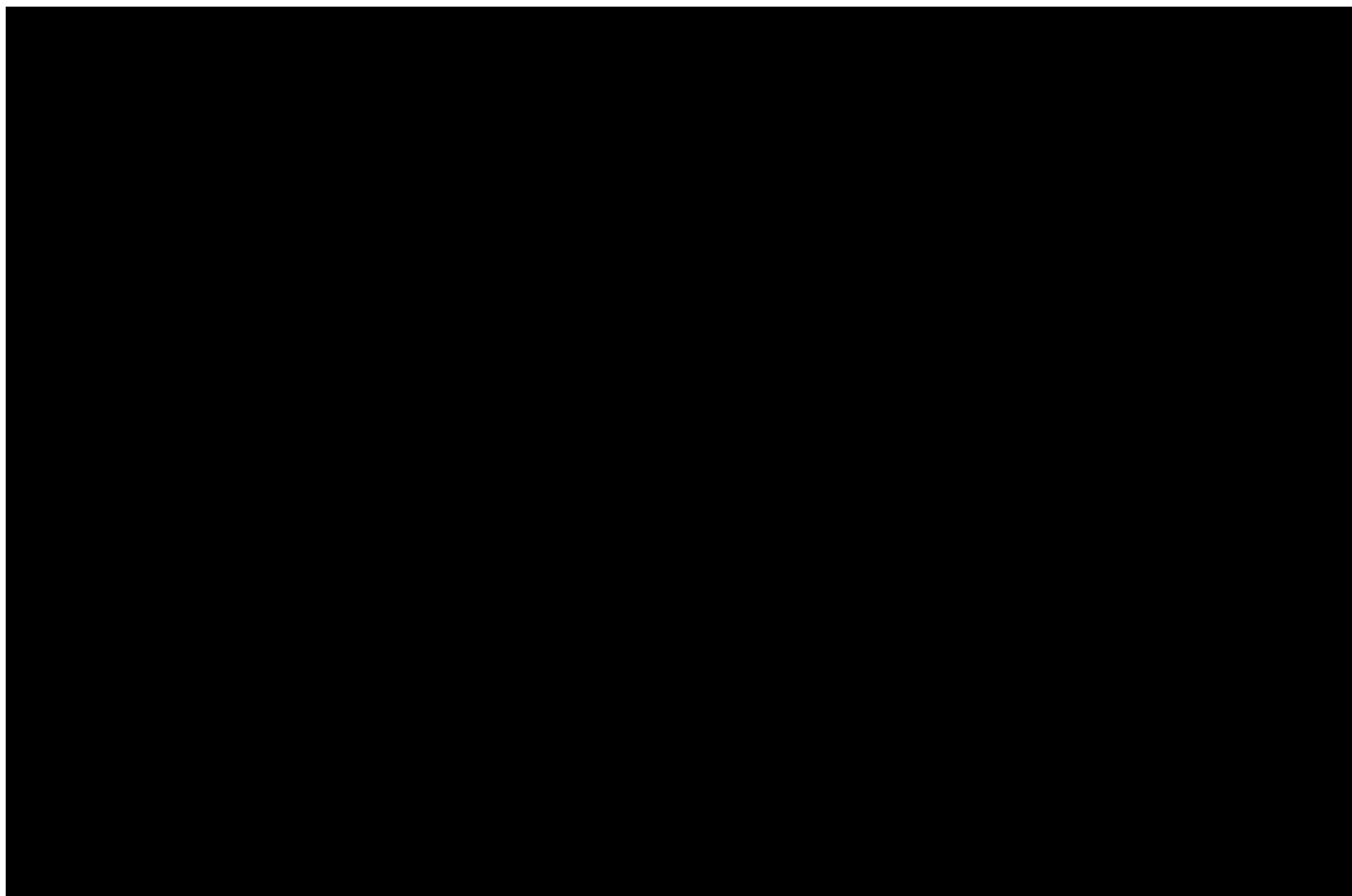


Vä ben
2023-01-19



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

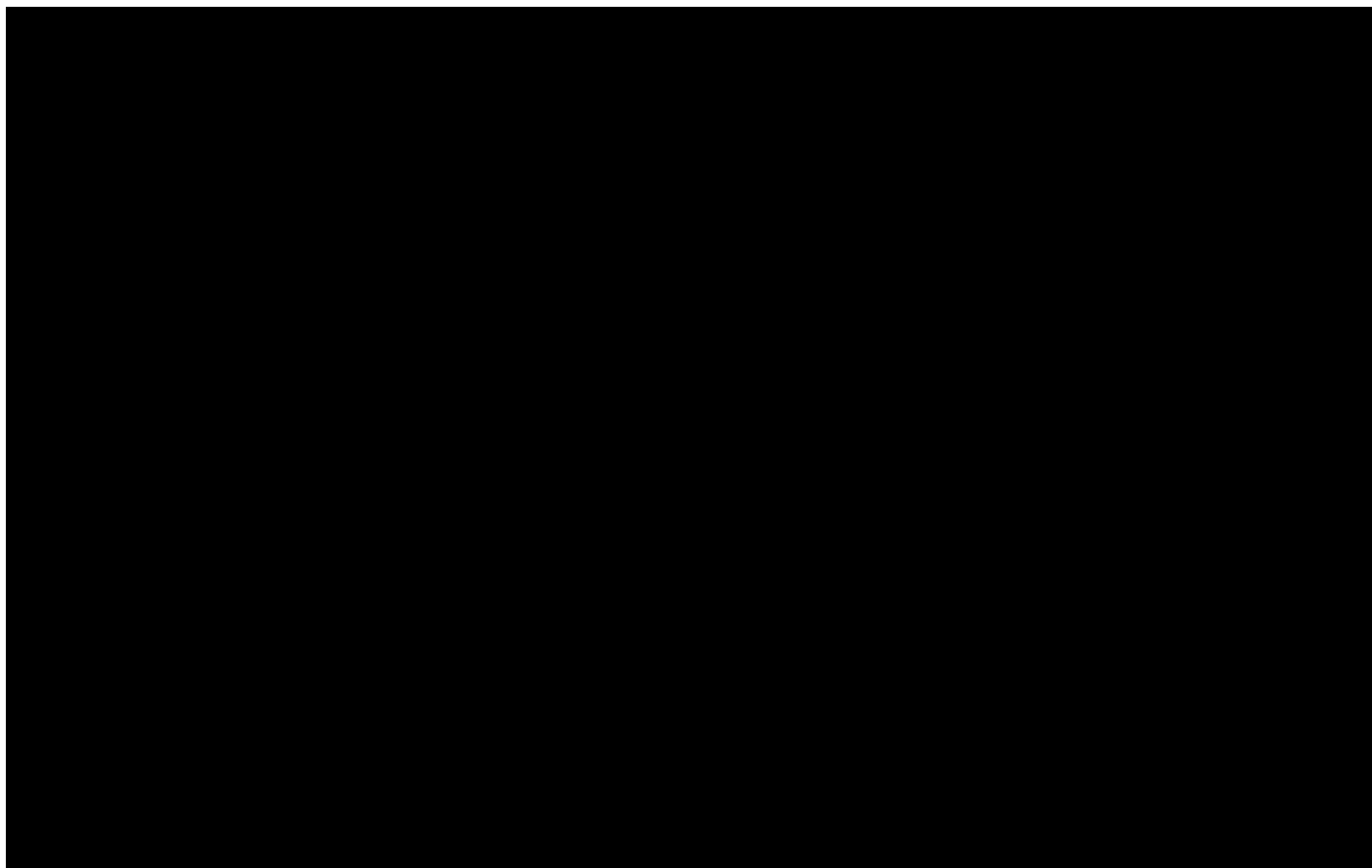


Hö ben
2023-01-19



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

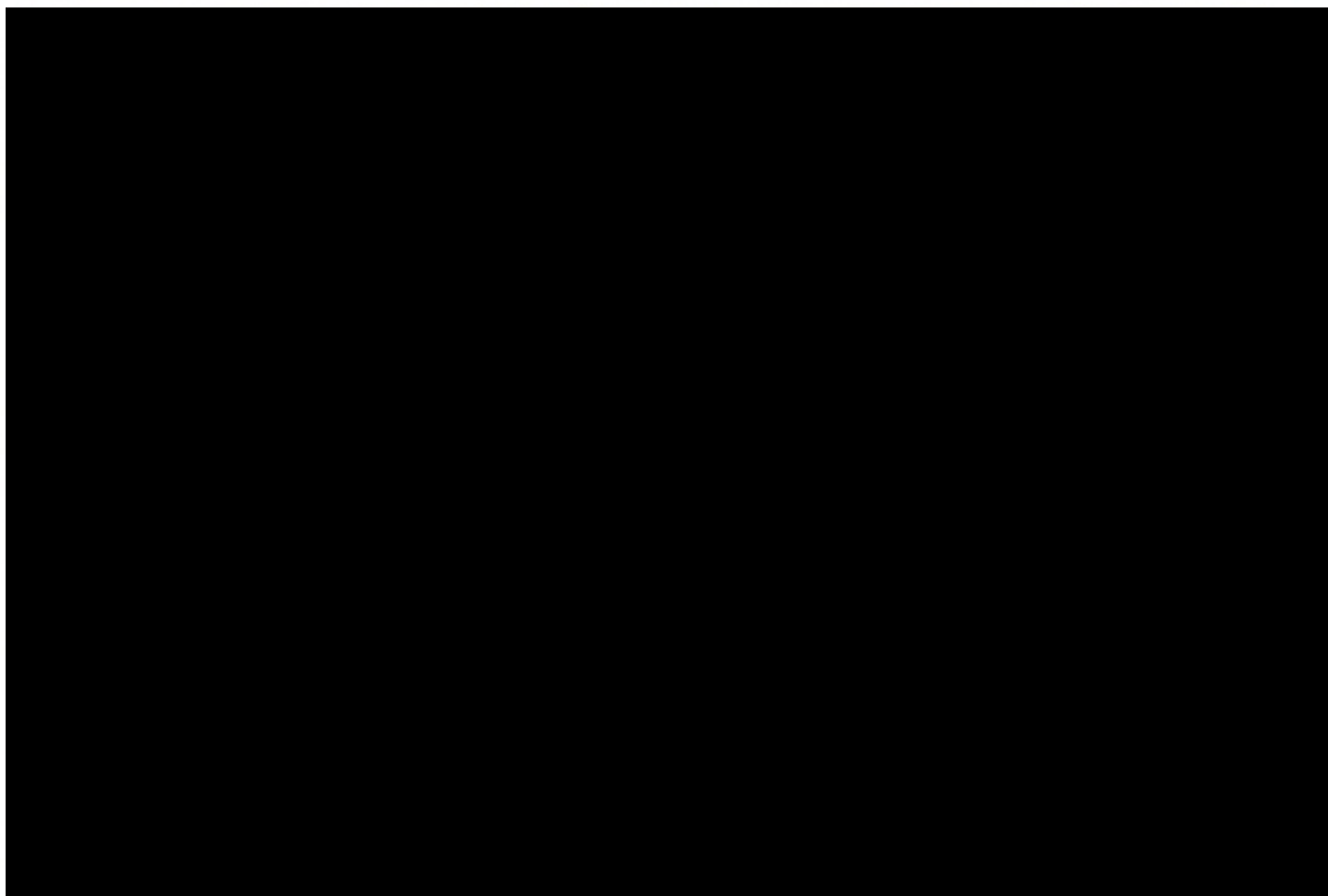


Bål
2023-01-19



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

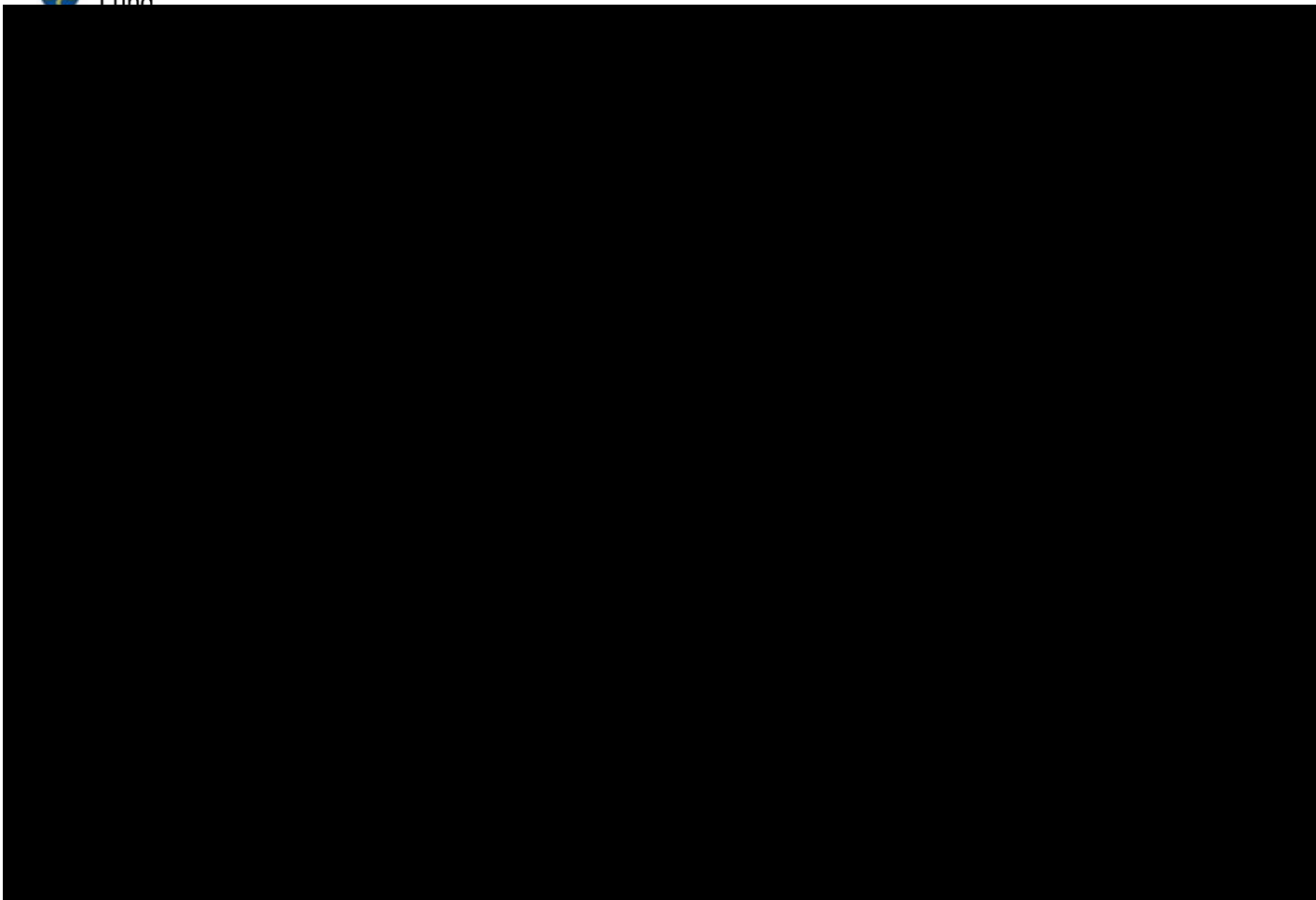


2023-01-19



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

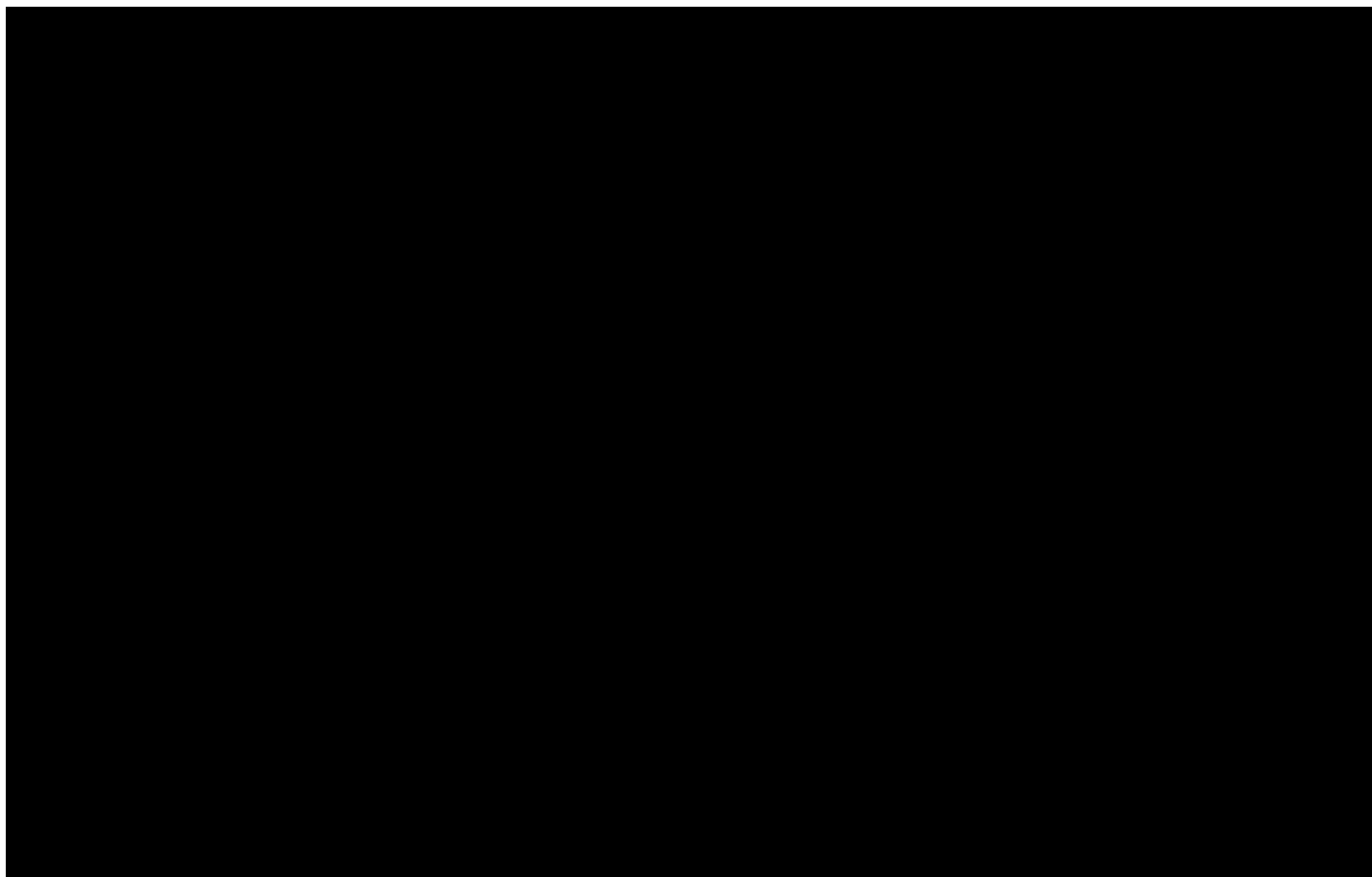


Bål
2023-01-19



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

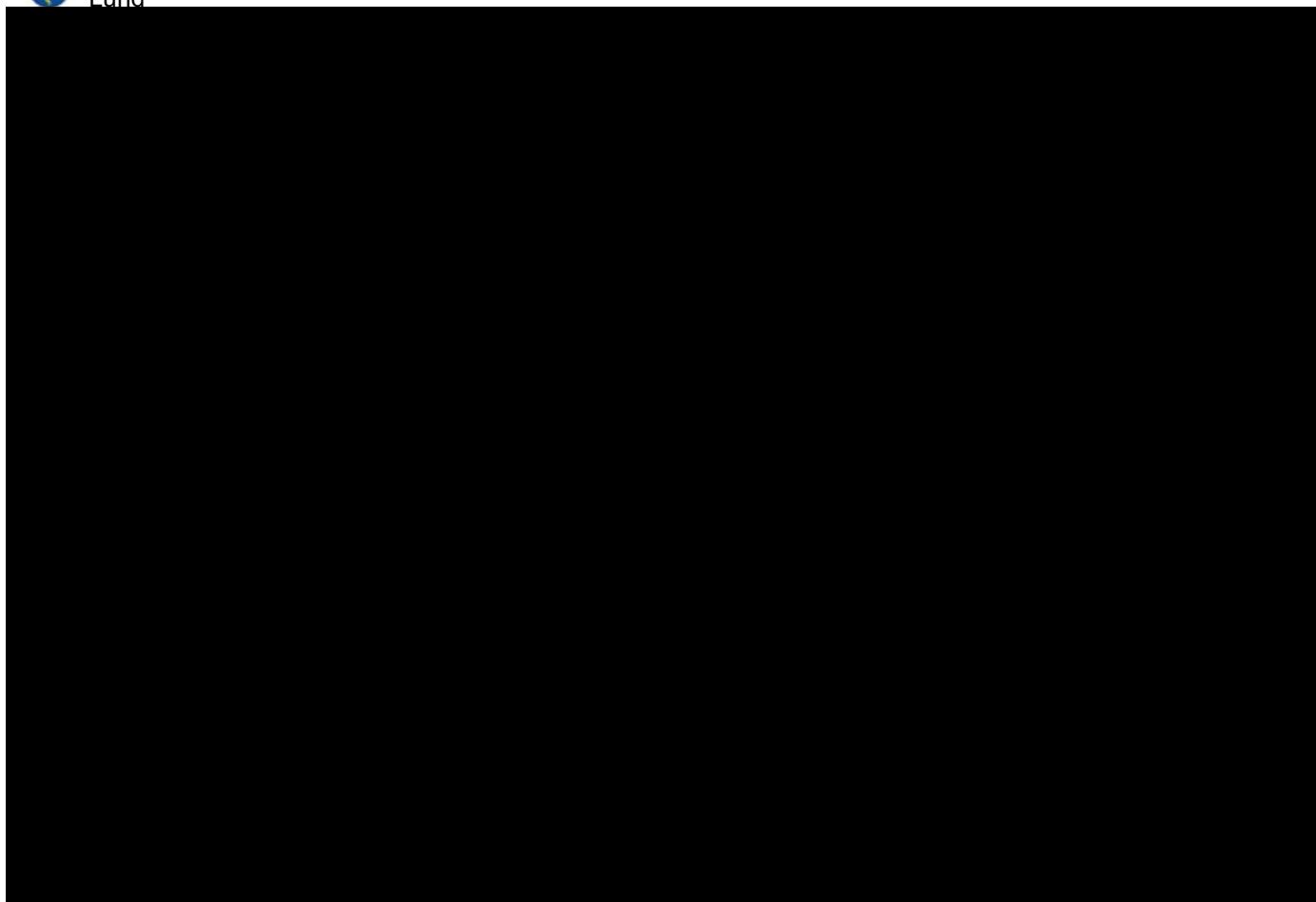


Bål
2023-01-19



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

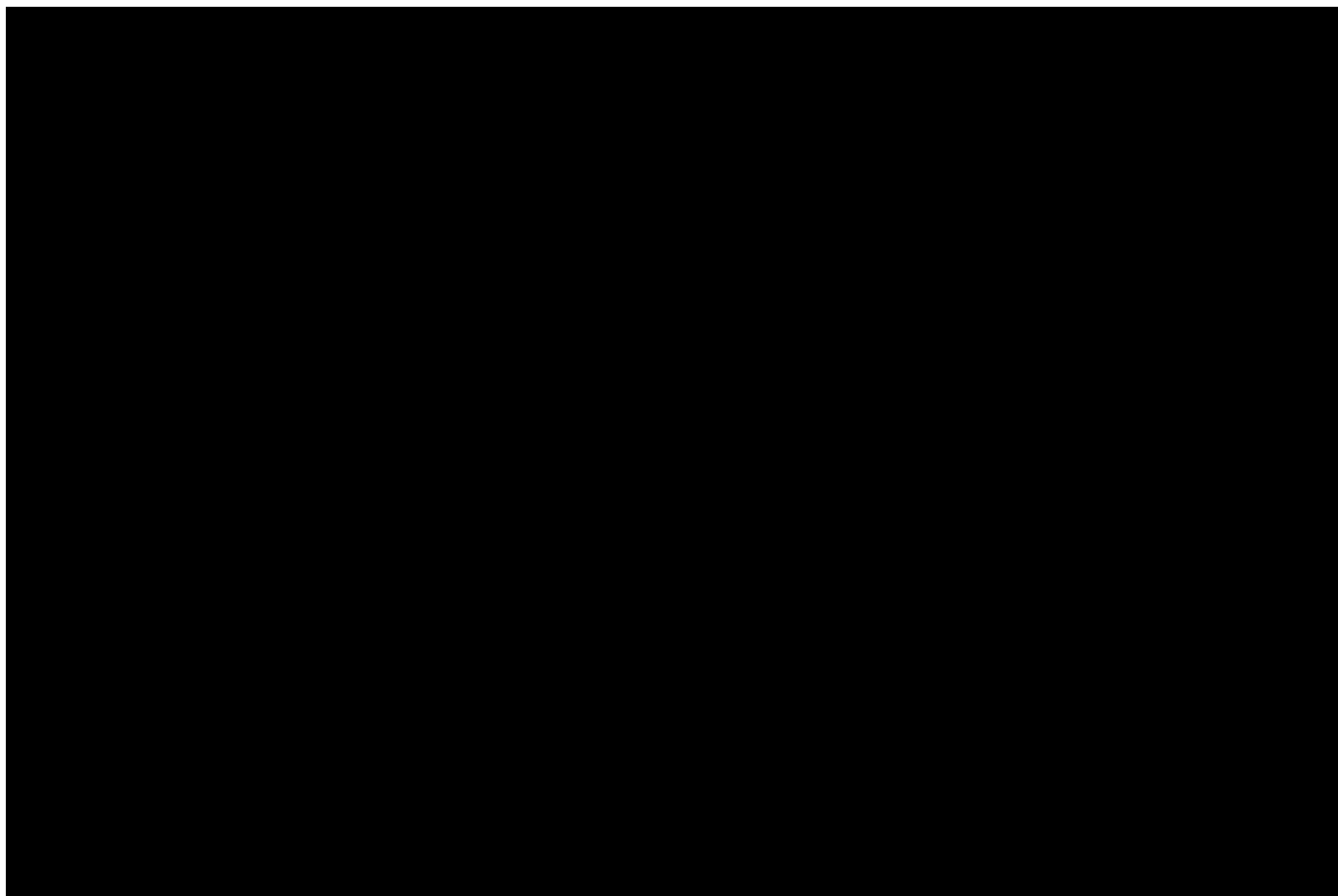


Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

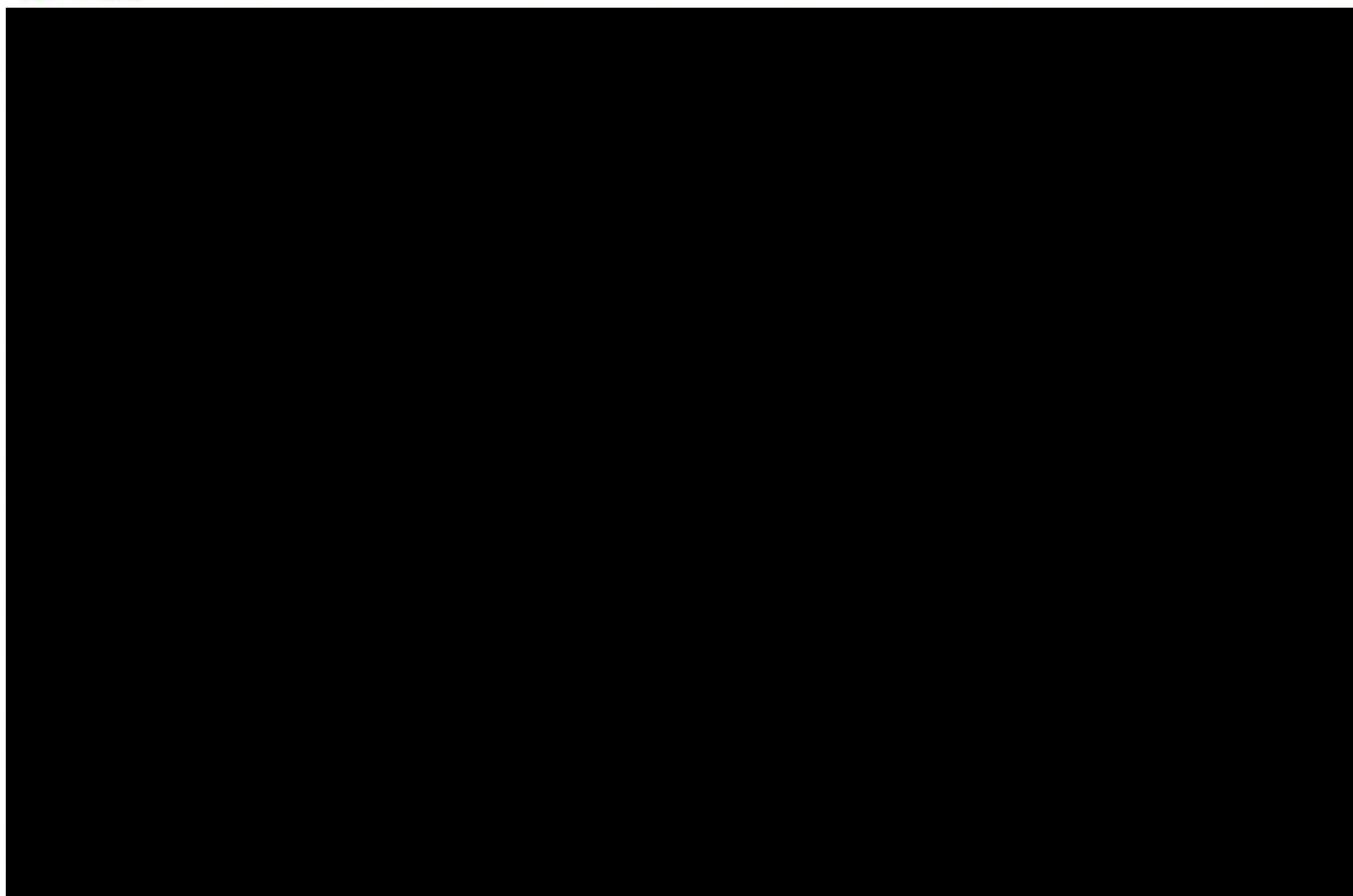


Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

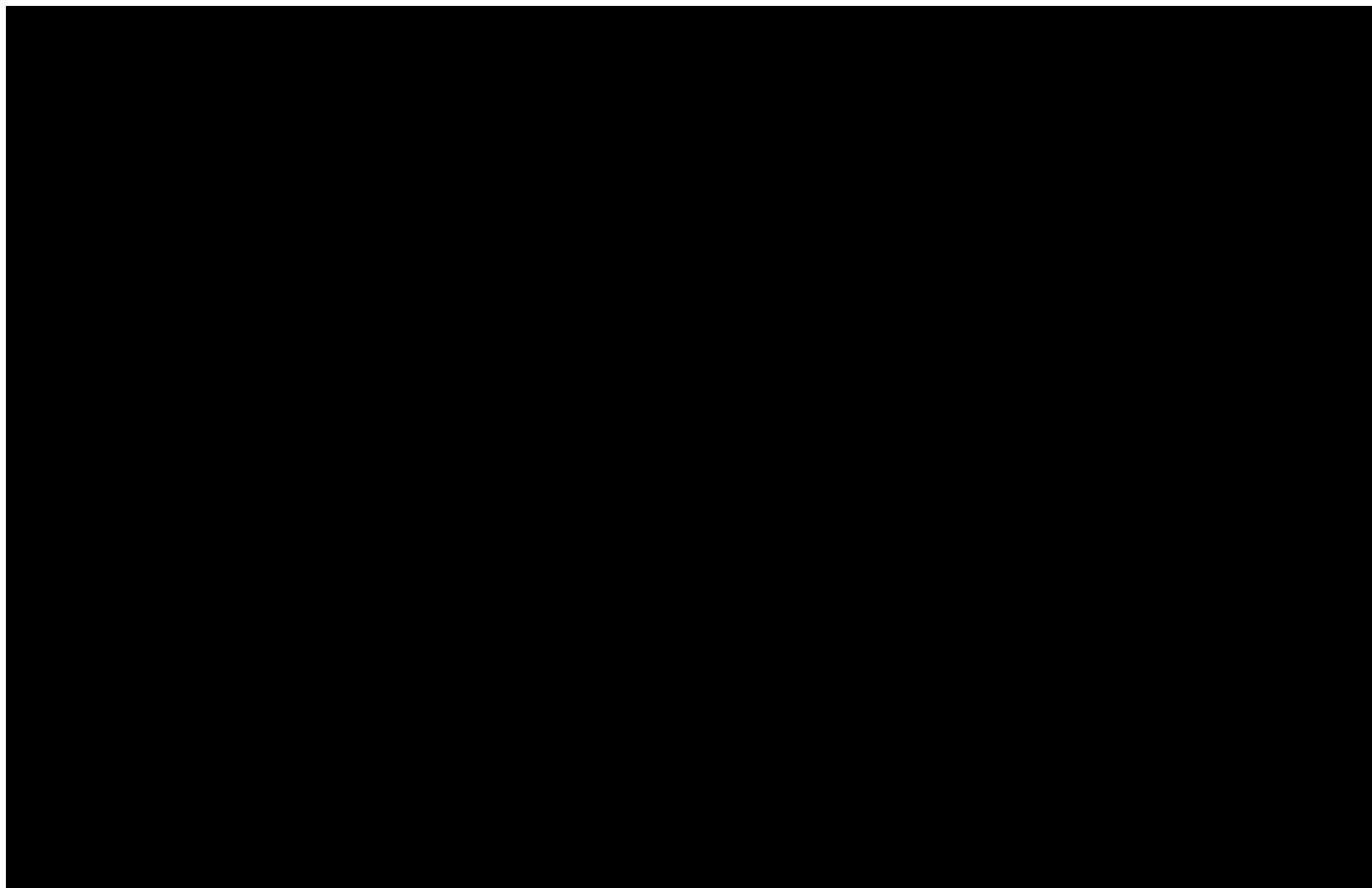
Fnr: D22-R0481
HEMLIG

Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

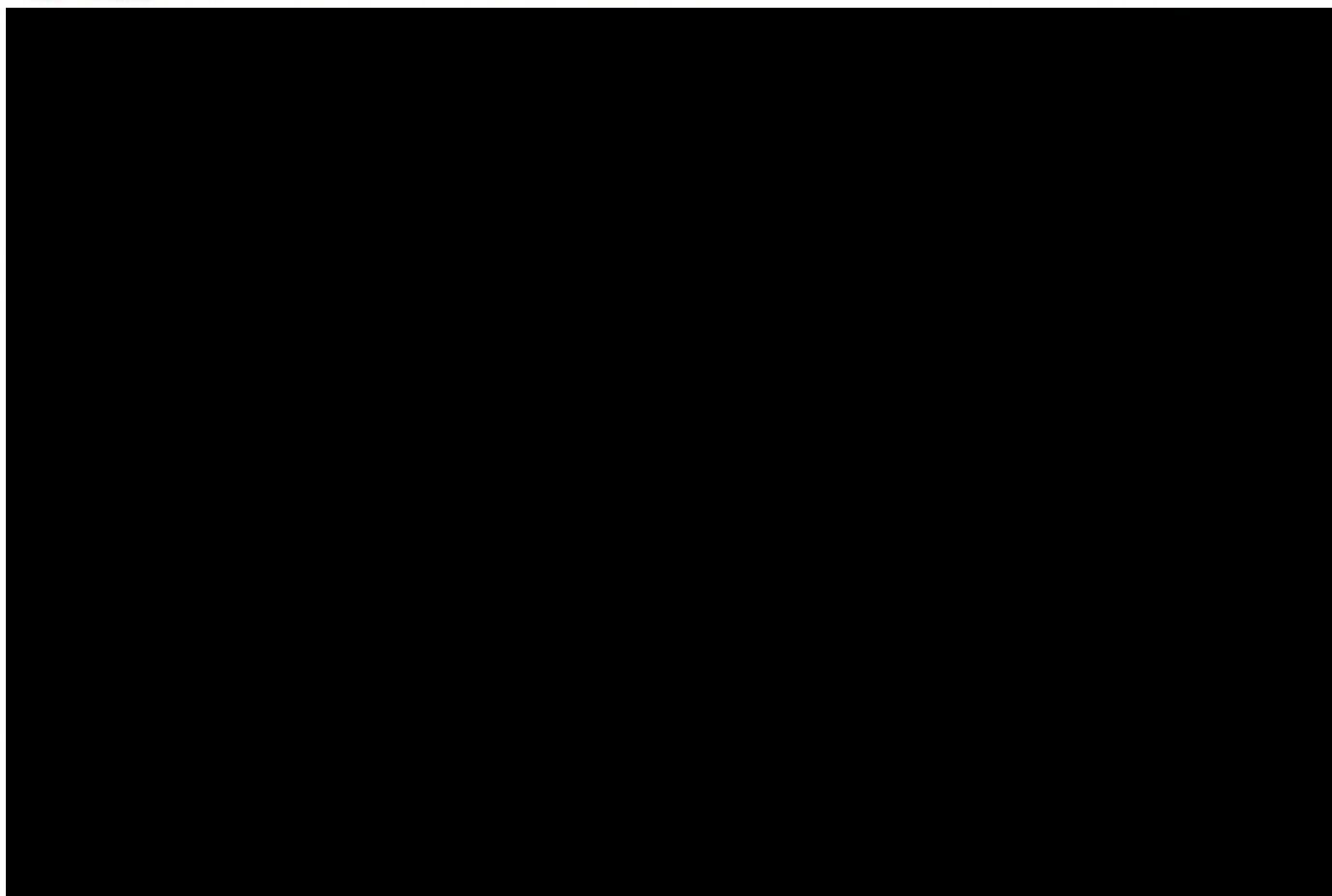


Hö ben



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

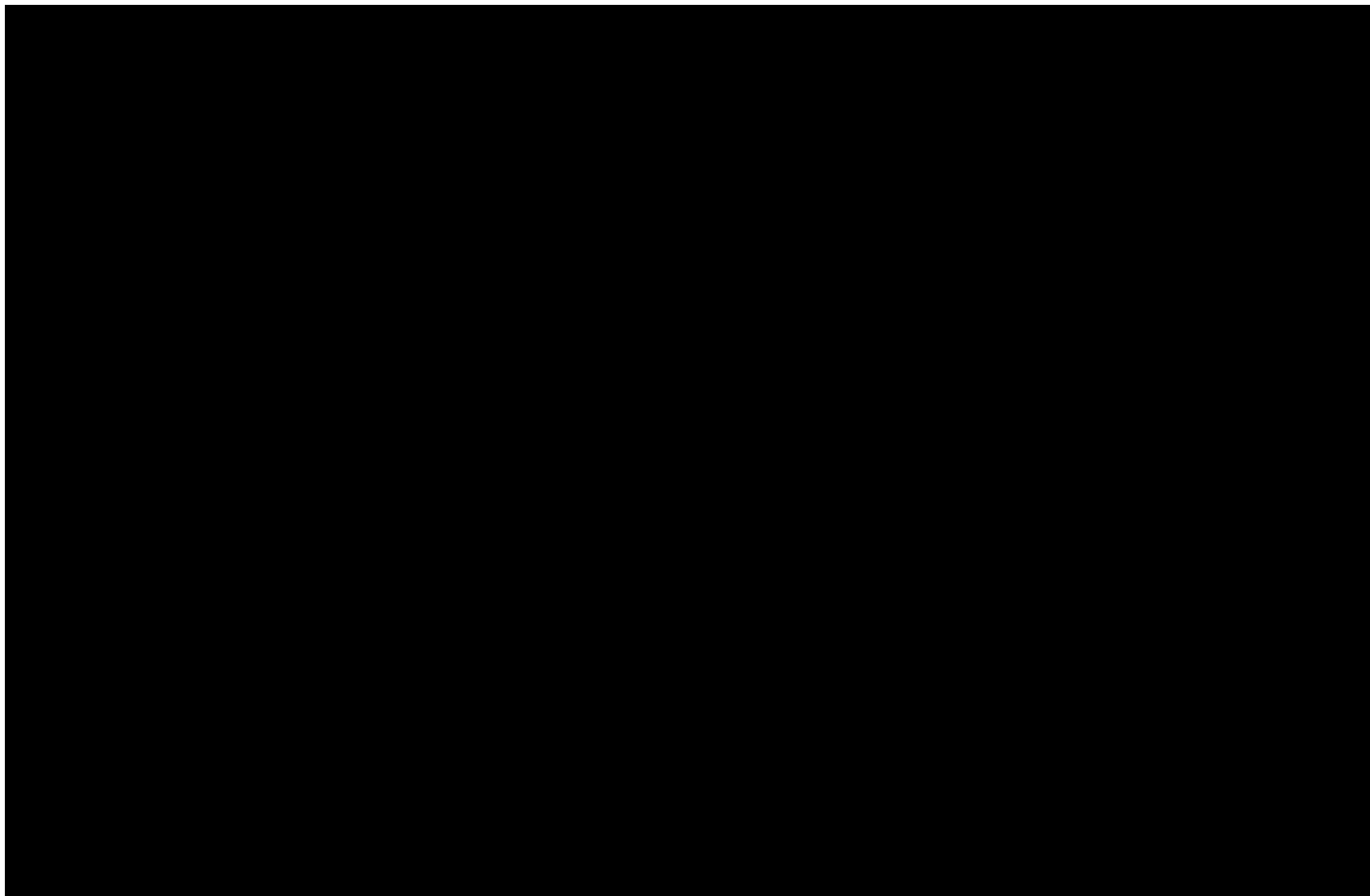


Hö ben

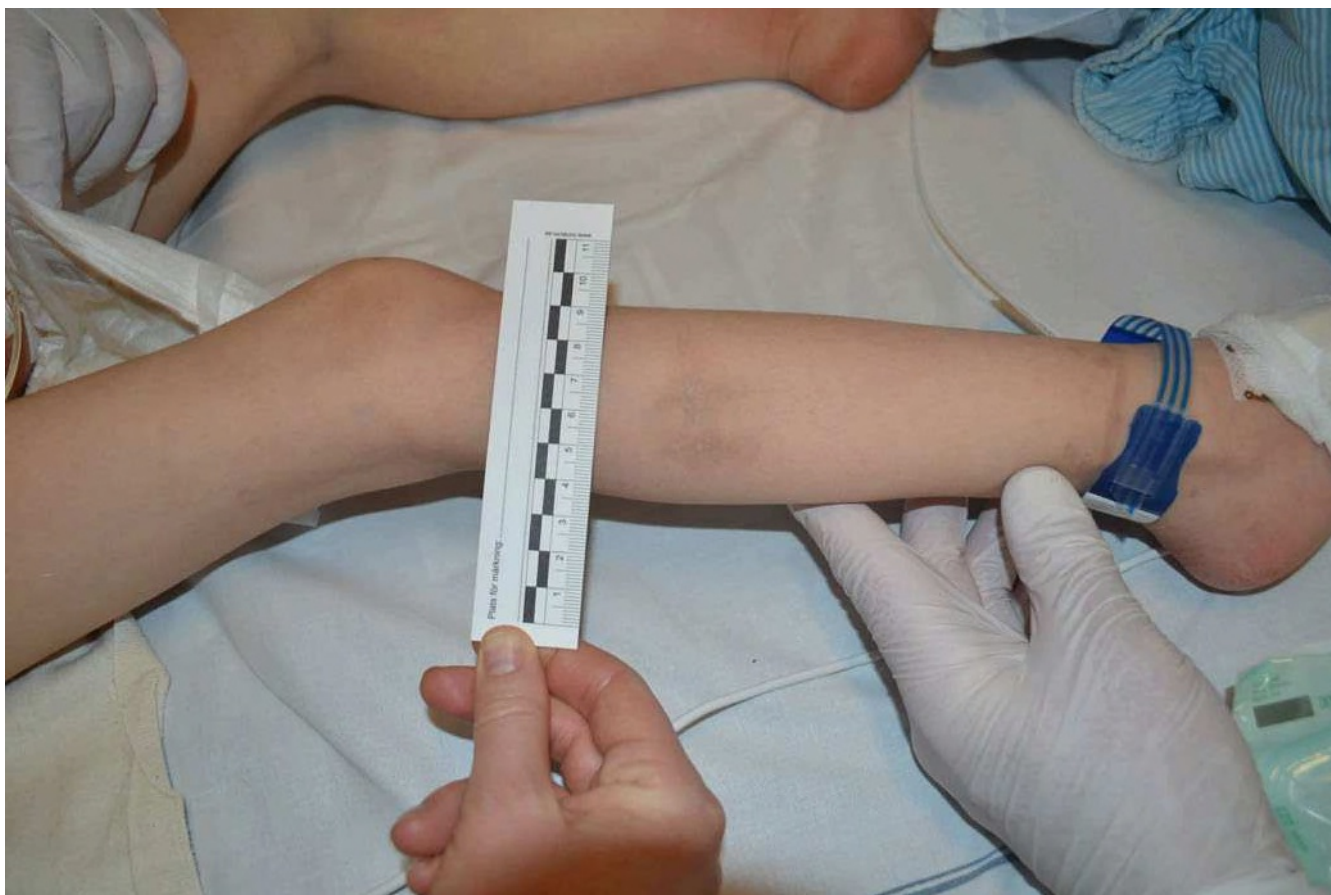


Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Hö ben



Hö ben



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Hö ben



Hö ben



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

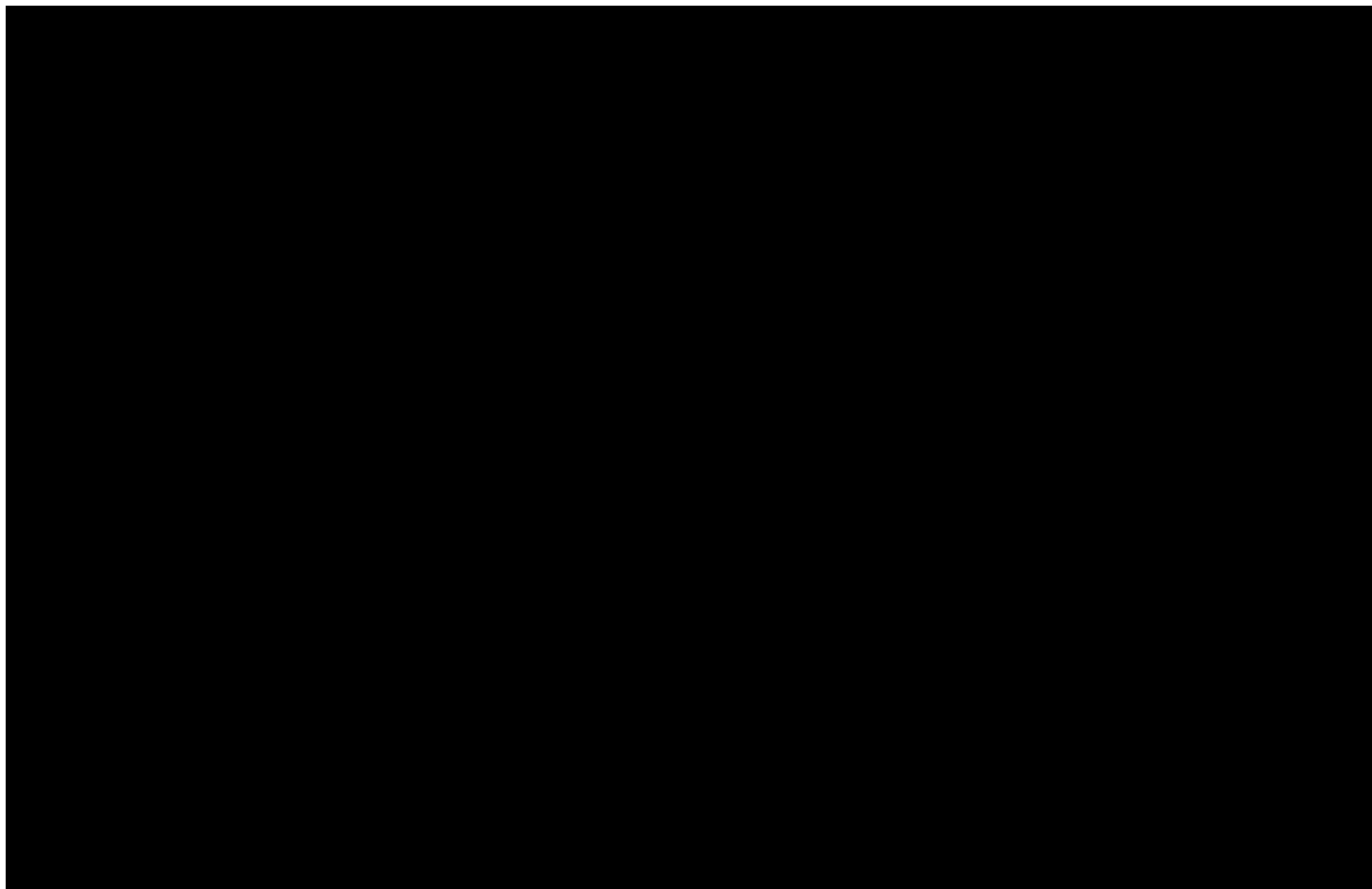


Hö ben



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Hö ben



Hö ben



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

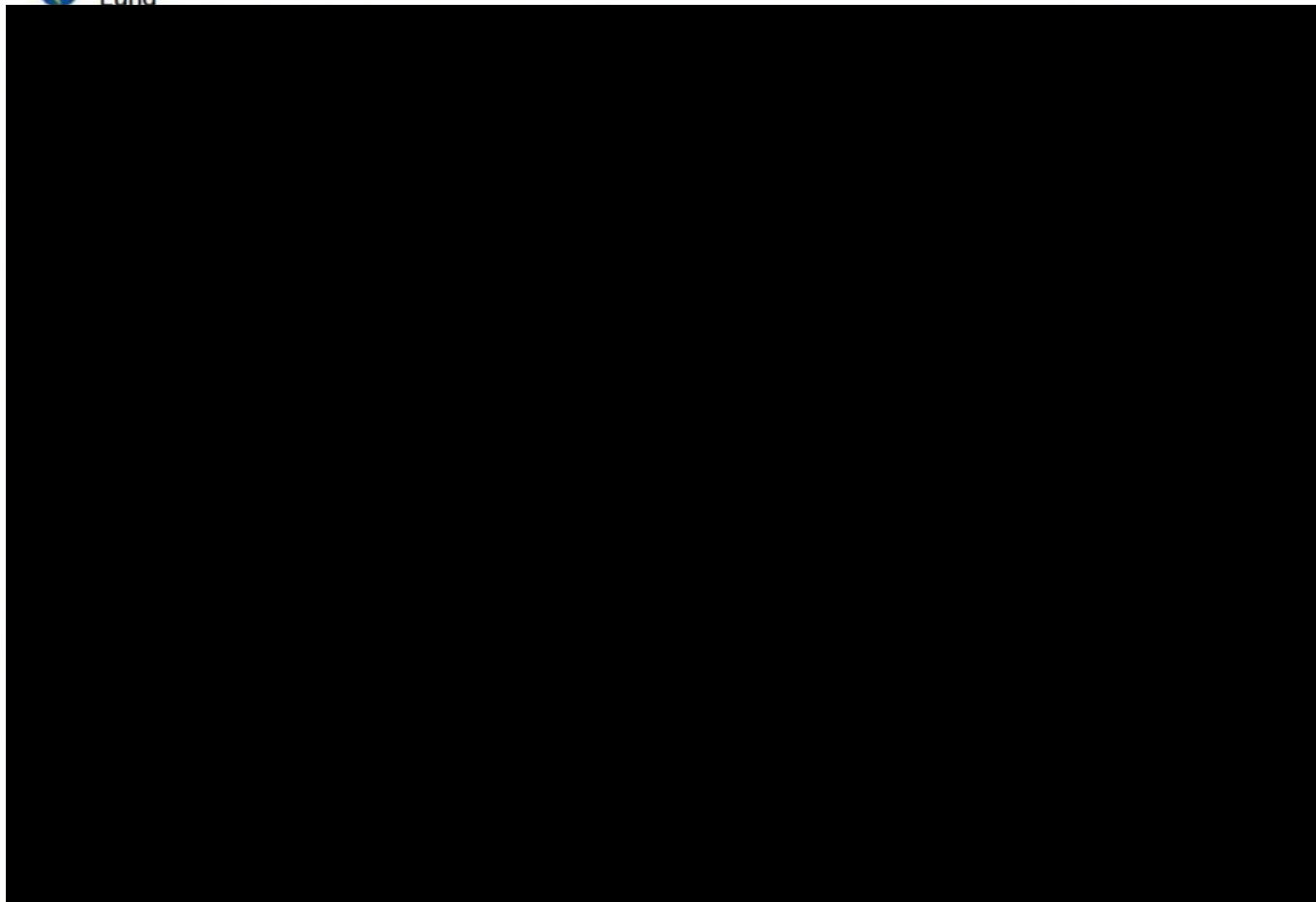


Hö ben



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

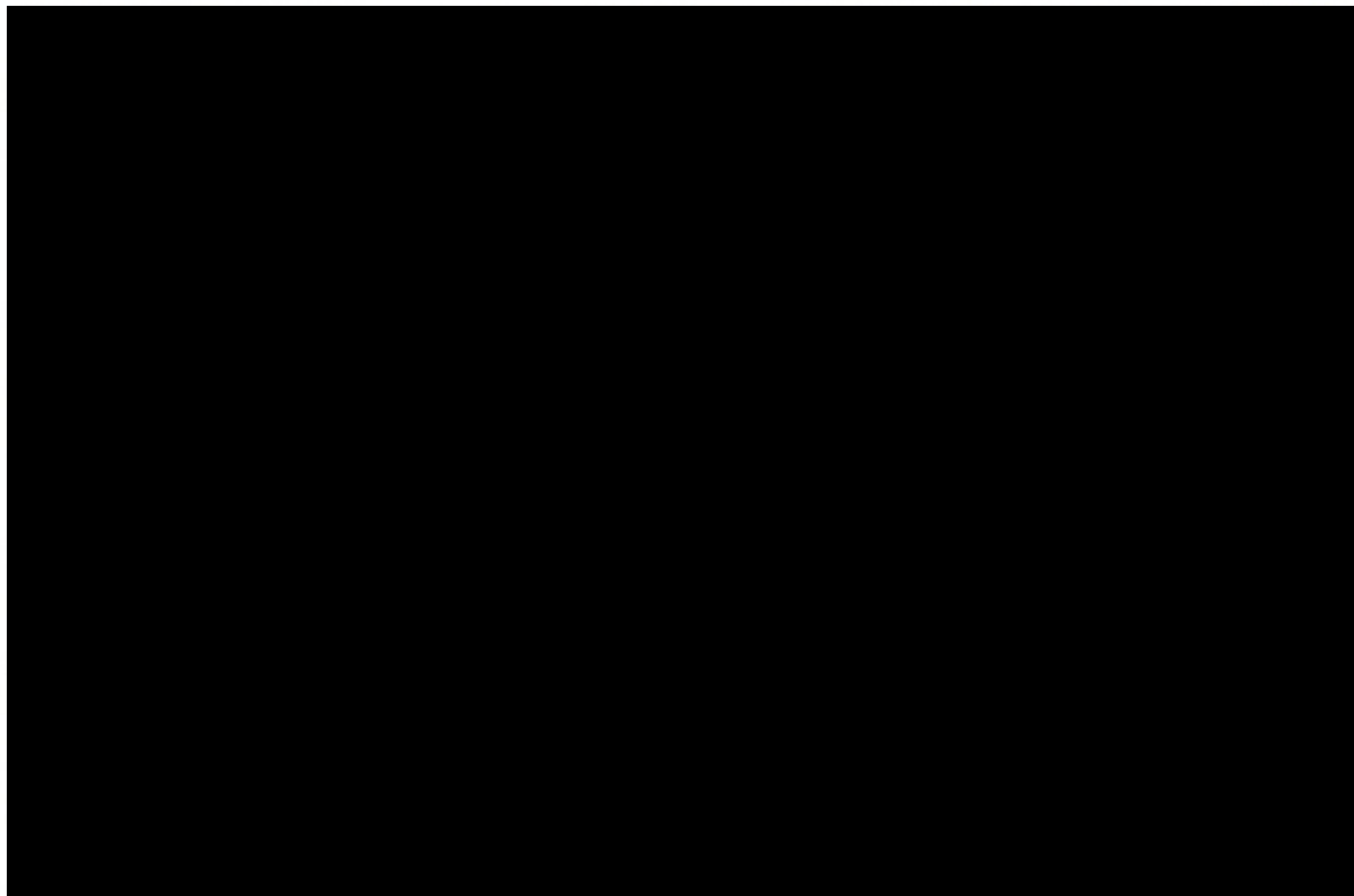


Vä ben



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

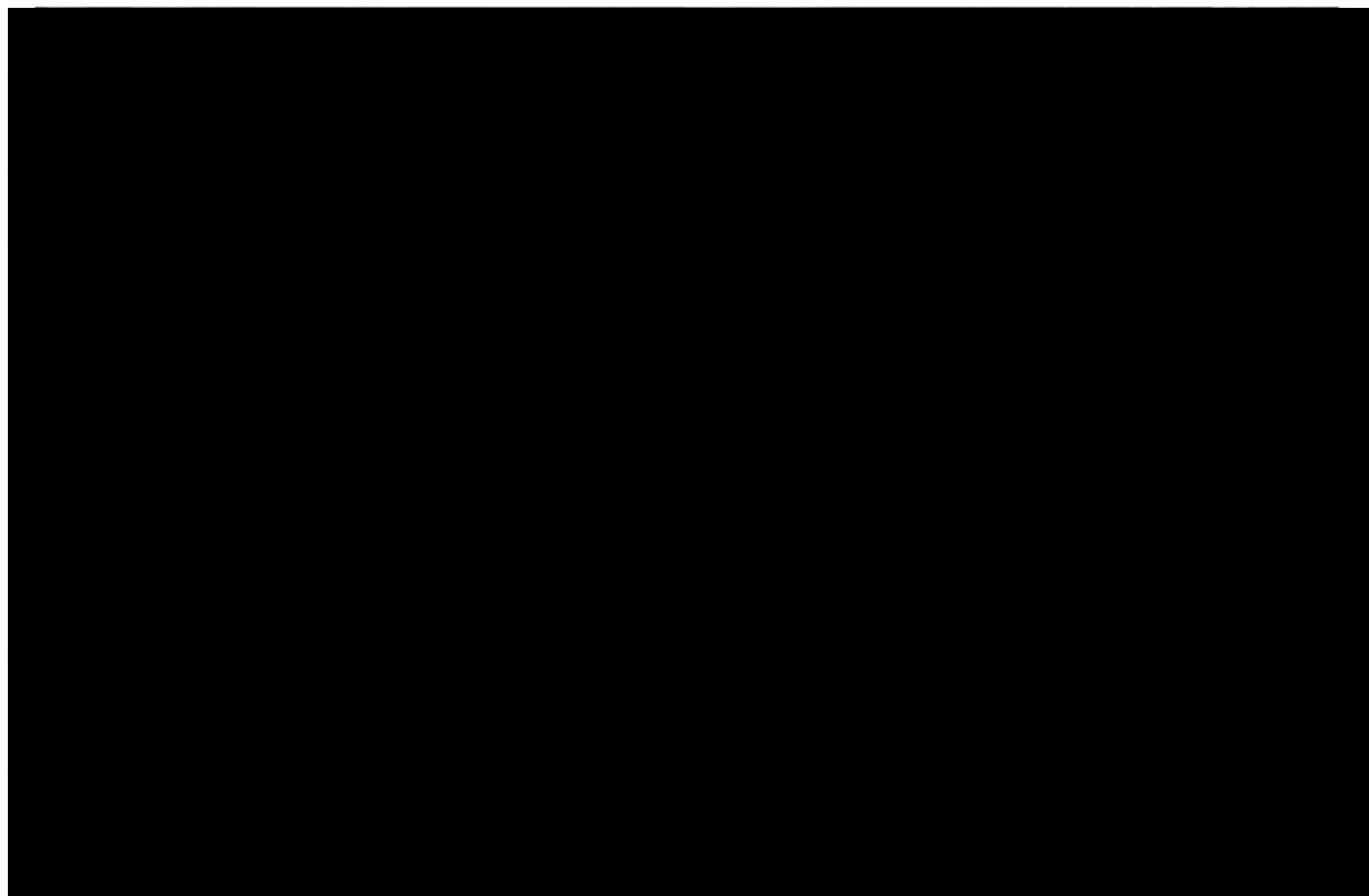


Helkropp



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

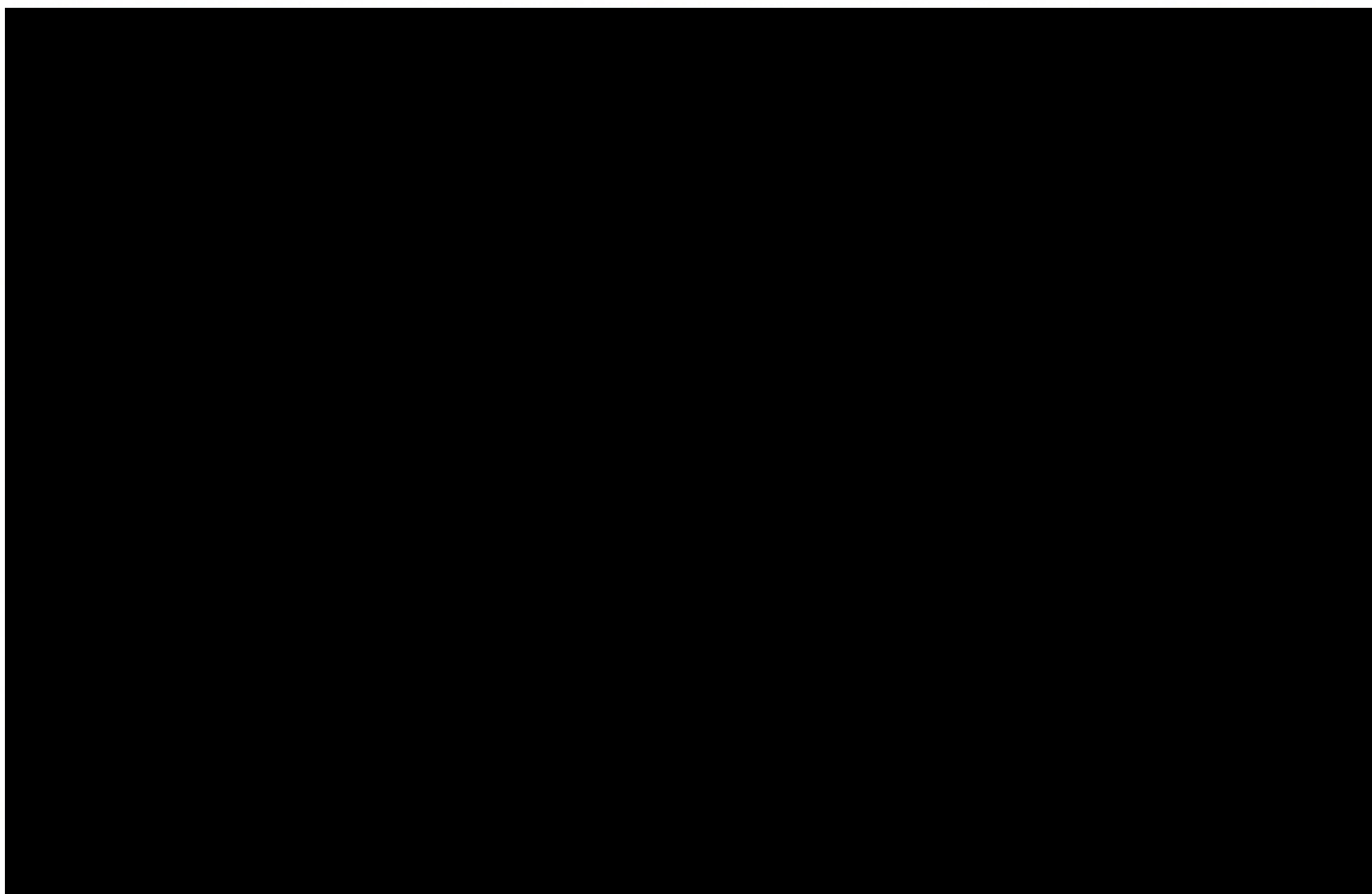


Helkropp



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

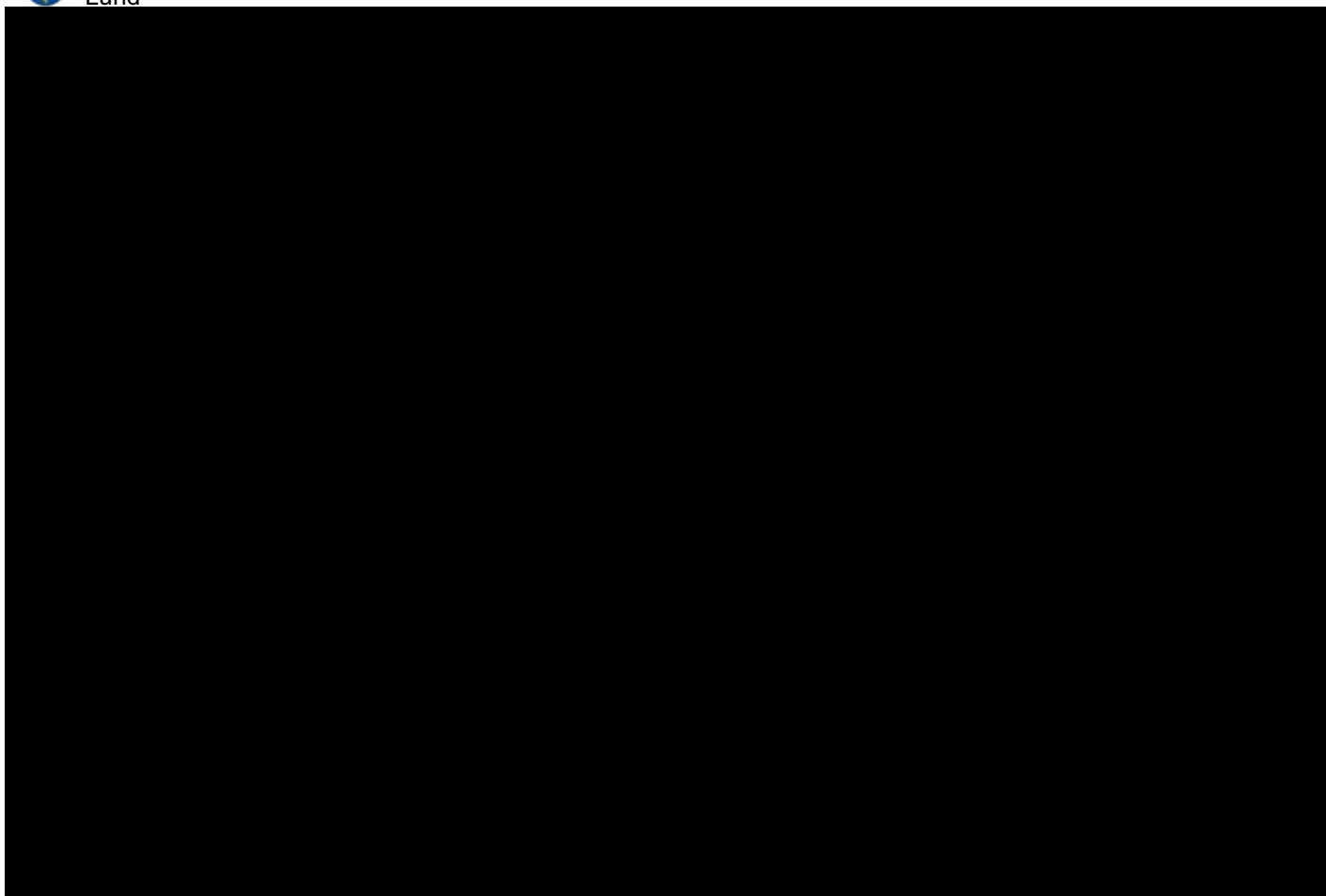


Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

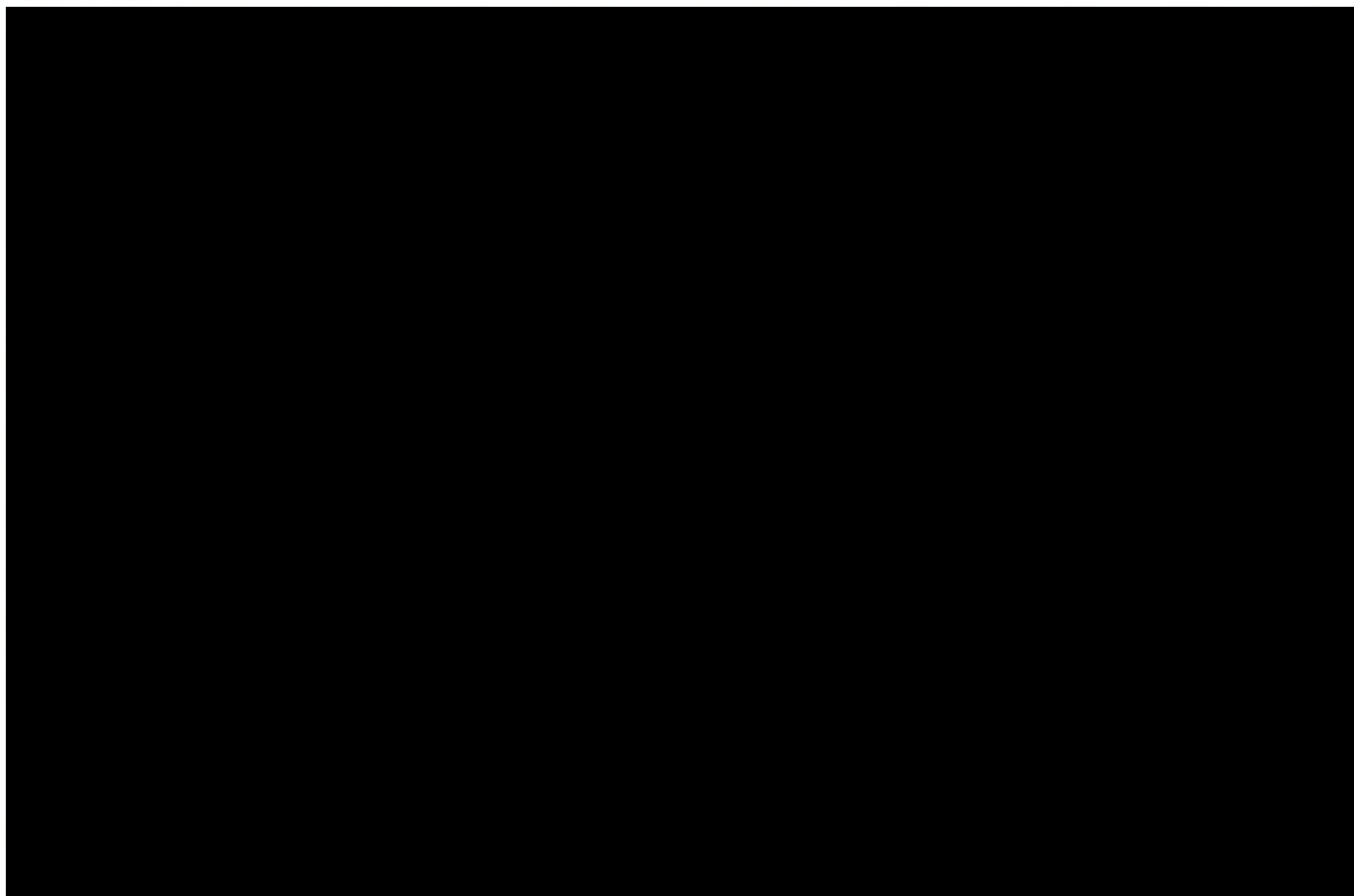


Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

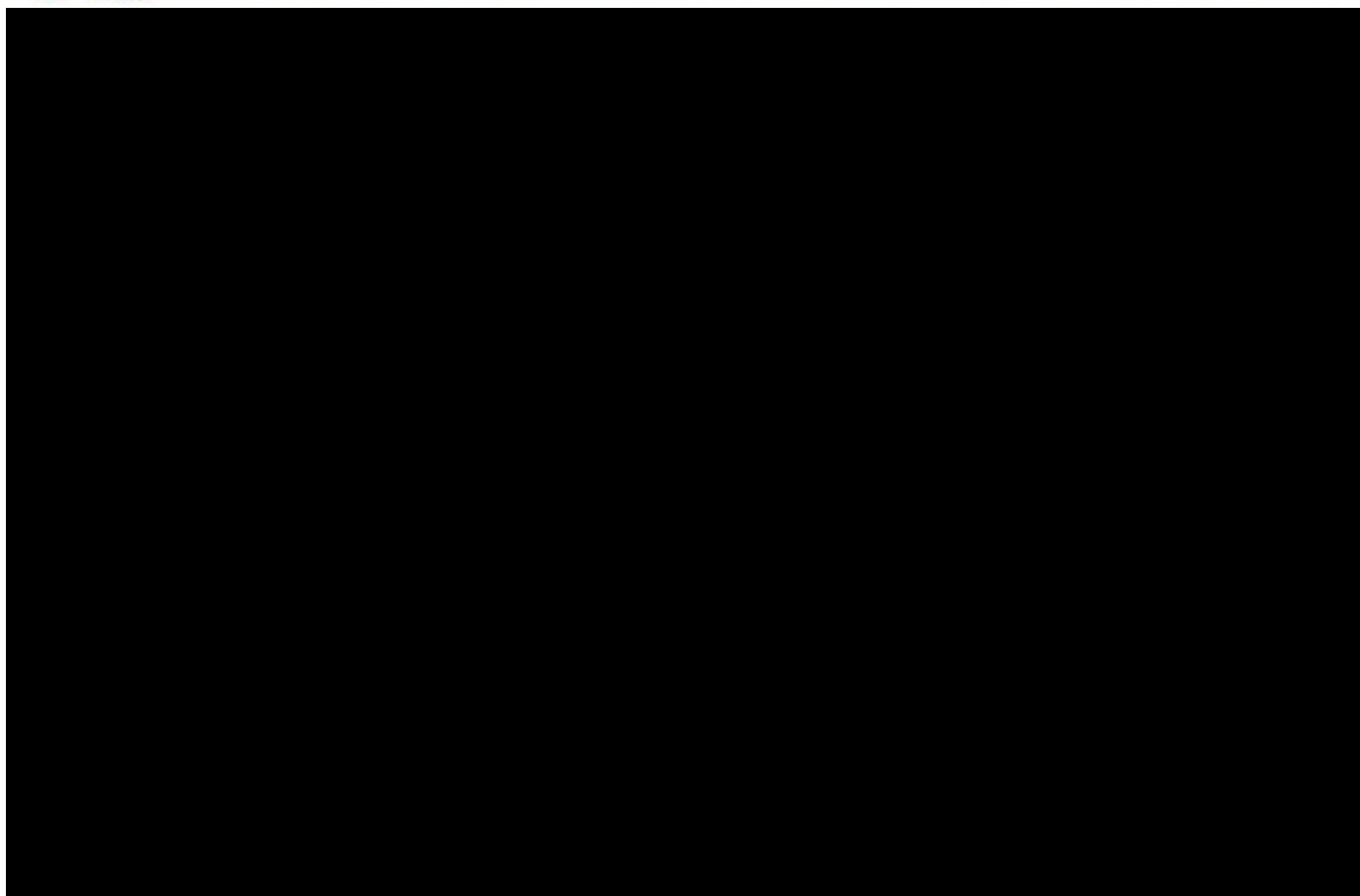


Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

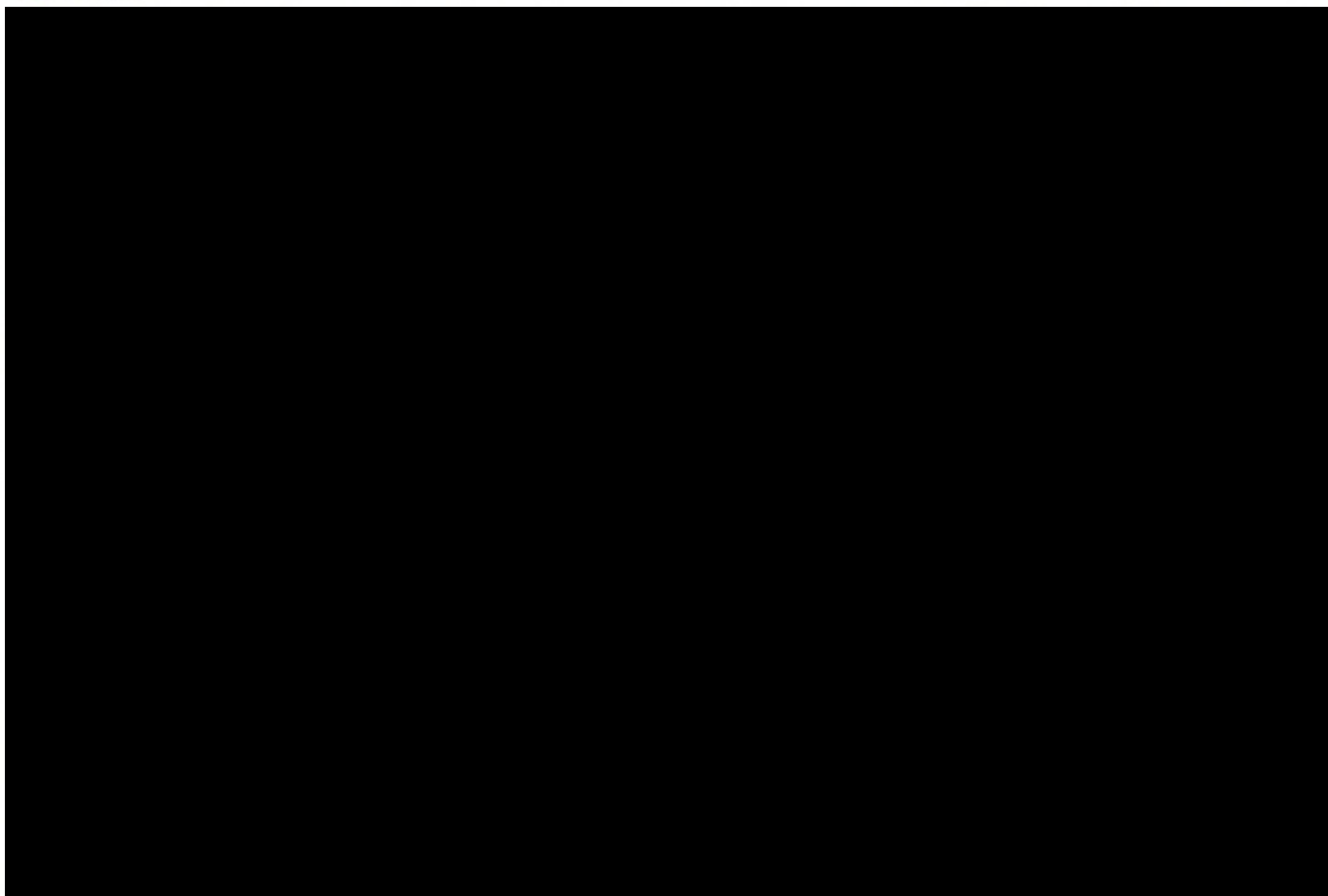


Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

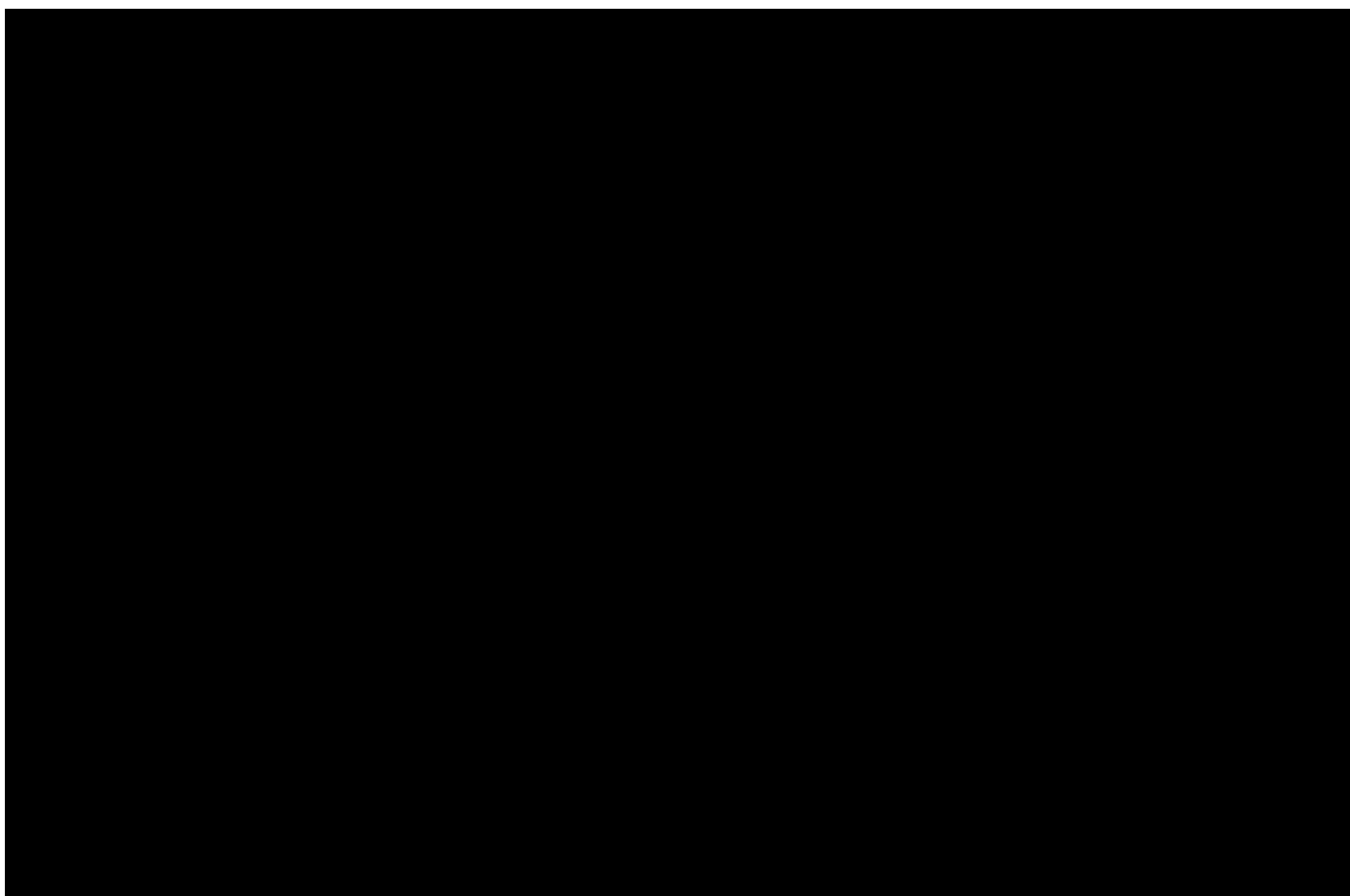


Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

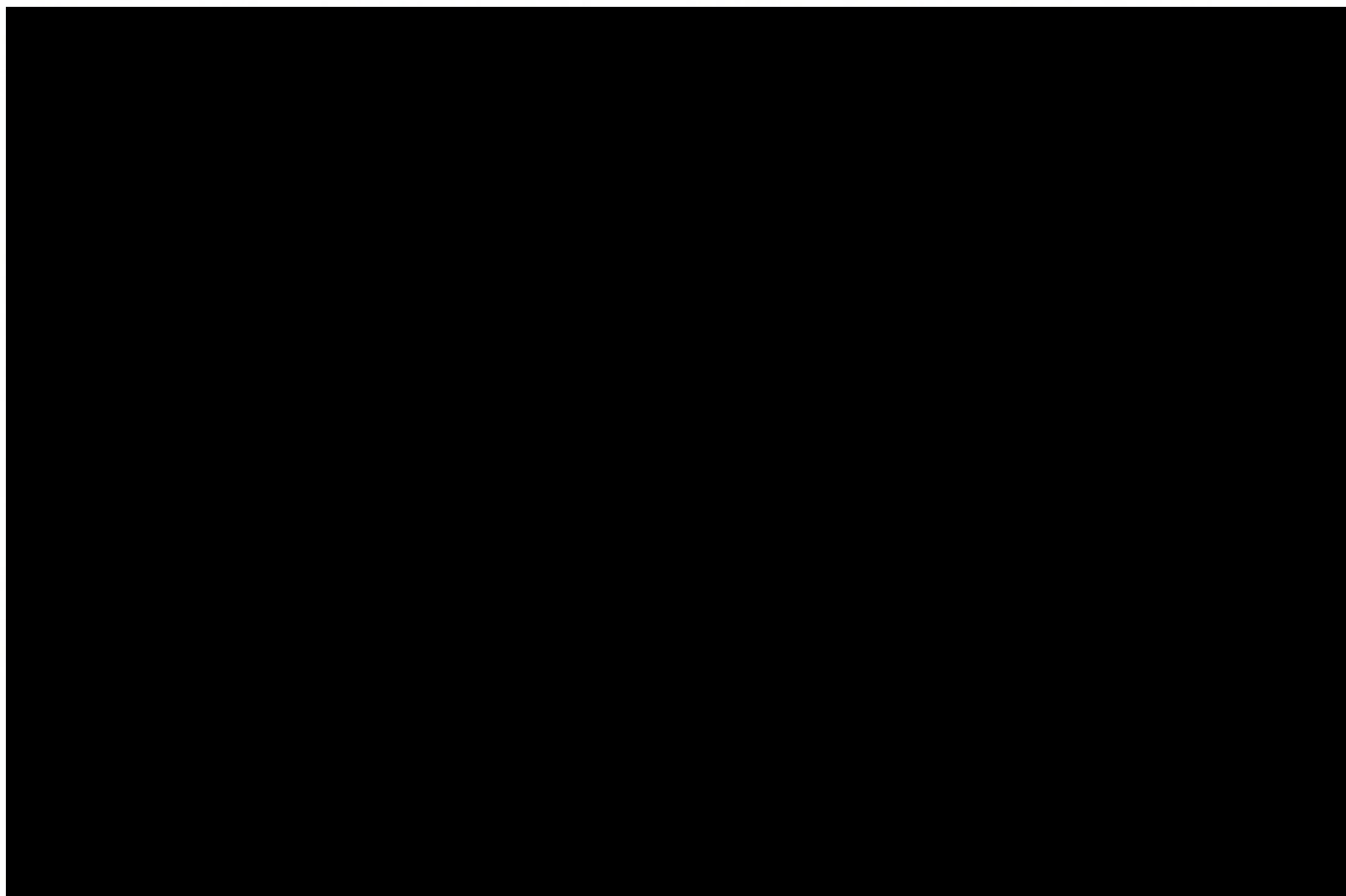


Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

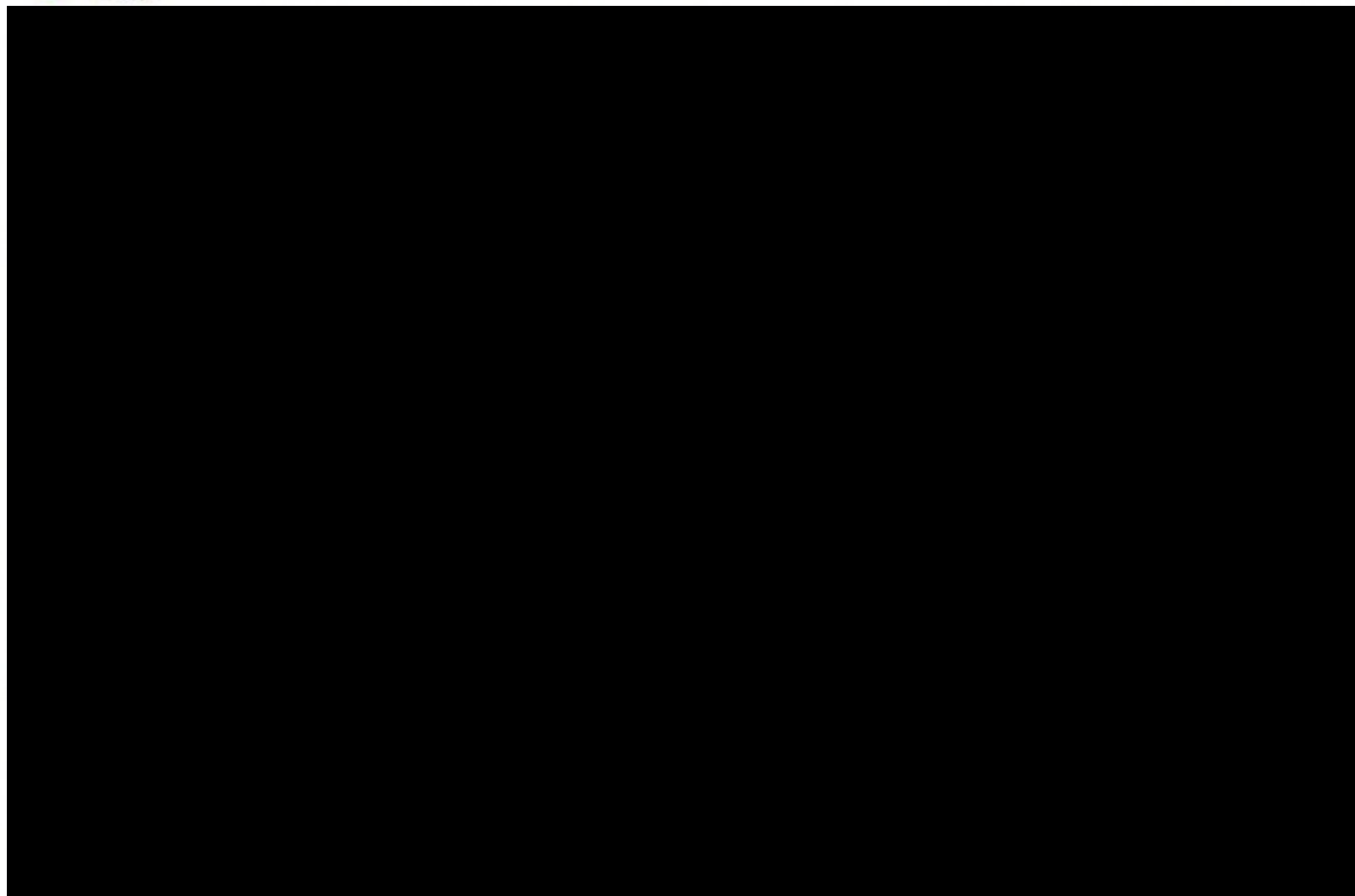


Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

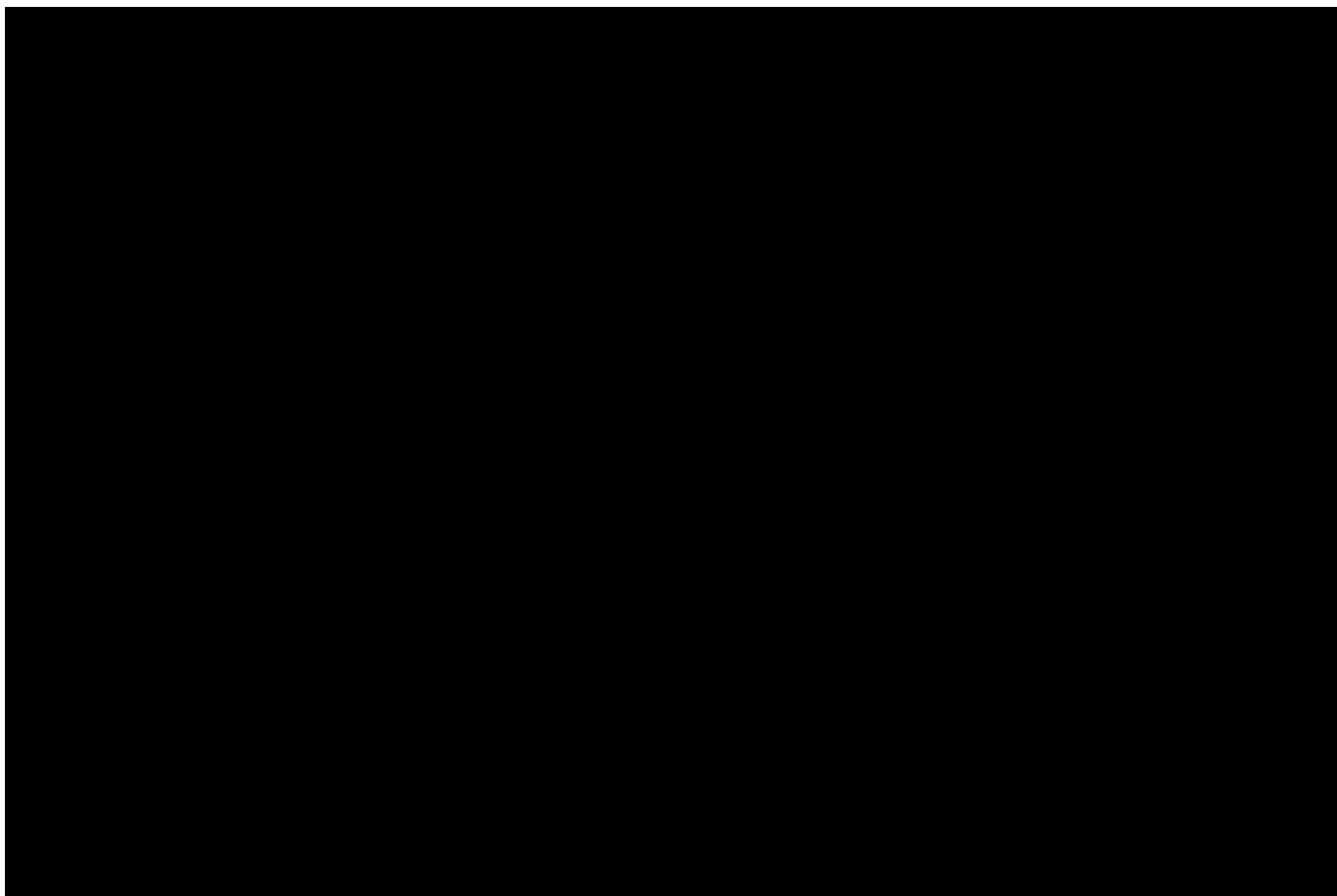
Fnr: D22-R0481
HEMLIG

Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

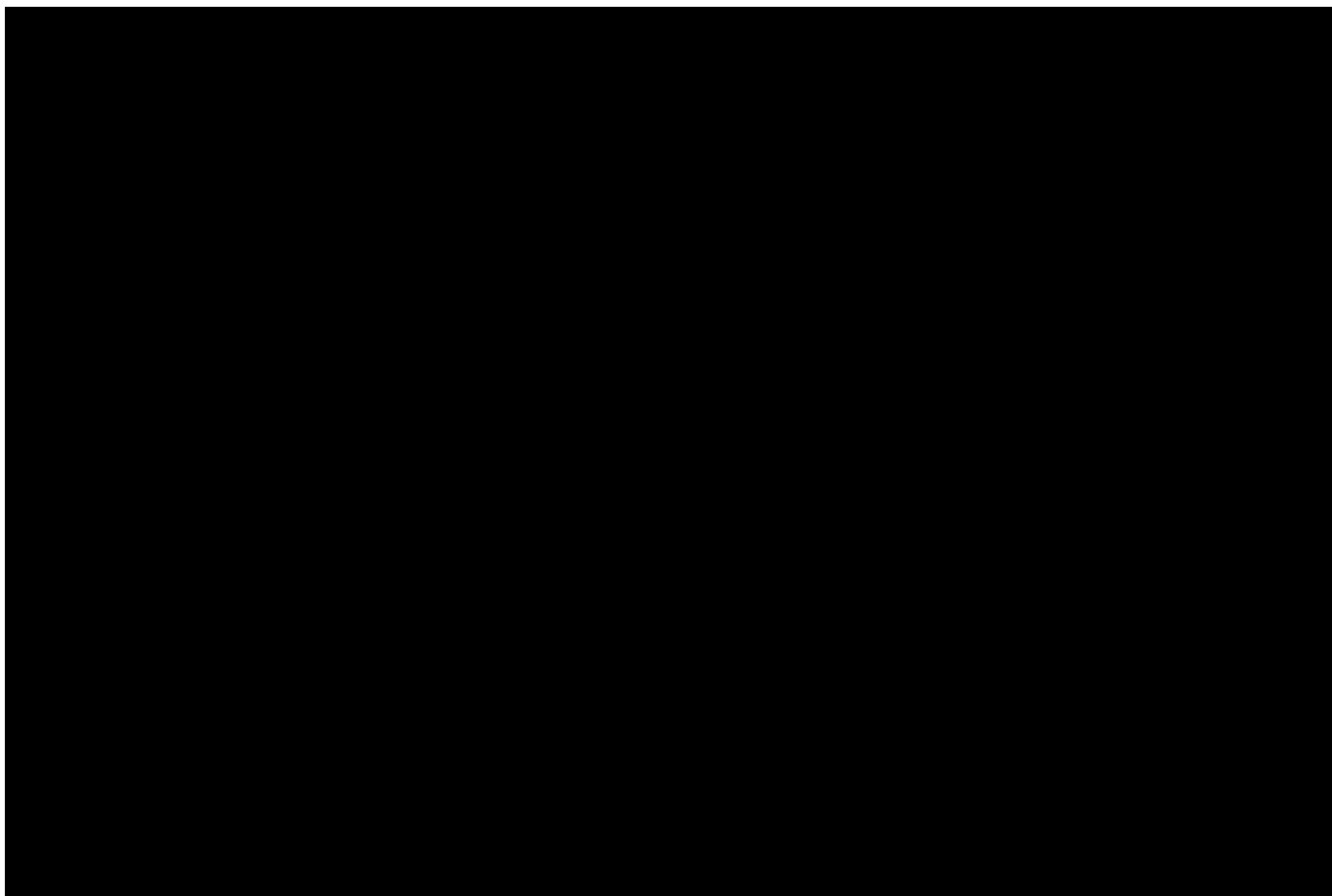


Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

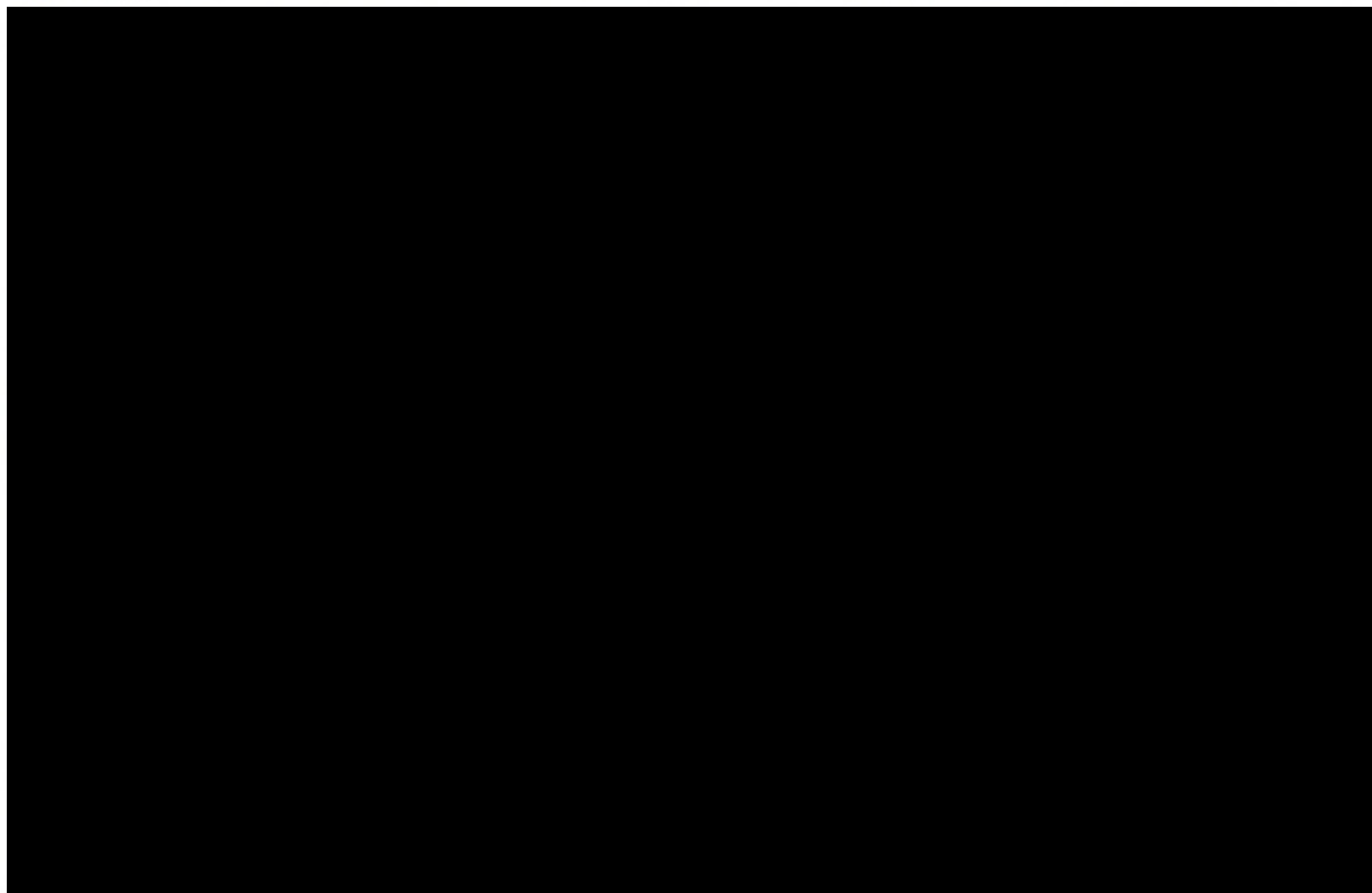
Fnr: D22-R0481
HEMLIG

Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

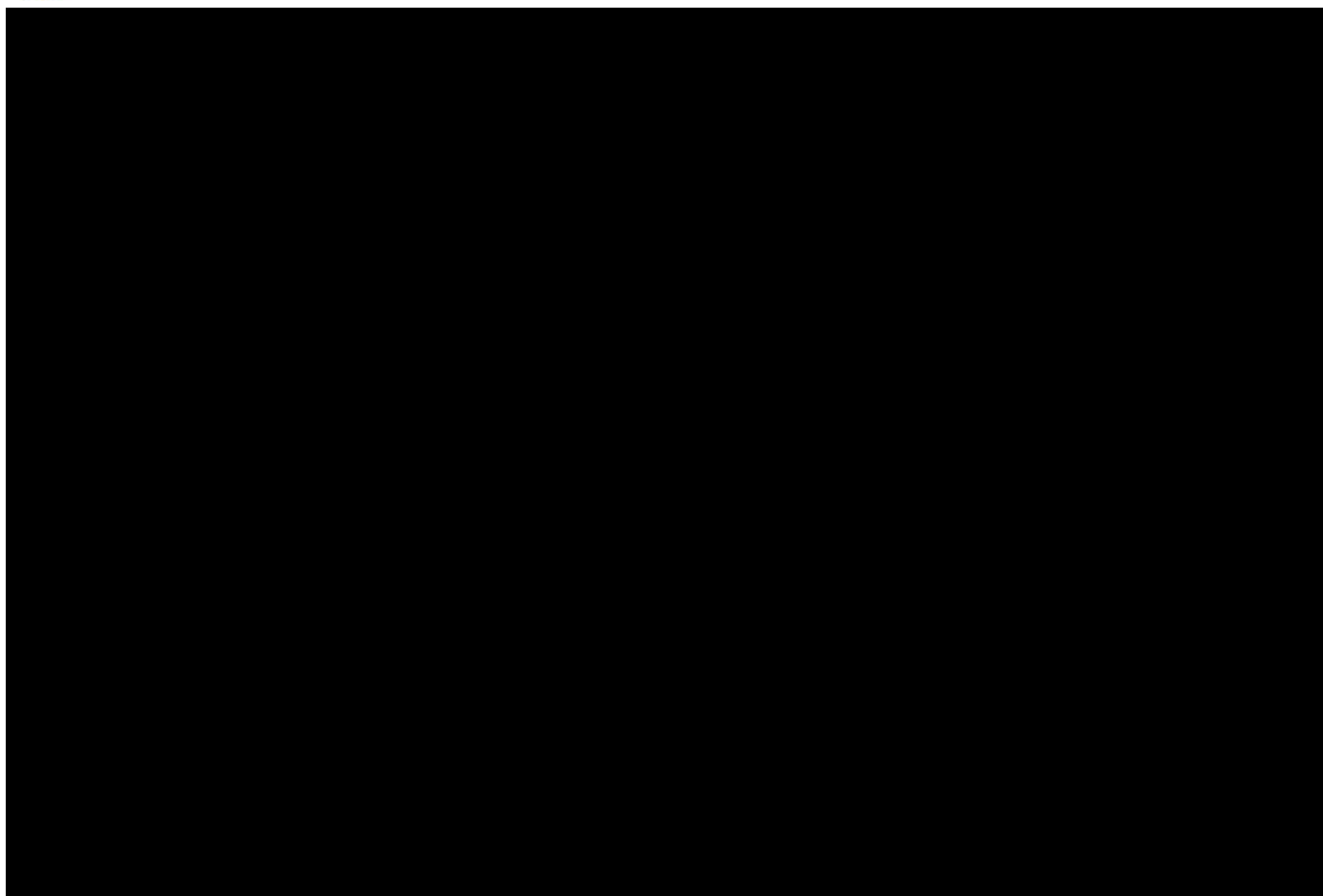


Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Vä ben



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Vä ben



Vä ben



Vä ben



Vä ben

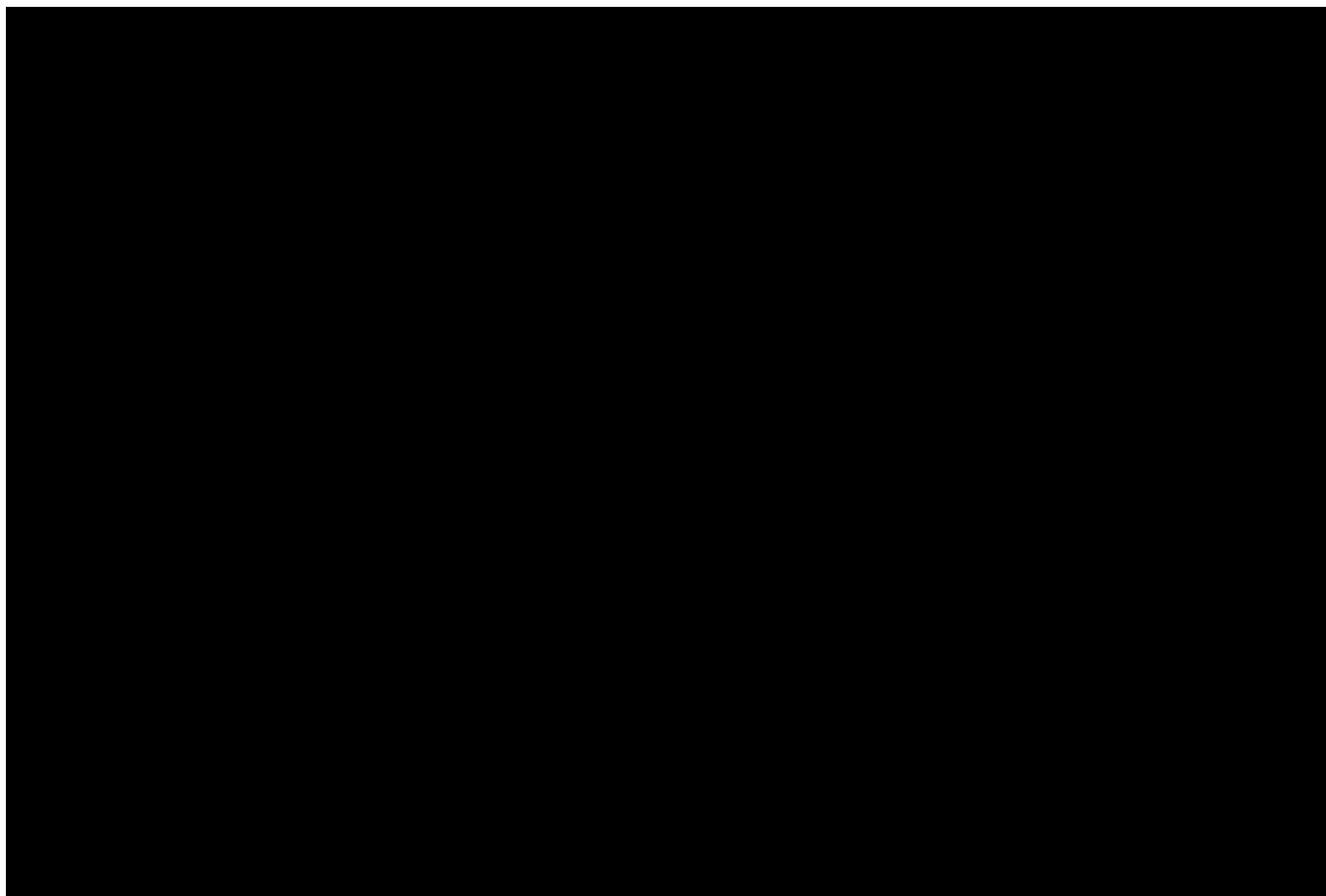


Vä ben



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

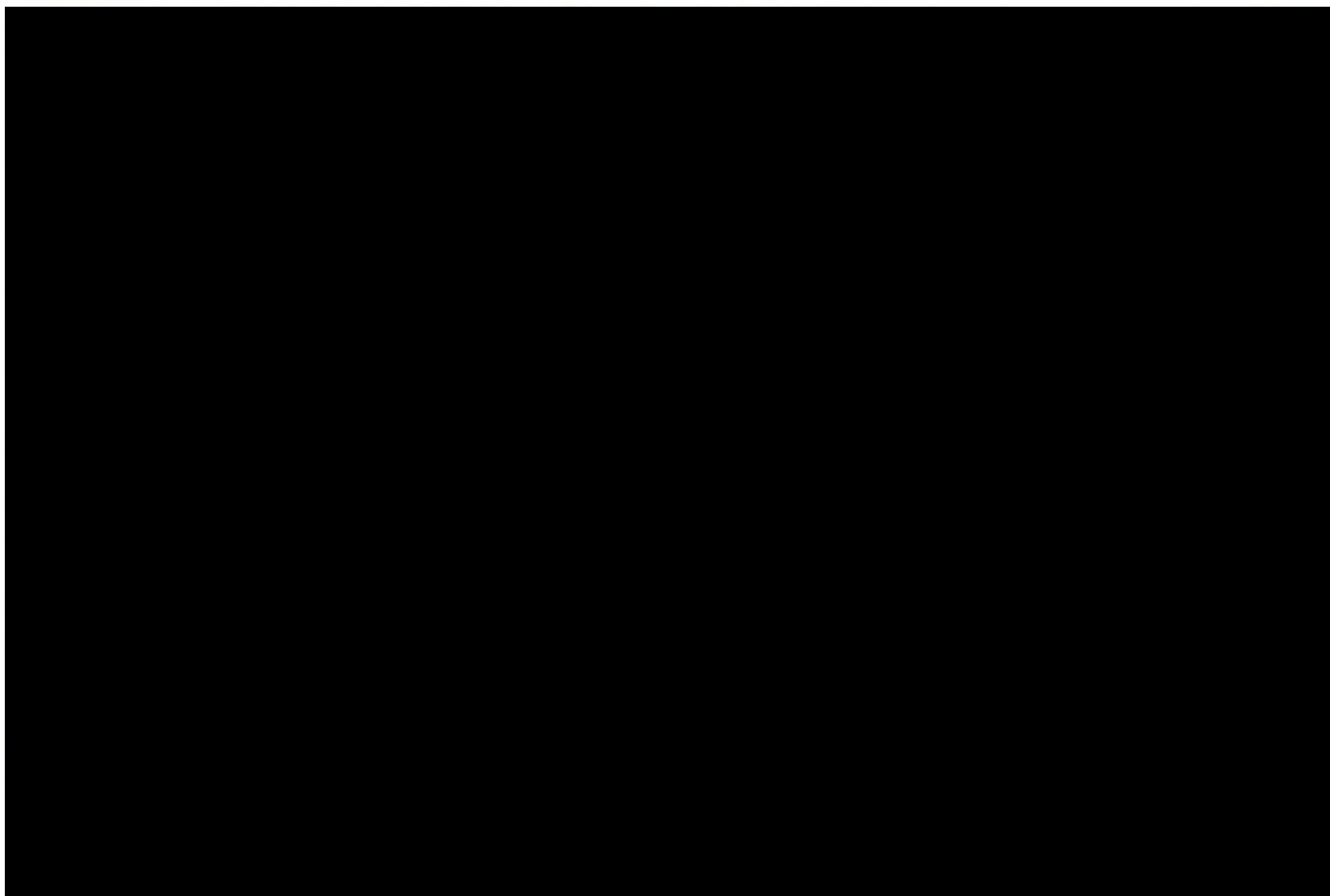


Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Huvud



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

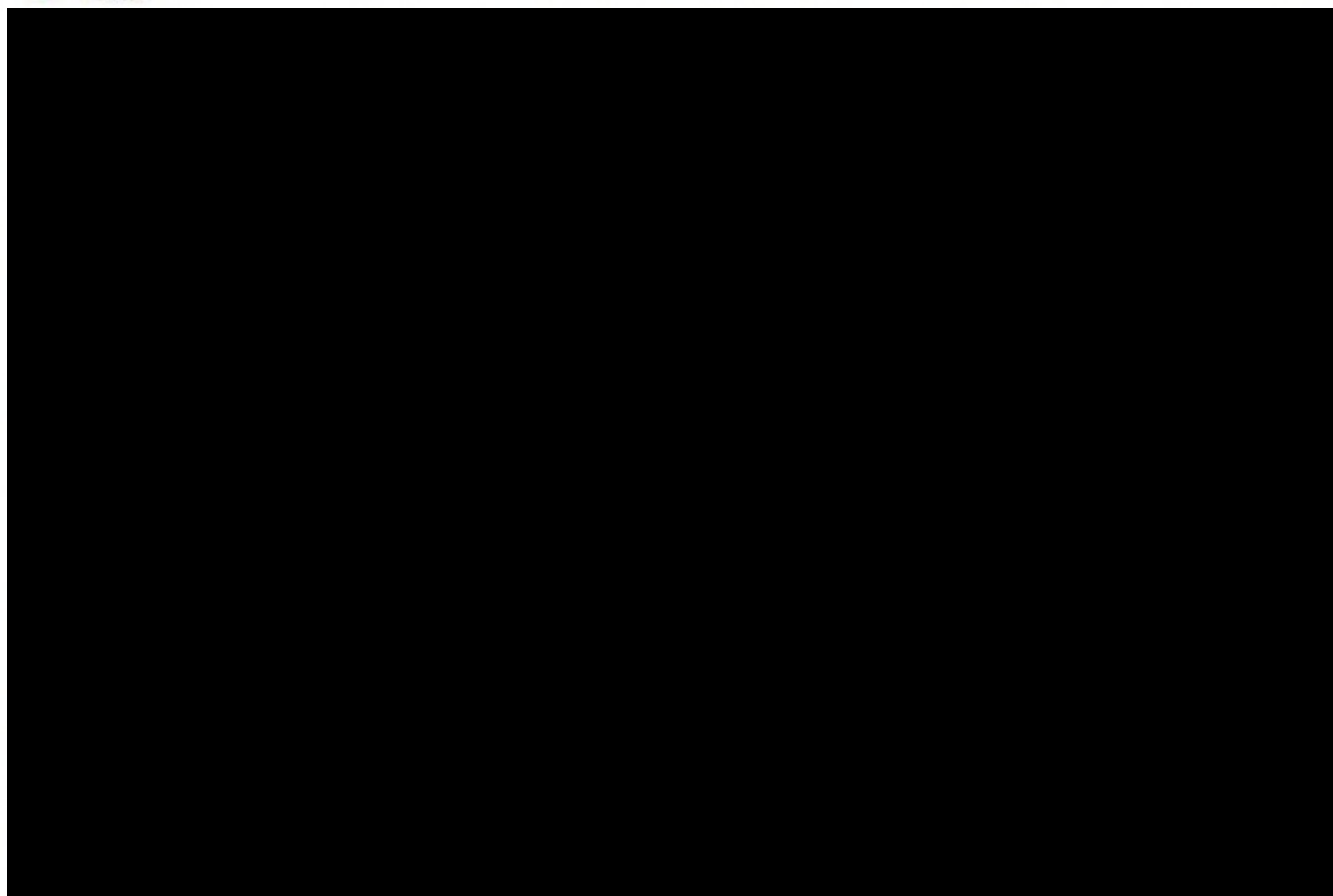
Fnr: D22-R0481
HEMLIG

Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

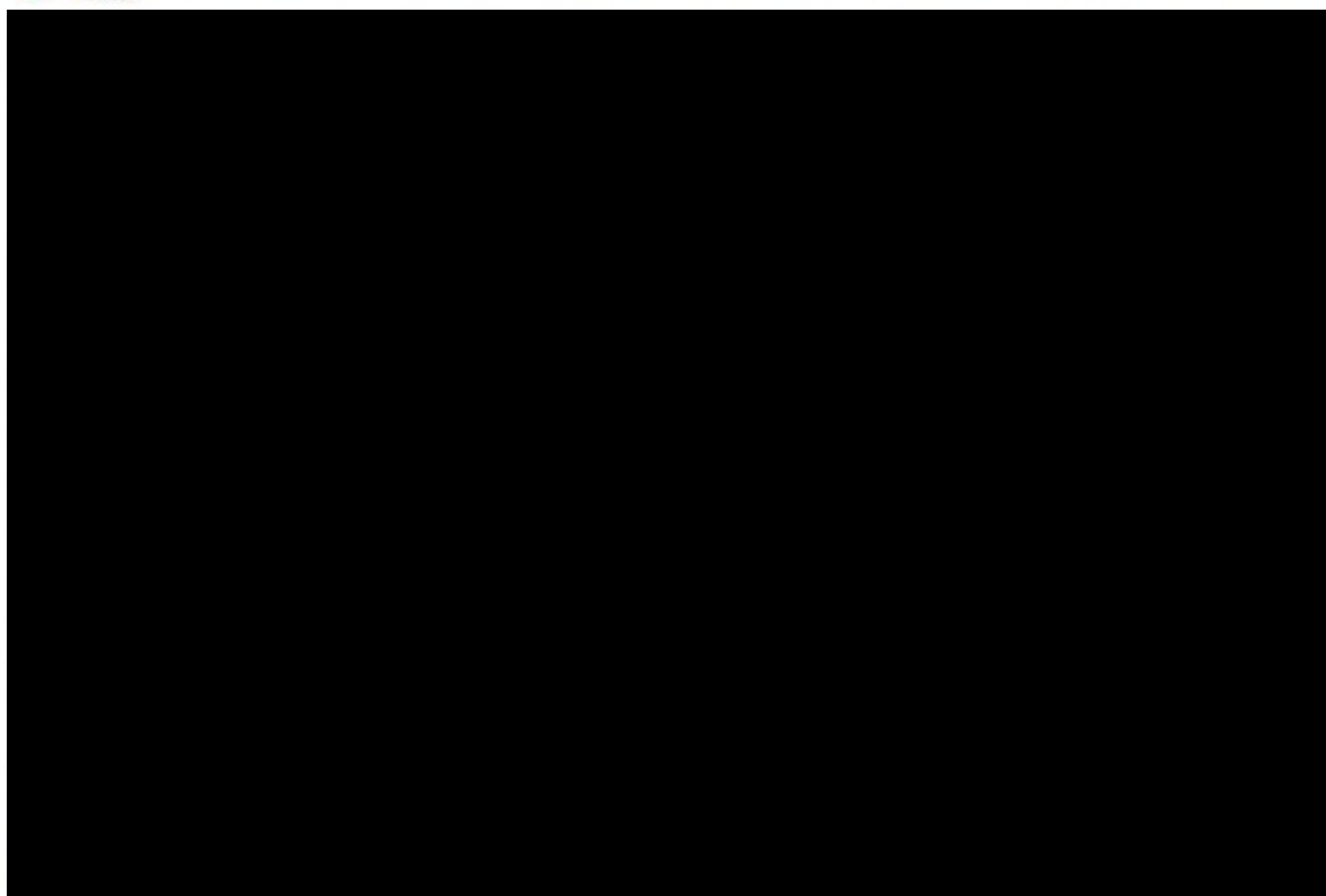


Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

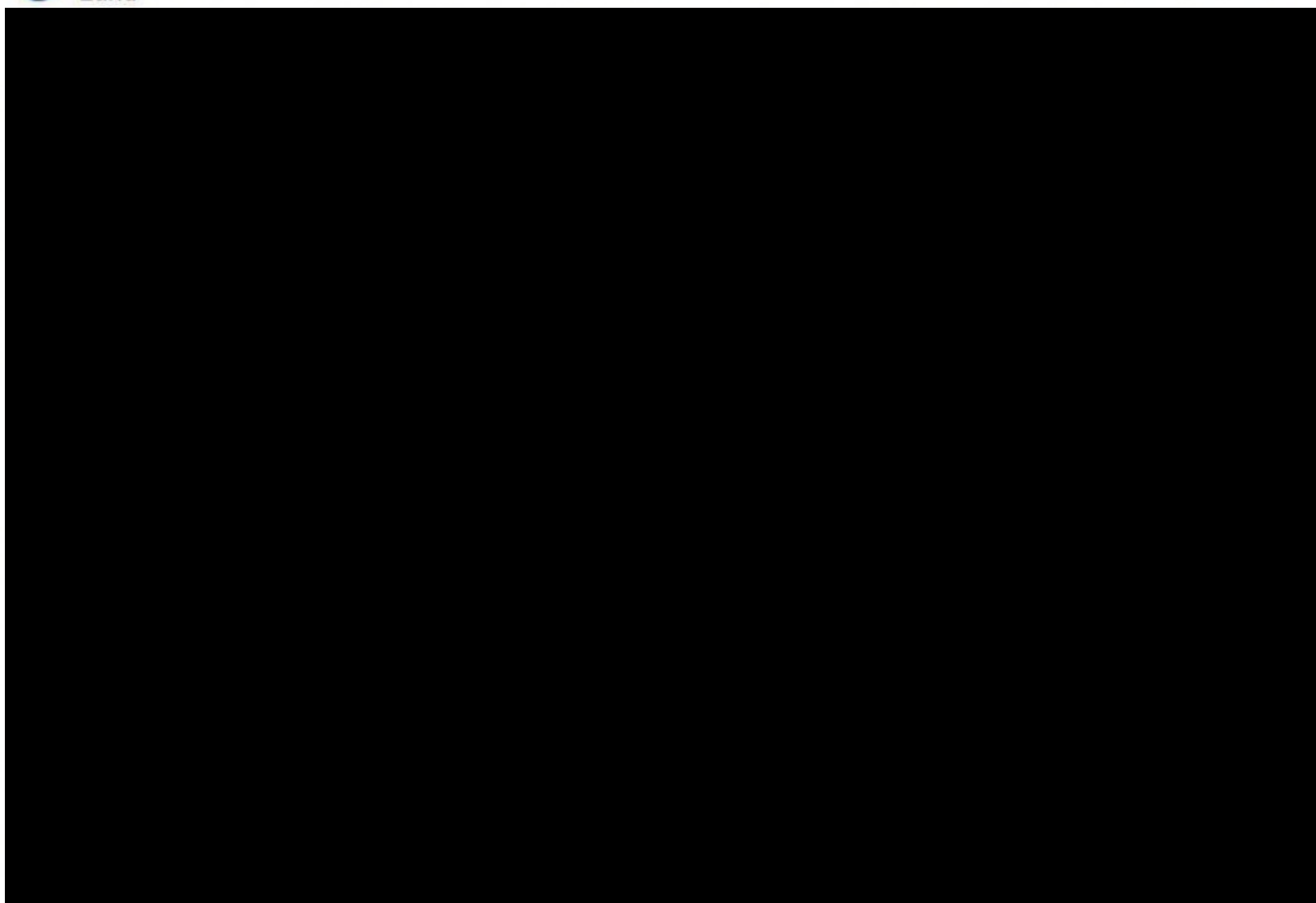


Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

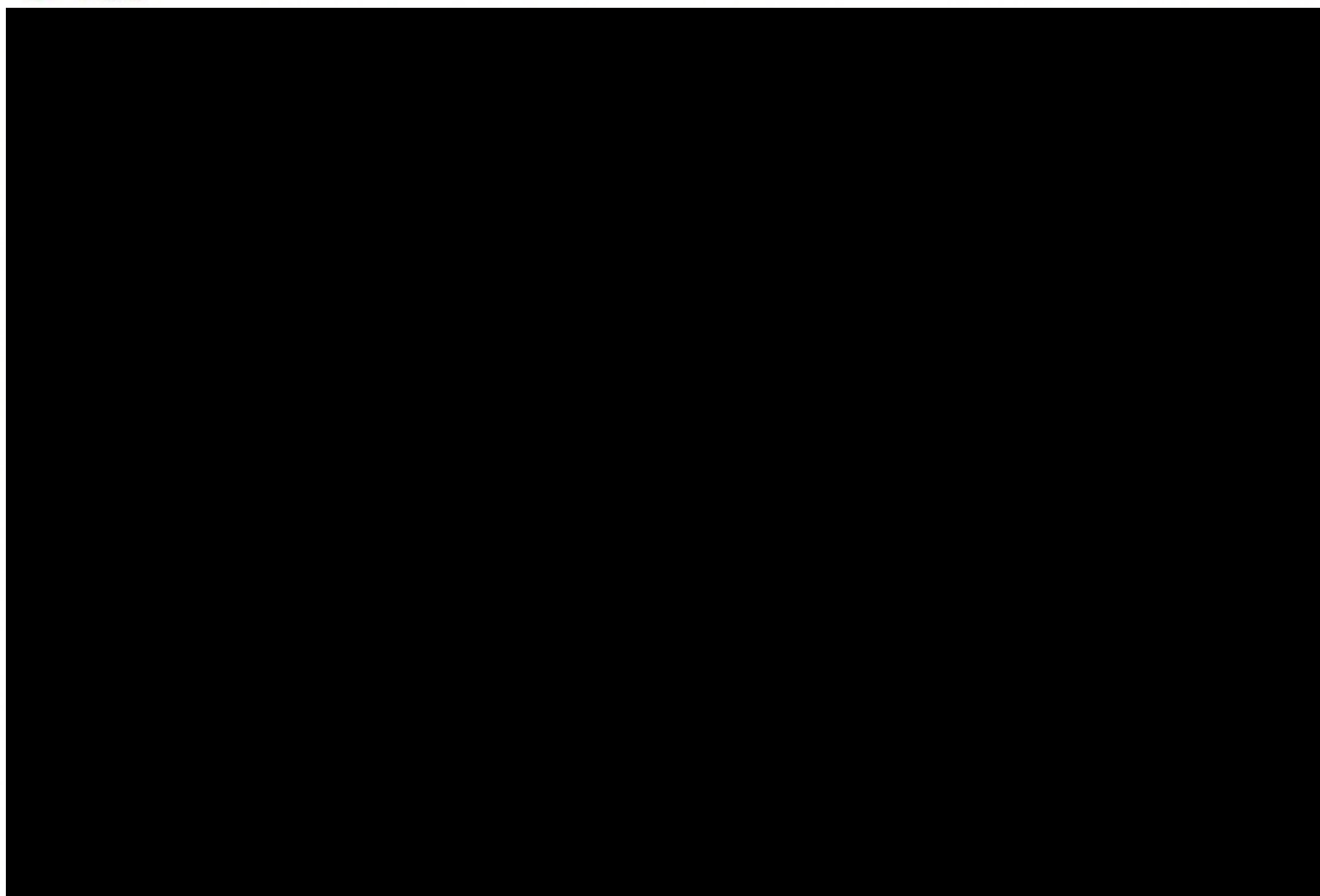
Fnr: D22-R0481
HEMLIG

Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

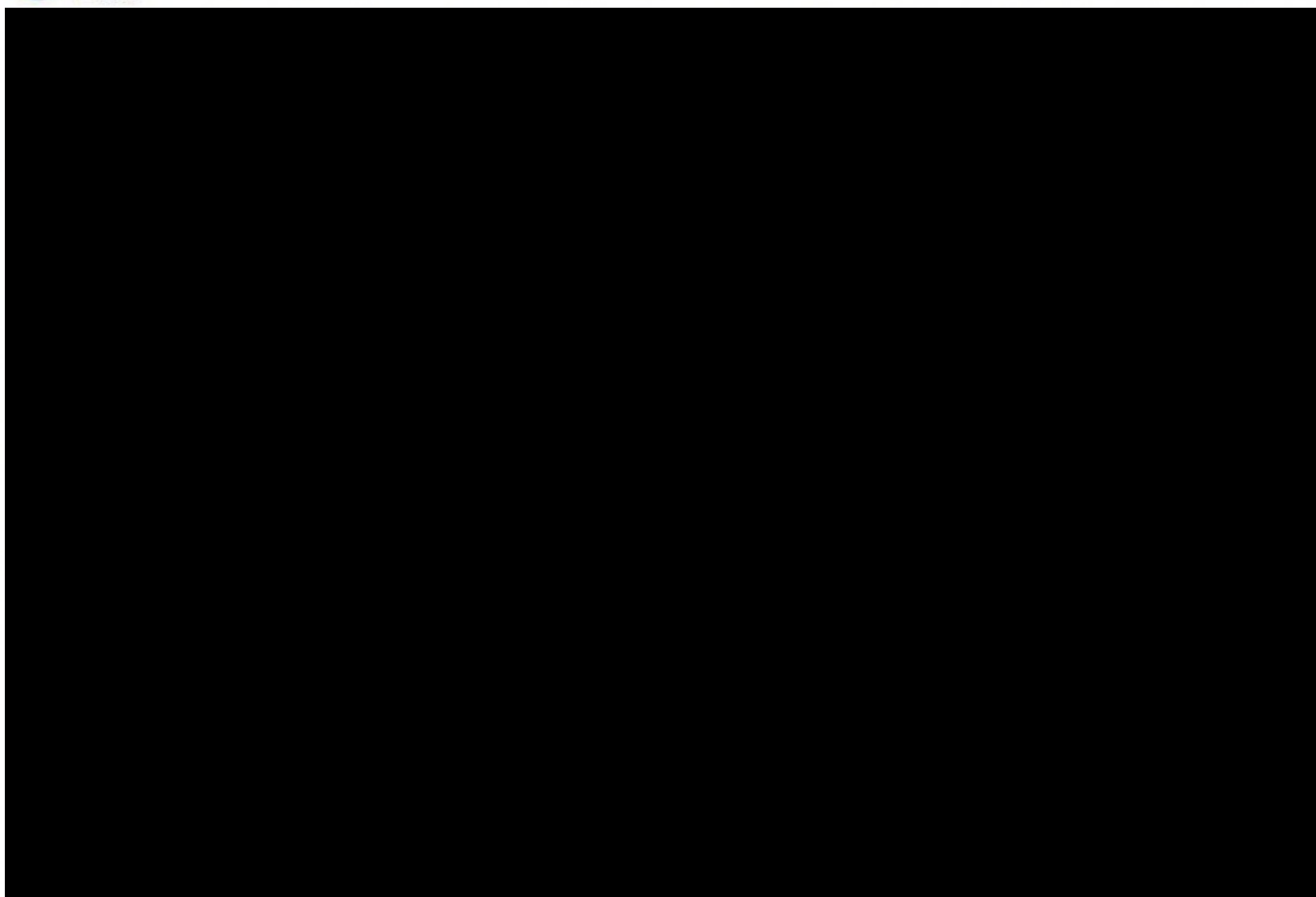


Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

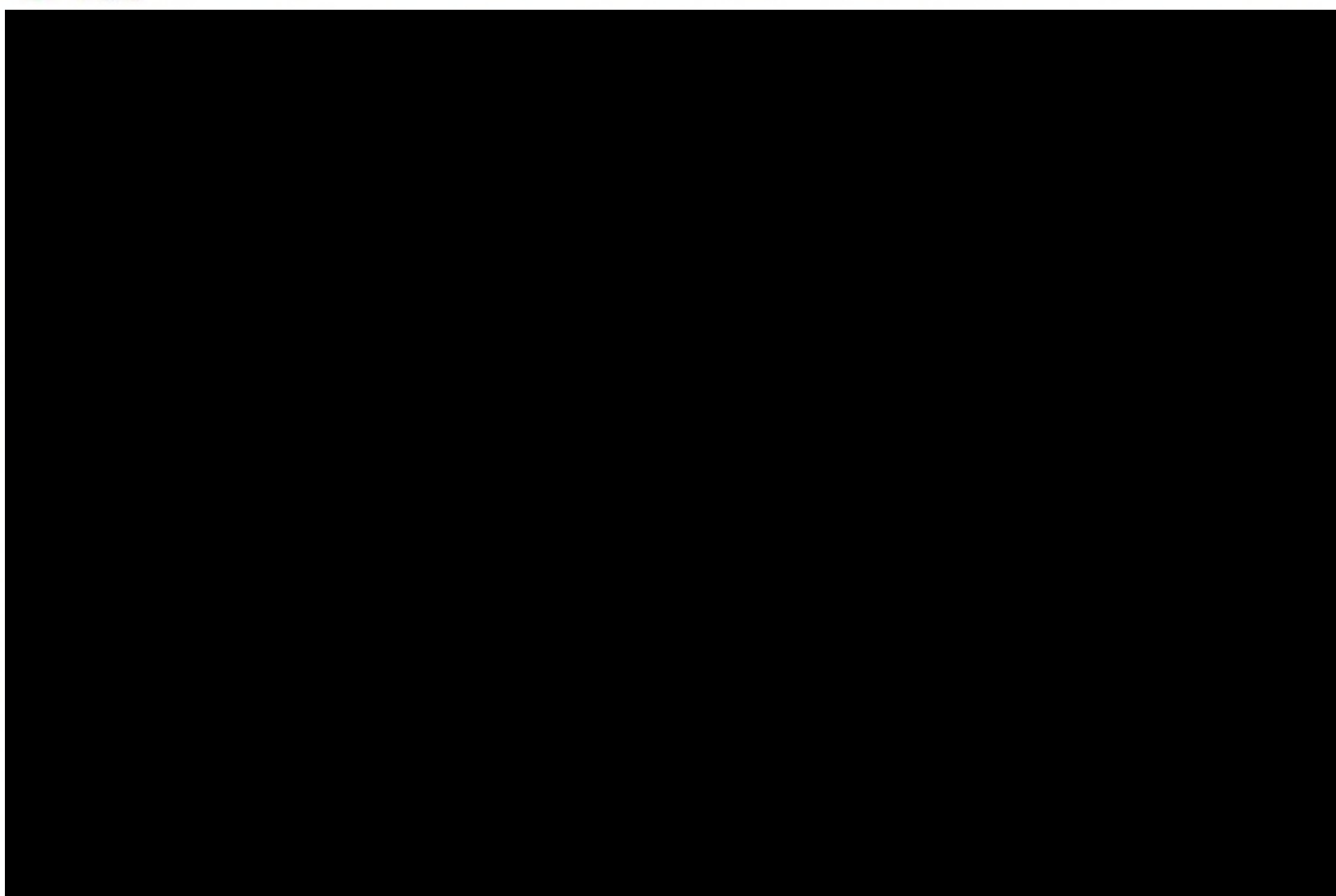


Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

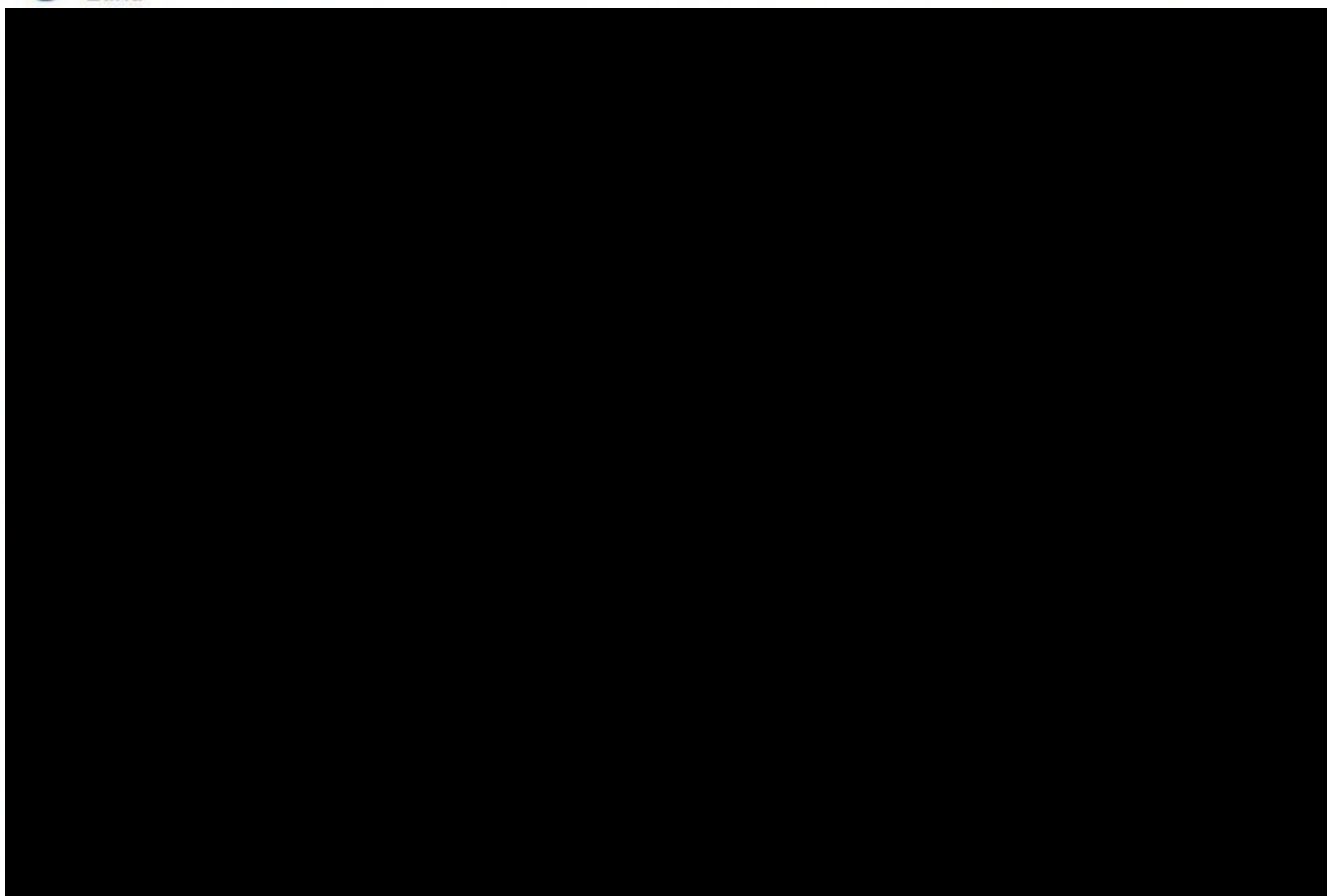


Vä arm



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Vä arm



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Vä arm

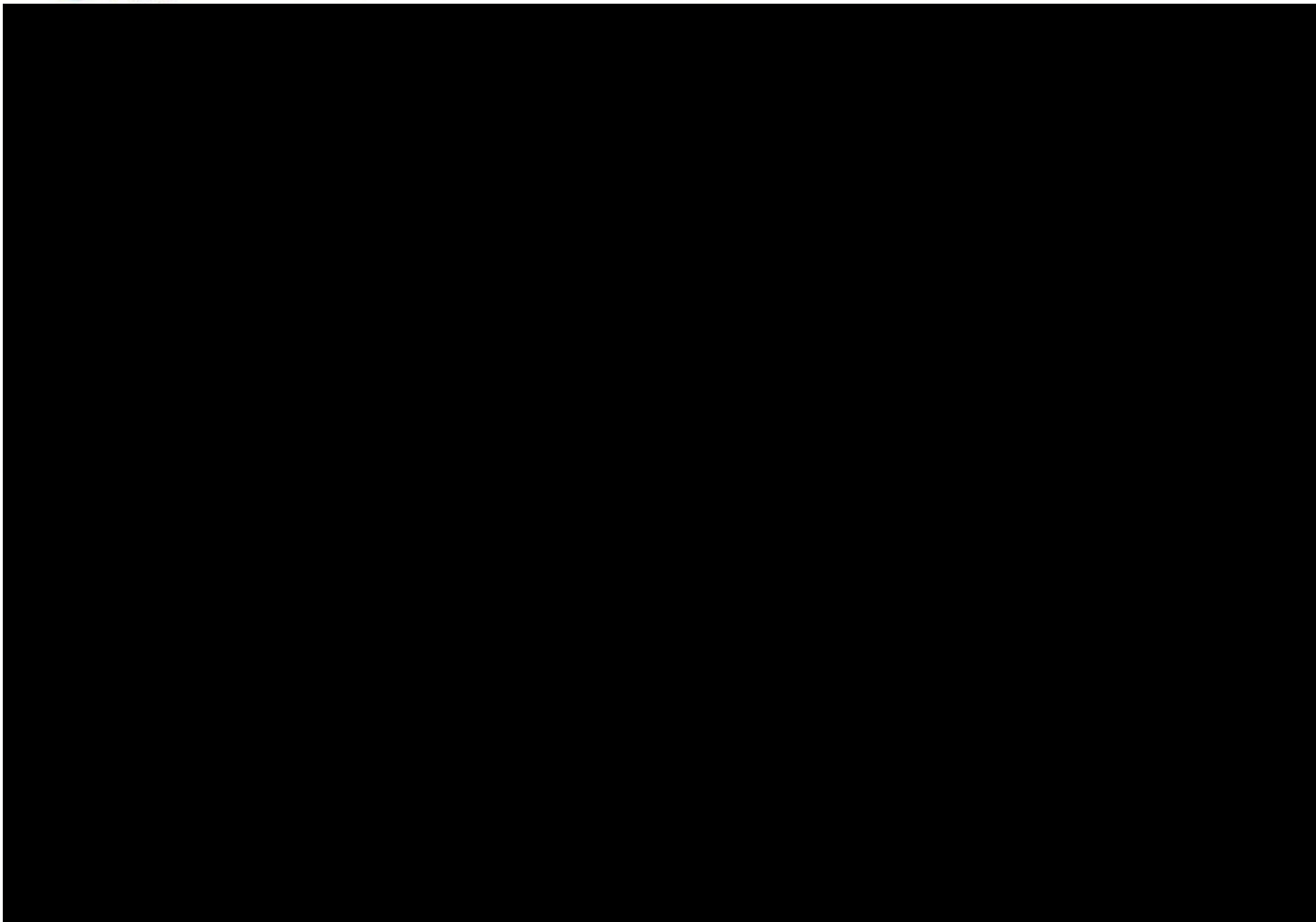


Vä arm



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

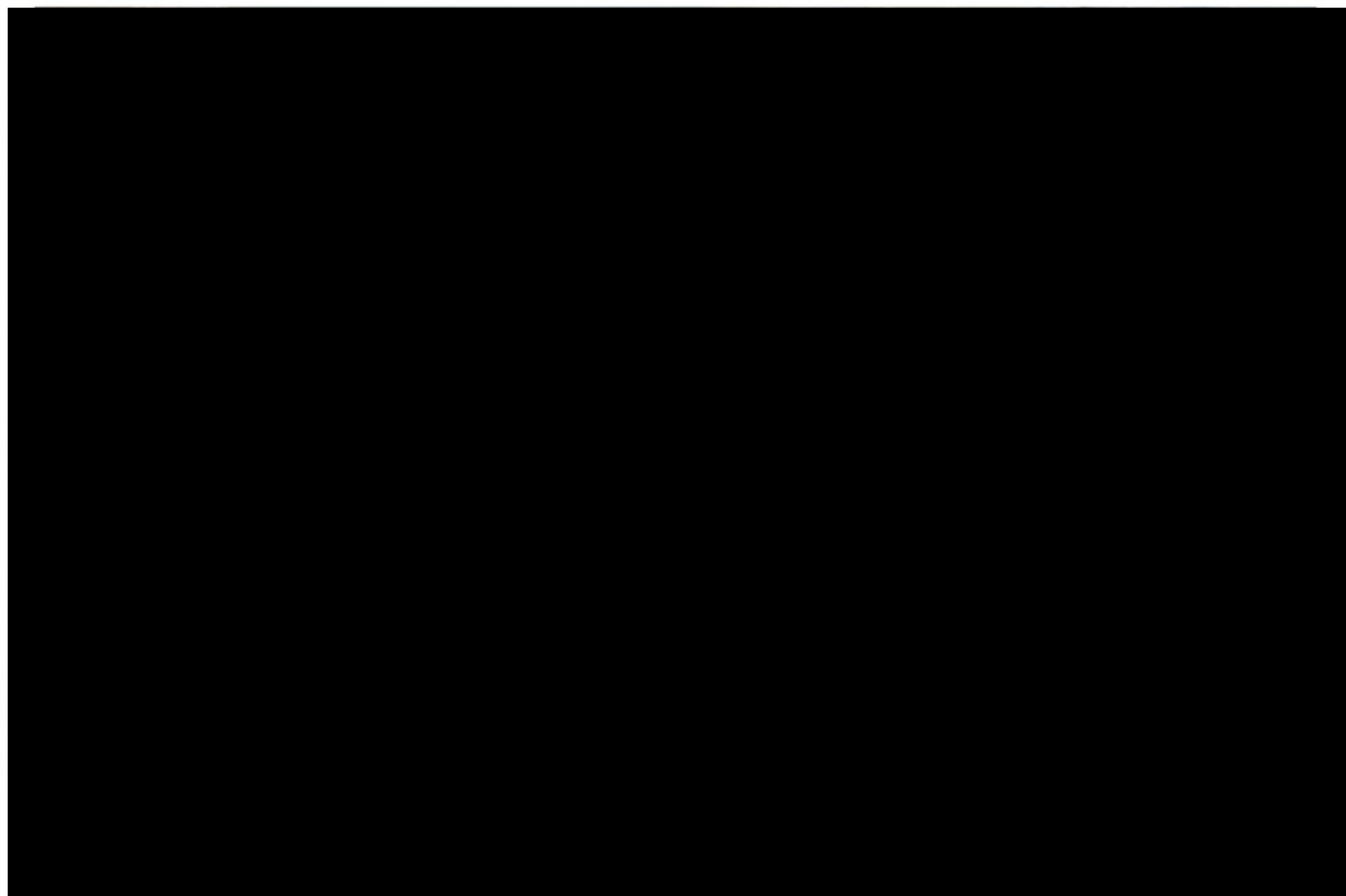
Fnr: D22-R0481
HEMLIG





Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

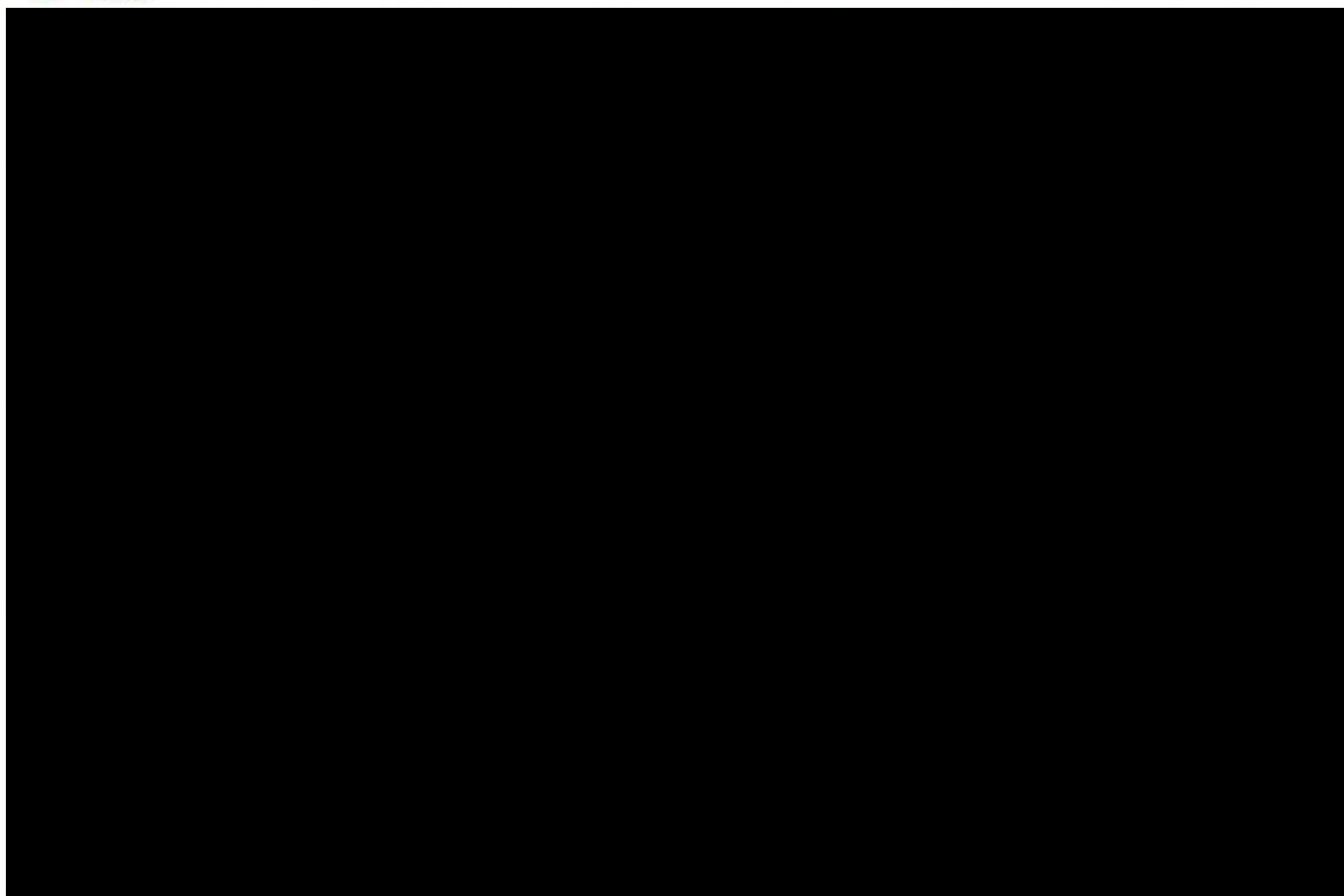


Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

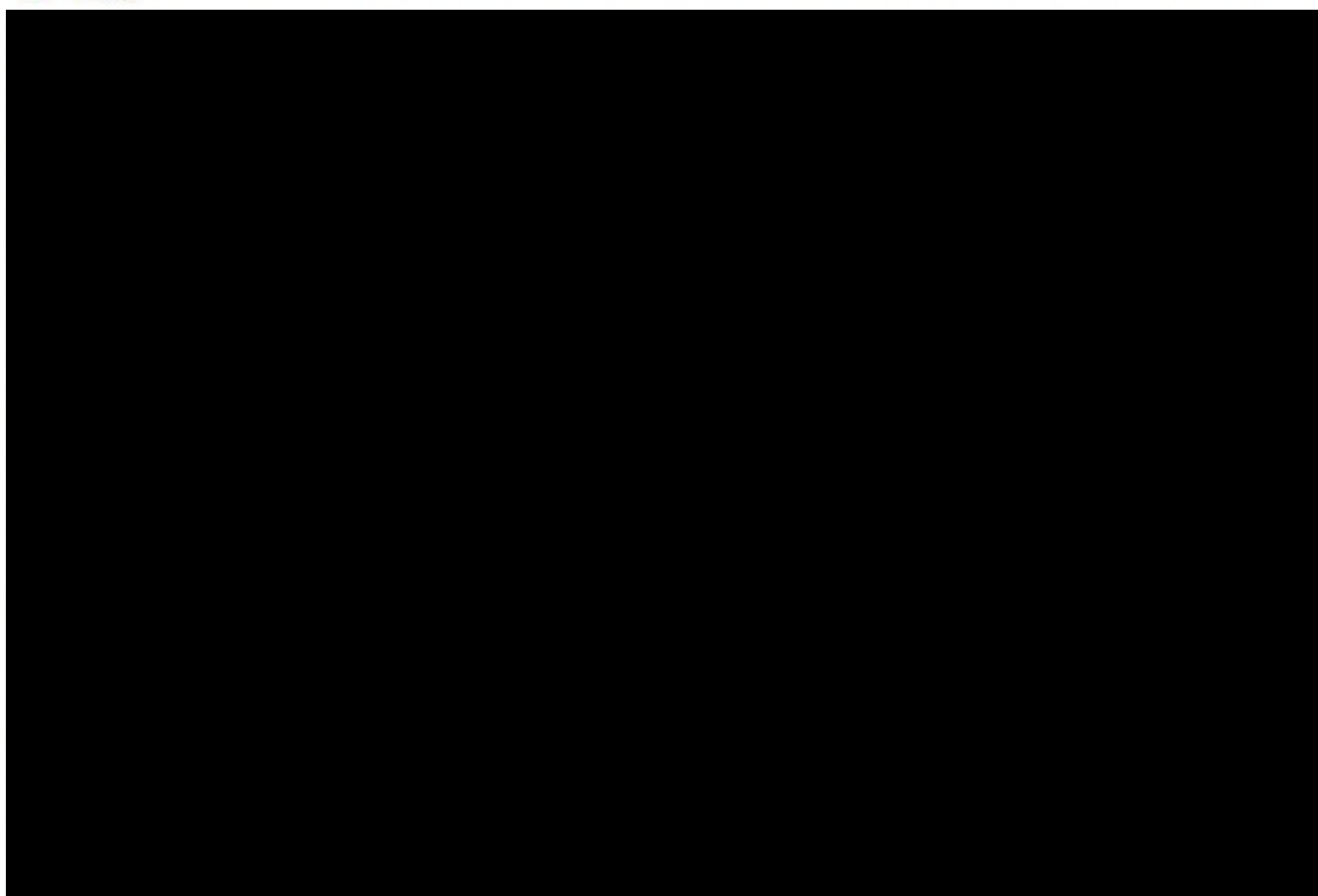


Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

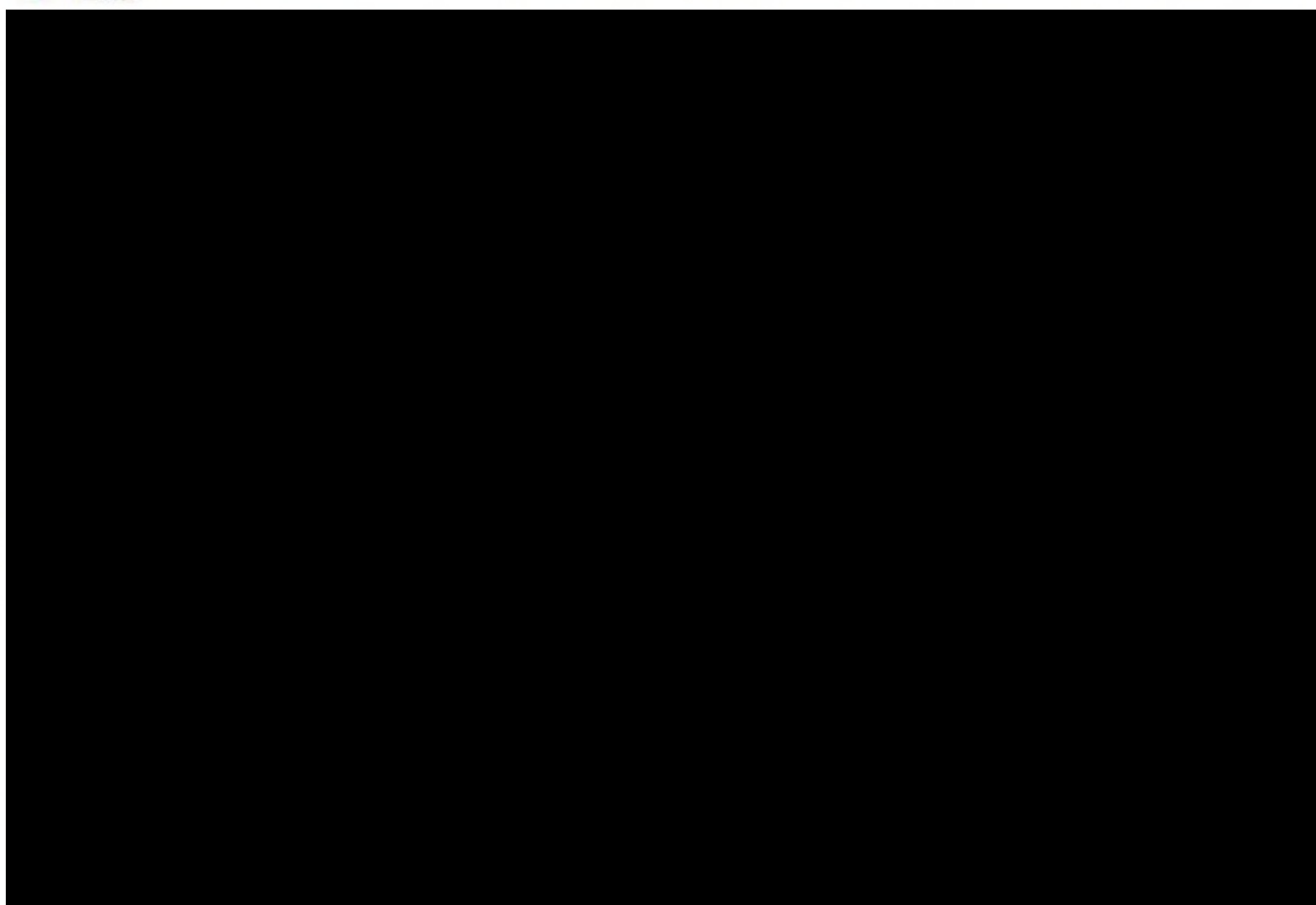


Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

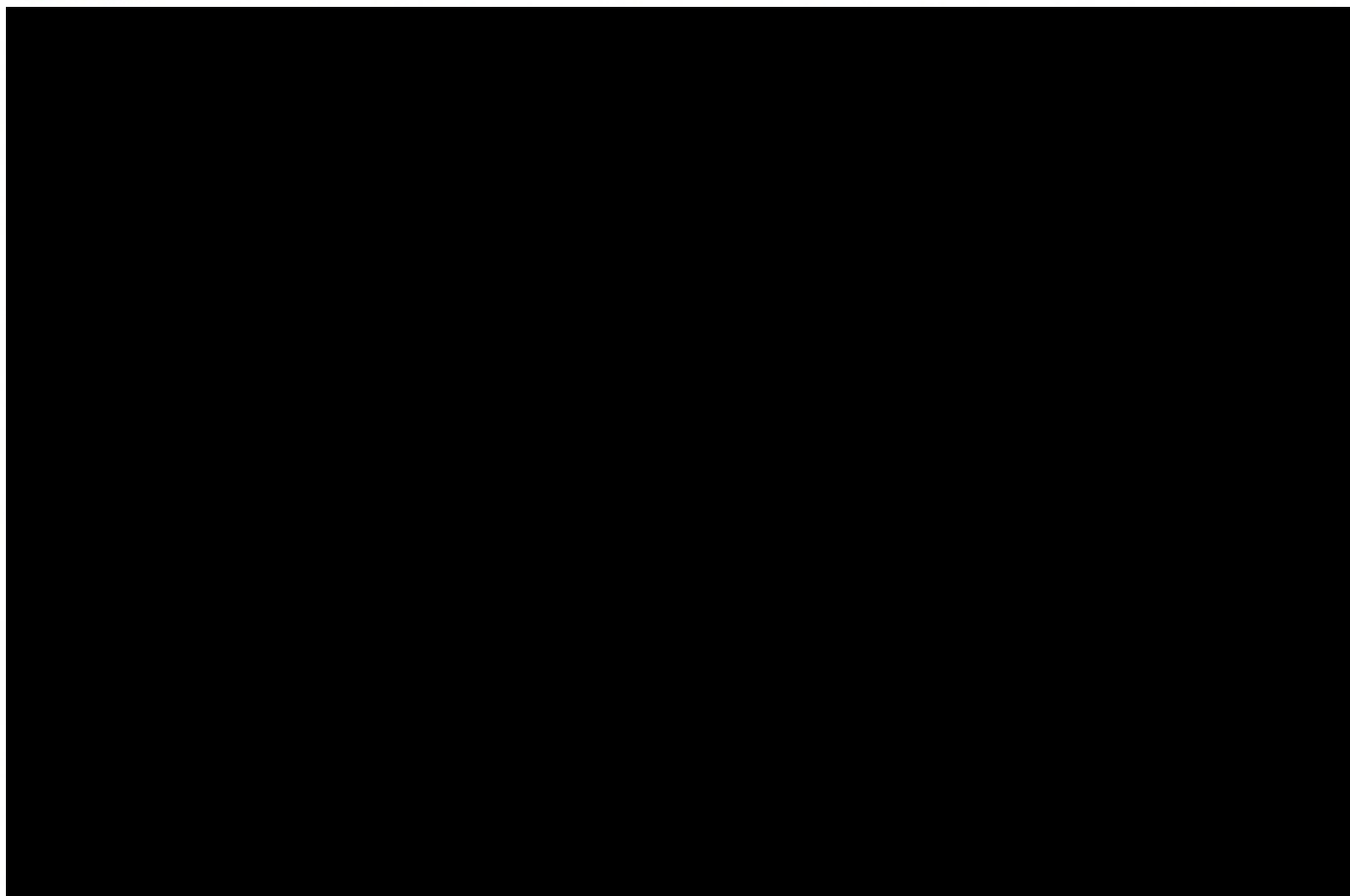


Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

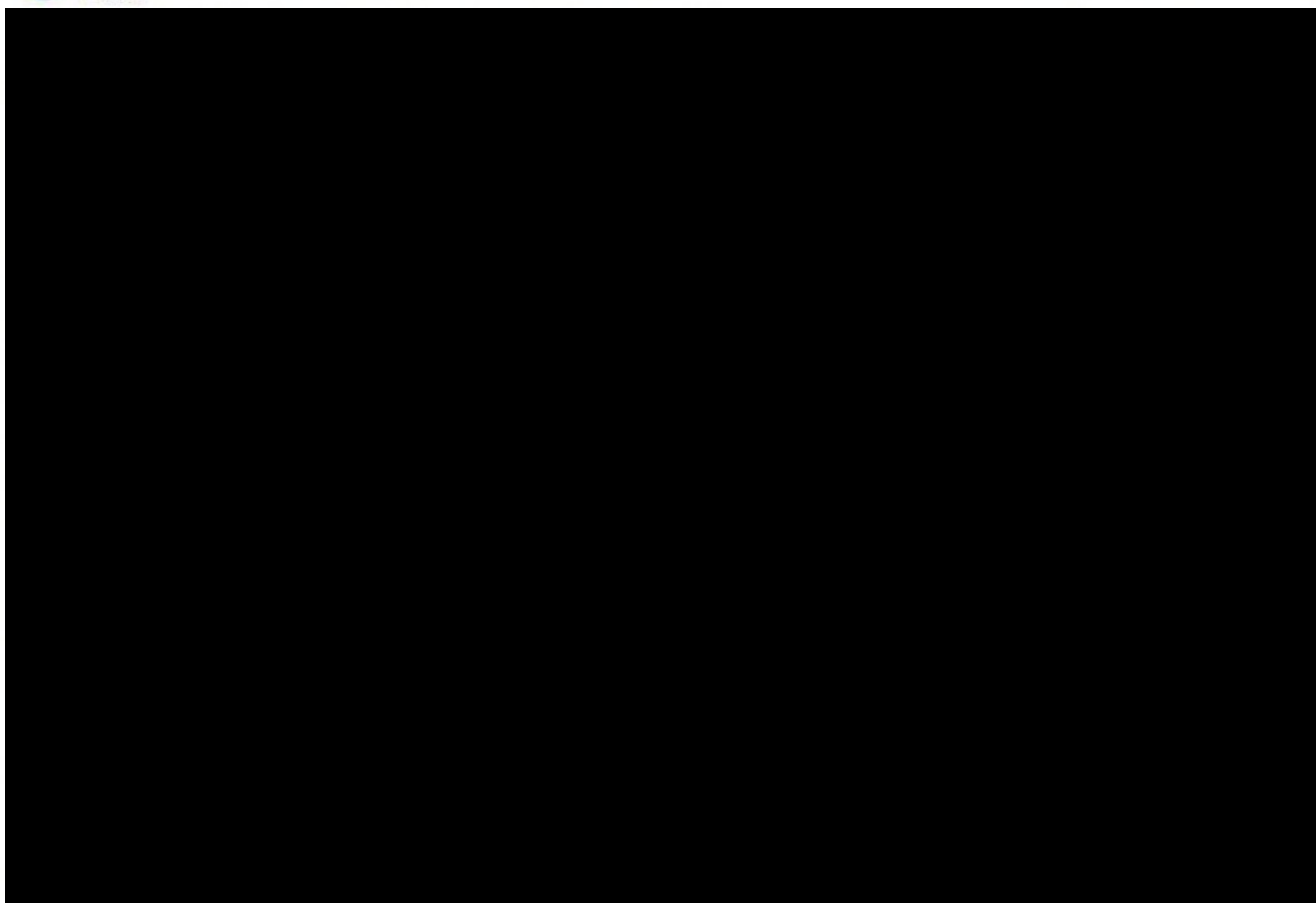


Bål



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

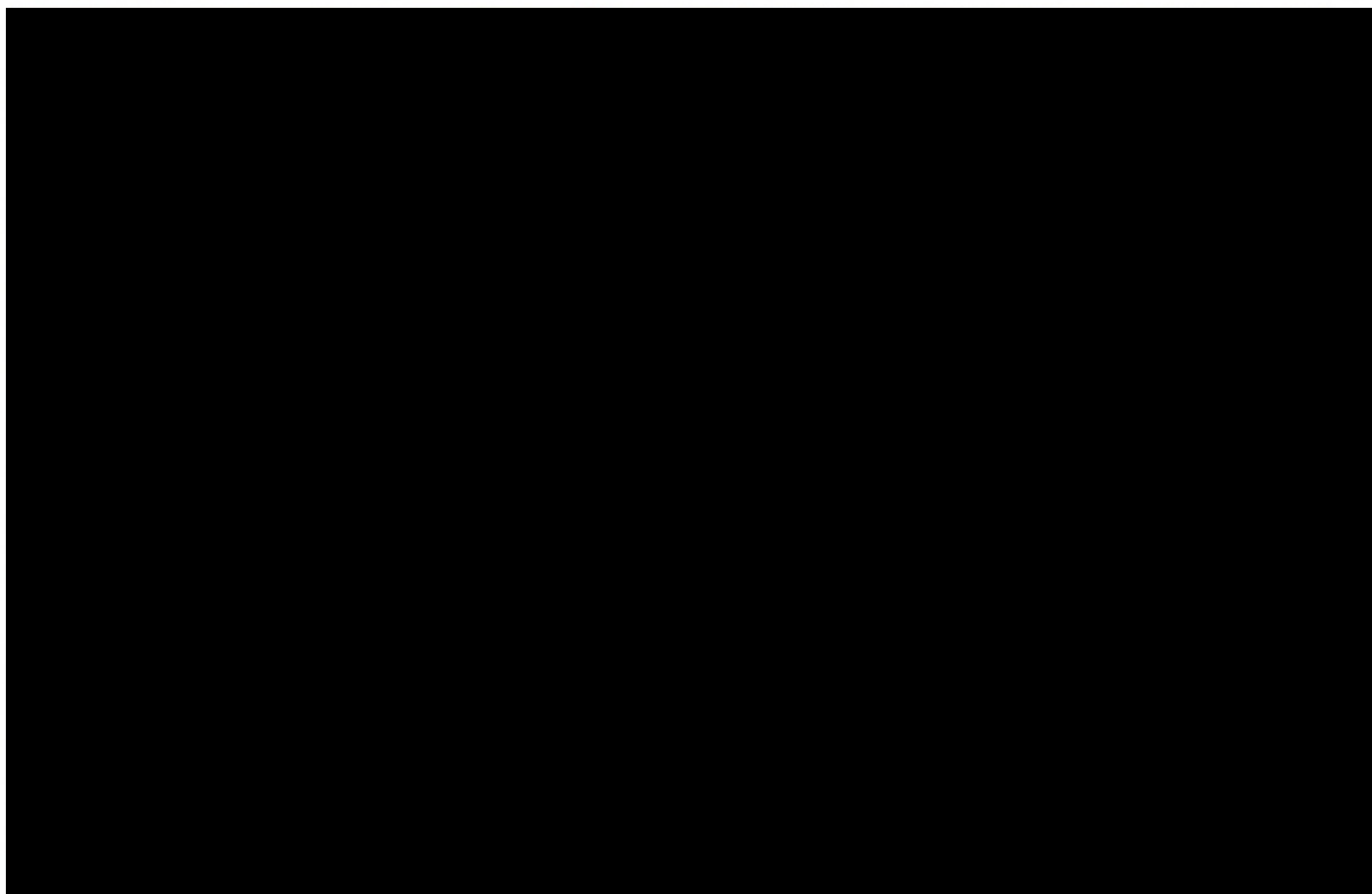


Hö ben



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

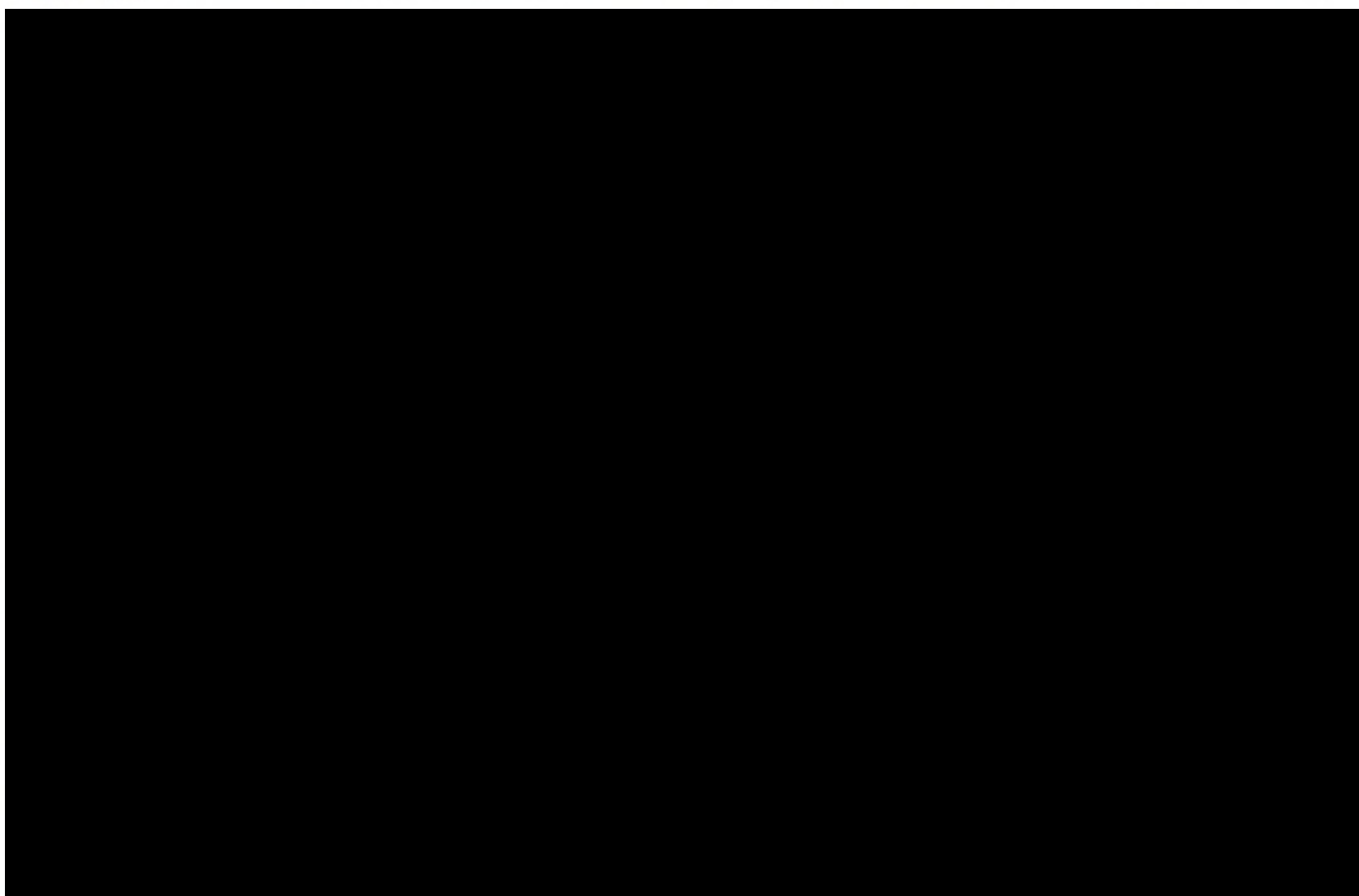


Hö ben



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

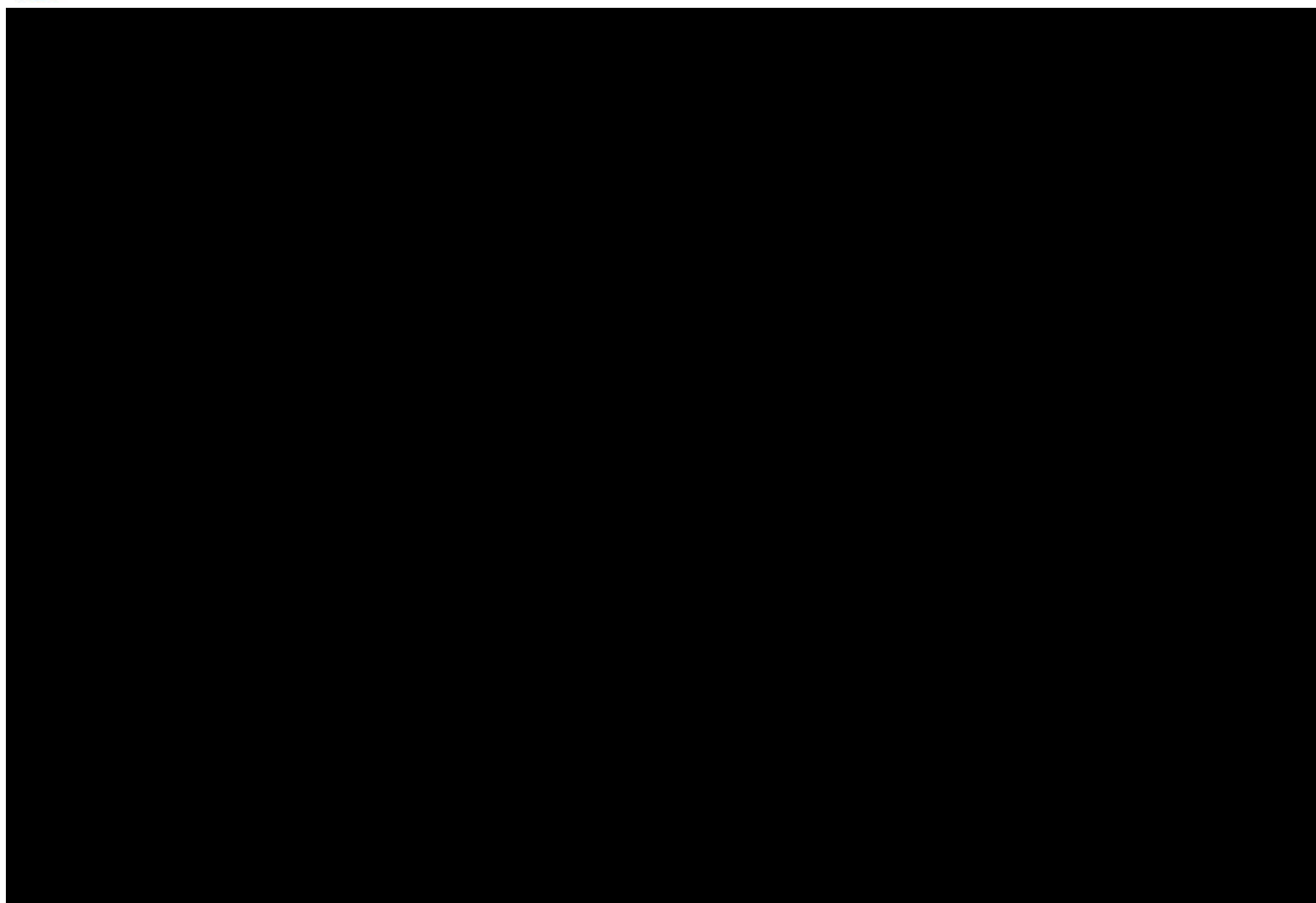


Hö ben



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG

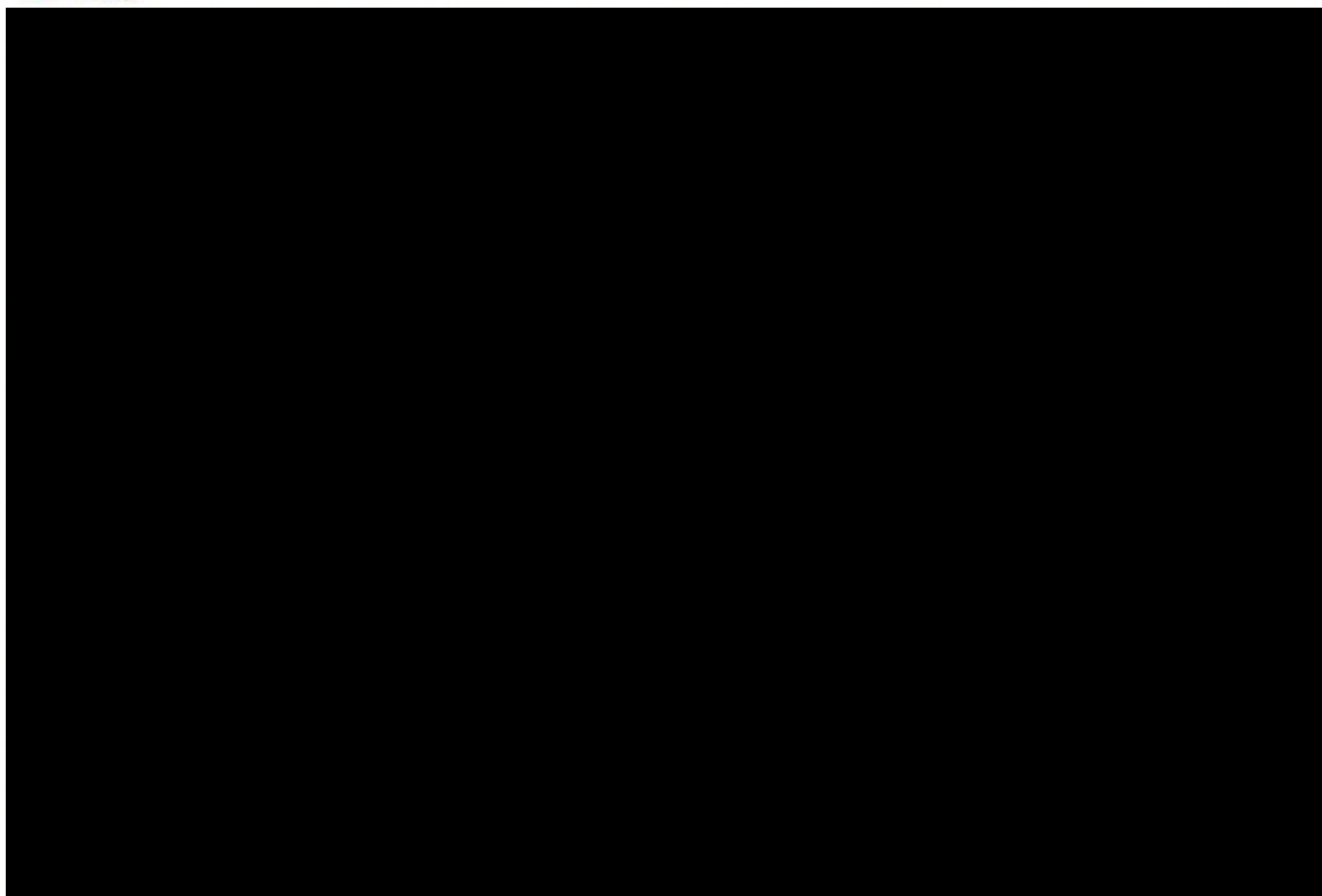


Hö ben



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Lund

Fnr: D22-R0481
HEMLIG



Bål

HEMLIG



Inkvist, Zoey



D2023-X0016

3 10
15 11 12

35

fraktur i vänstra överarmsbenet

fraktur invid högra armbågen

37

40

42

57

ärr i slidan

43

44

45

50

46

47

fraktur i vänster stortå

55

fraktur i höger mellanfotsben 4

48

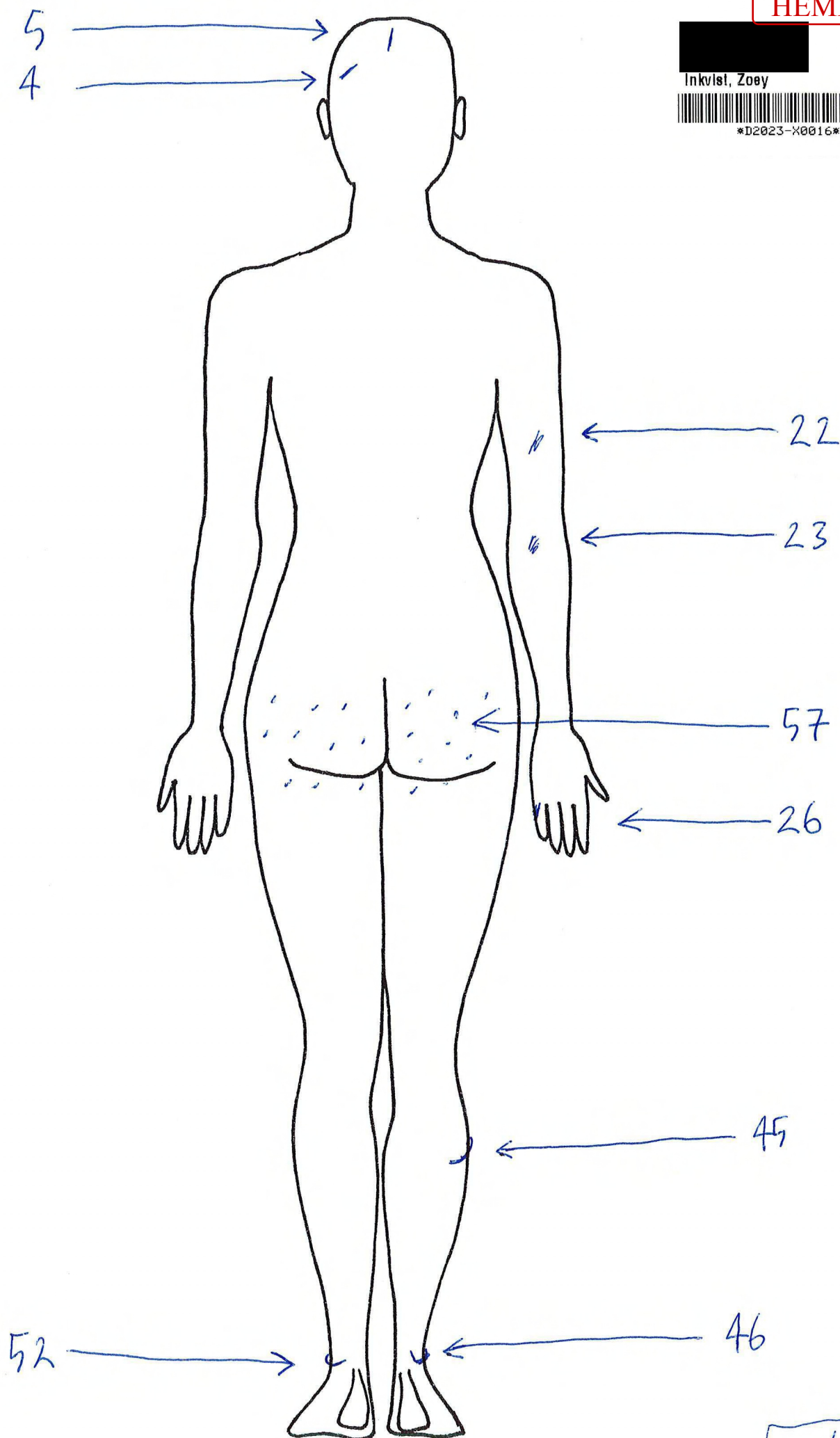
1/2

HEMLIG

Inkvist, Zoey



D2023-X0016



2/2

Ärr/äldre hudskador

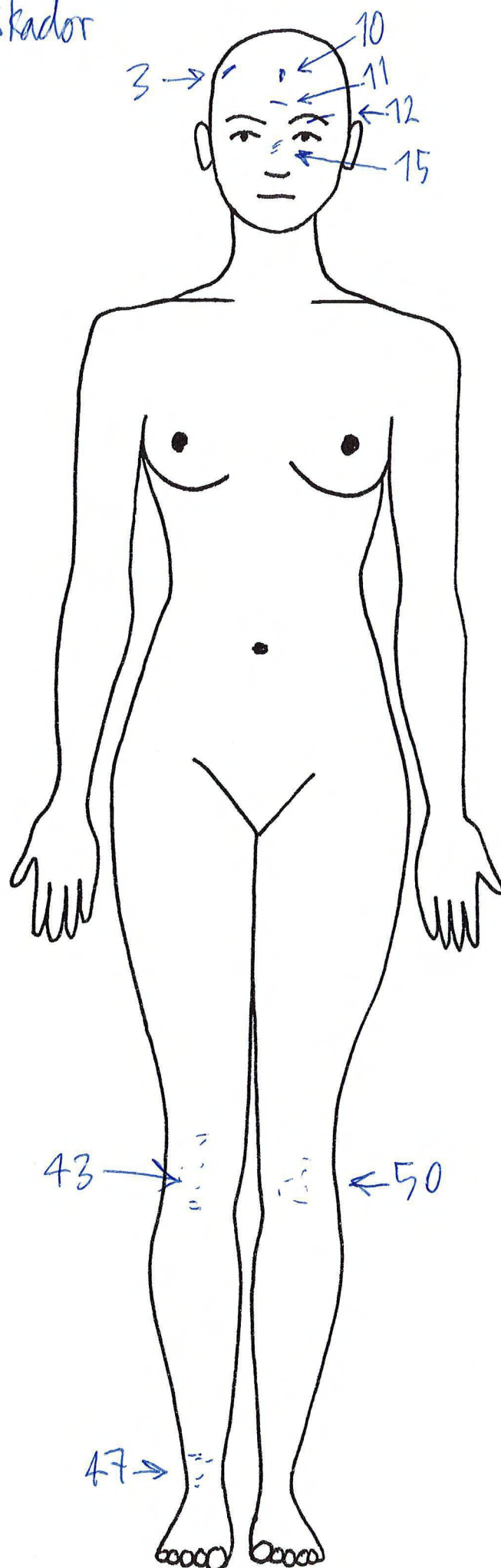
HEMLIG



Inkvist, Zoëy



D2023-X0016



1/10

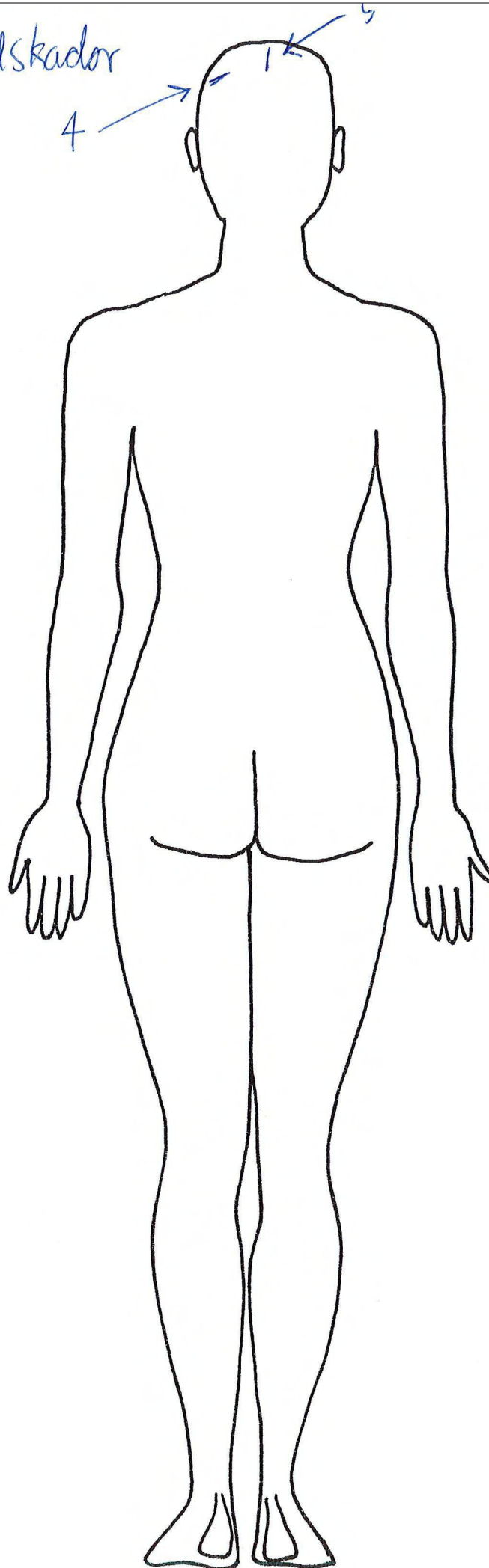
Ärr/äldre hudskador

HEMLIG

Inkvist, Zoey

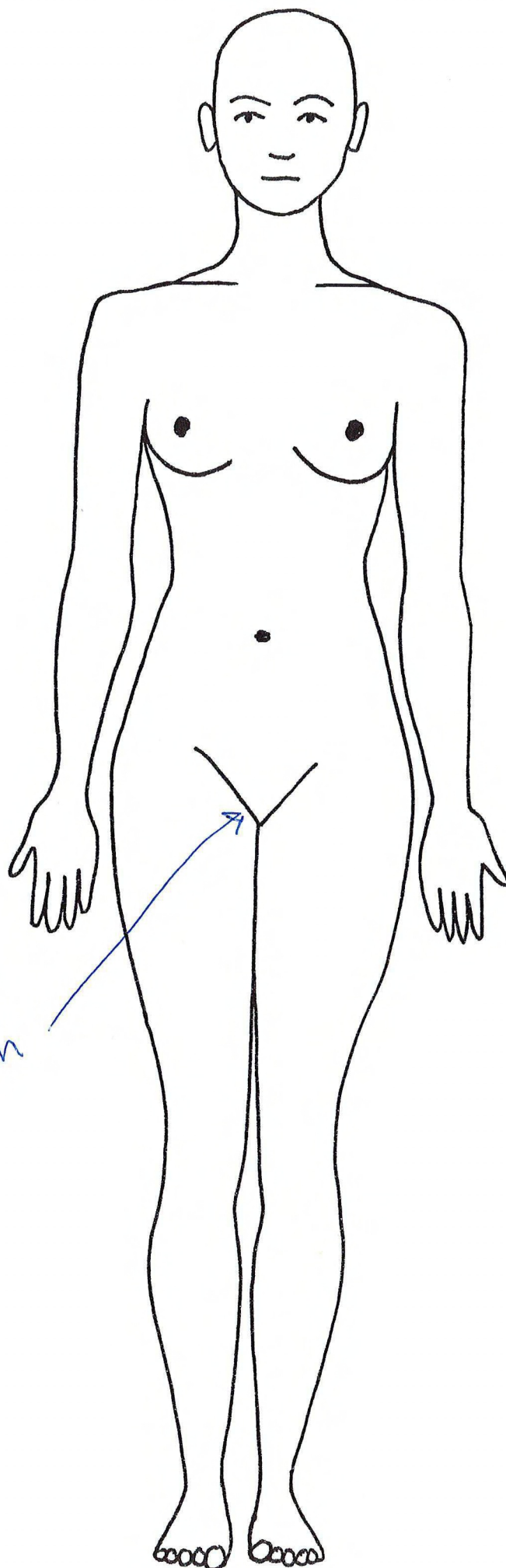


D2023-X0016



2/10

HEMLIG



Ärr i
slidan

3/10

HEMLIG

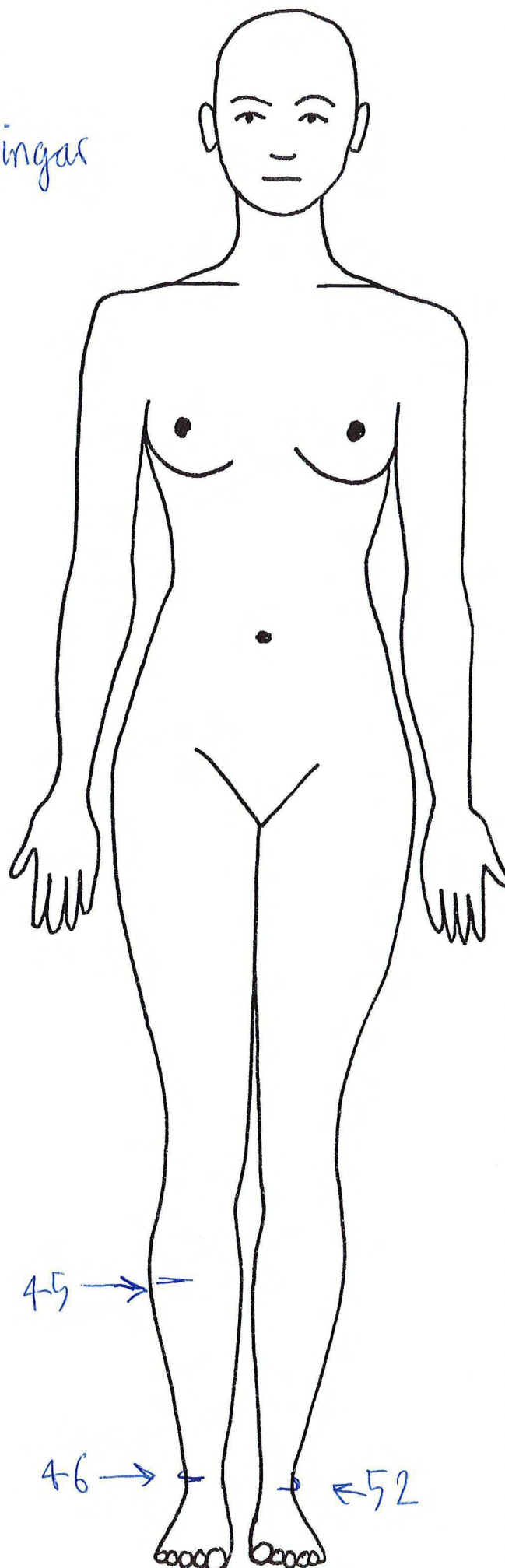
Band formade
brunaktiga
pigment förändringar



Inkvist, Zoëy



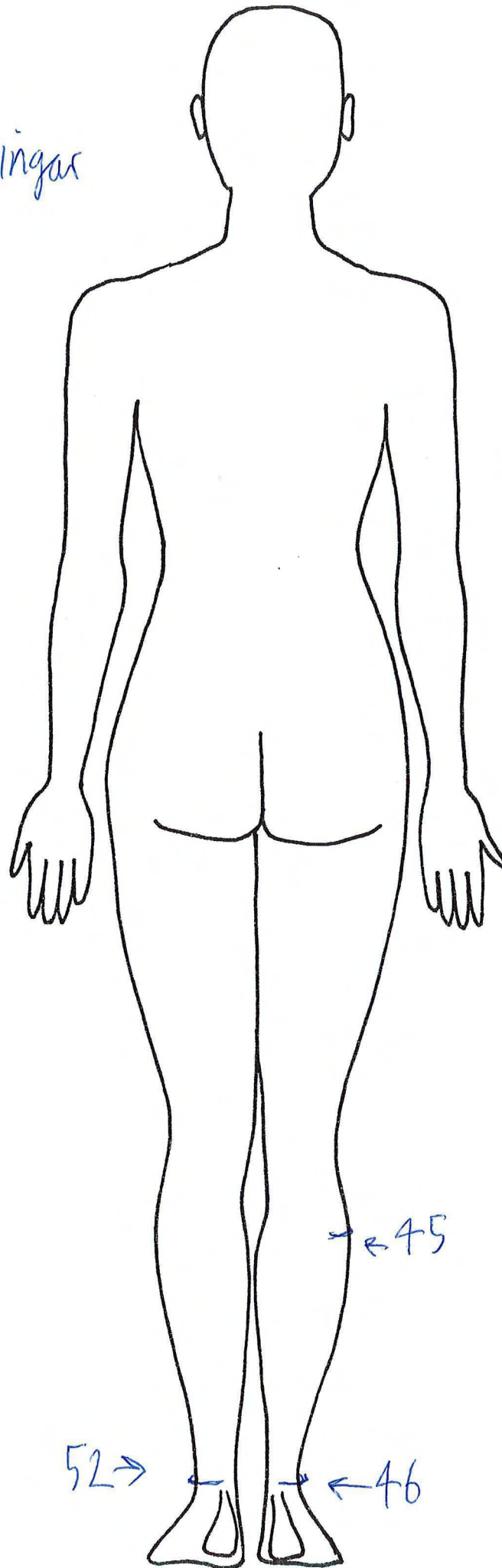
D2023-X0016



4/10

HEMLIG

Bandformade
brunaktiga
pigment förändringar



Läkta frakturer

HEMLIG



fraktur invid
högra armbågen

fraktur i
vänstra överarms-
benet

fraktur i höger
mellanfotsben 4

fraktur i vänster
stortå

6/10

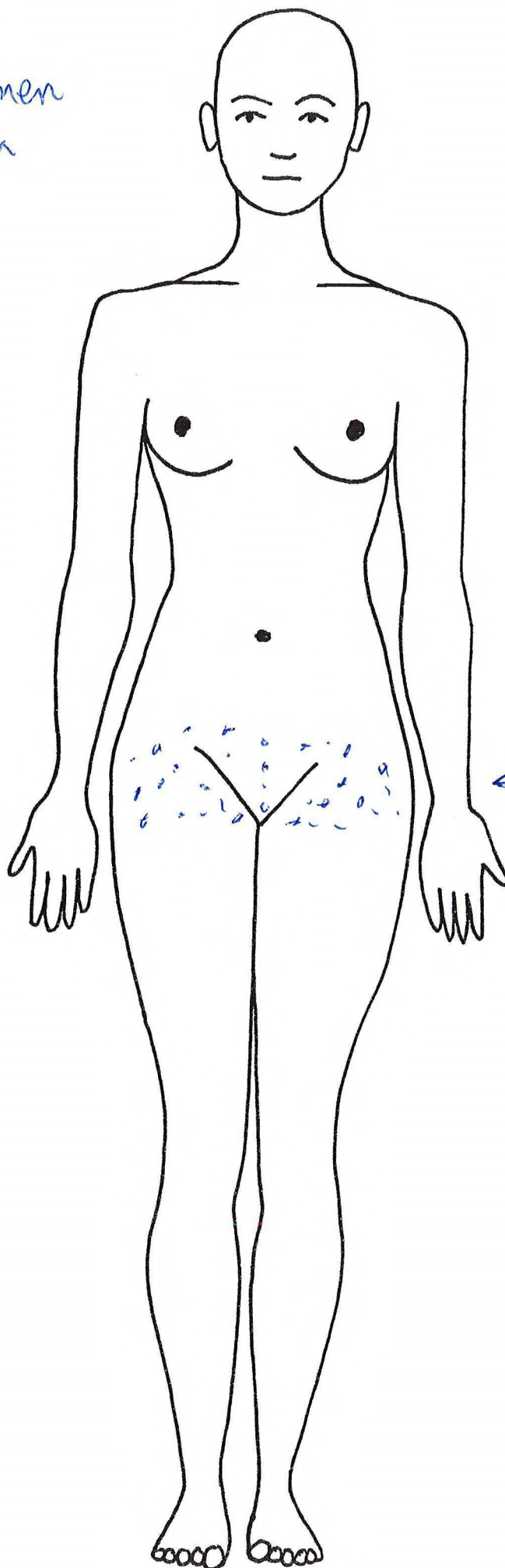
HEMLIG

Hudskador på
de yttre könsorganen
och säteshalvorna

Inkvist, Zoëy



D2023-X0016



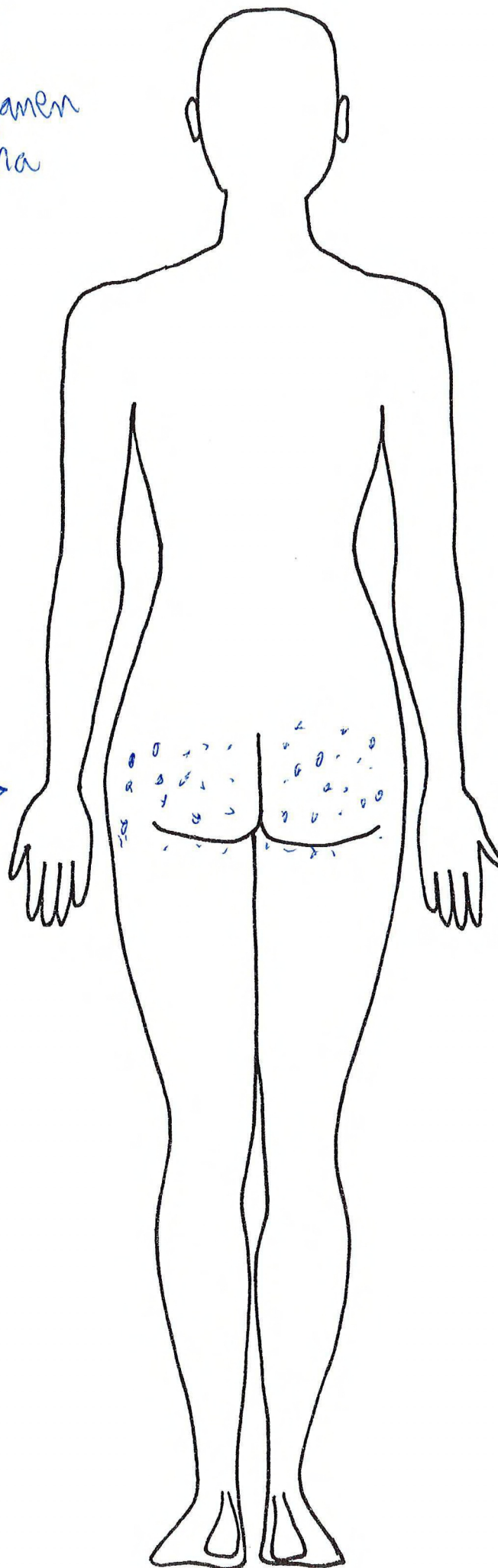
7/10

HEMLIG

Hudskador på
de yttre könsorganen
och säteshalvorna



57 →



8/10

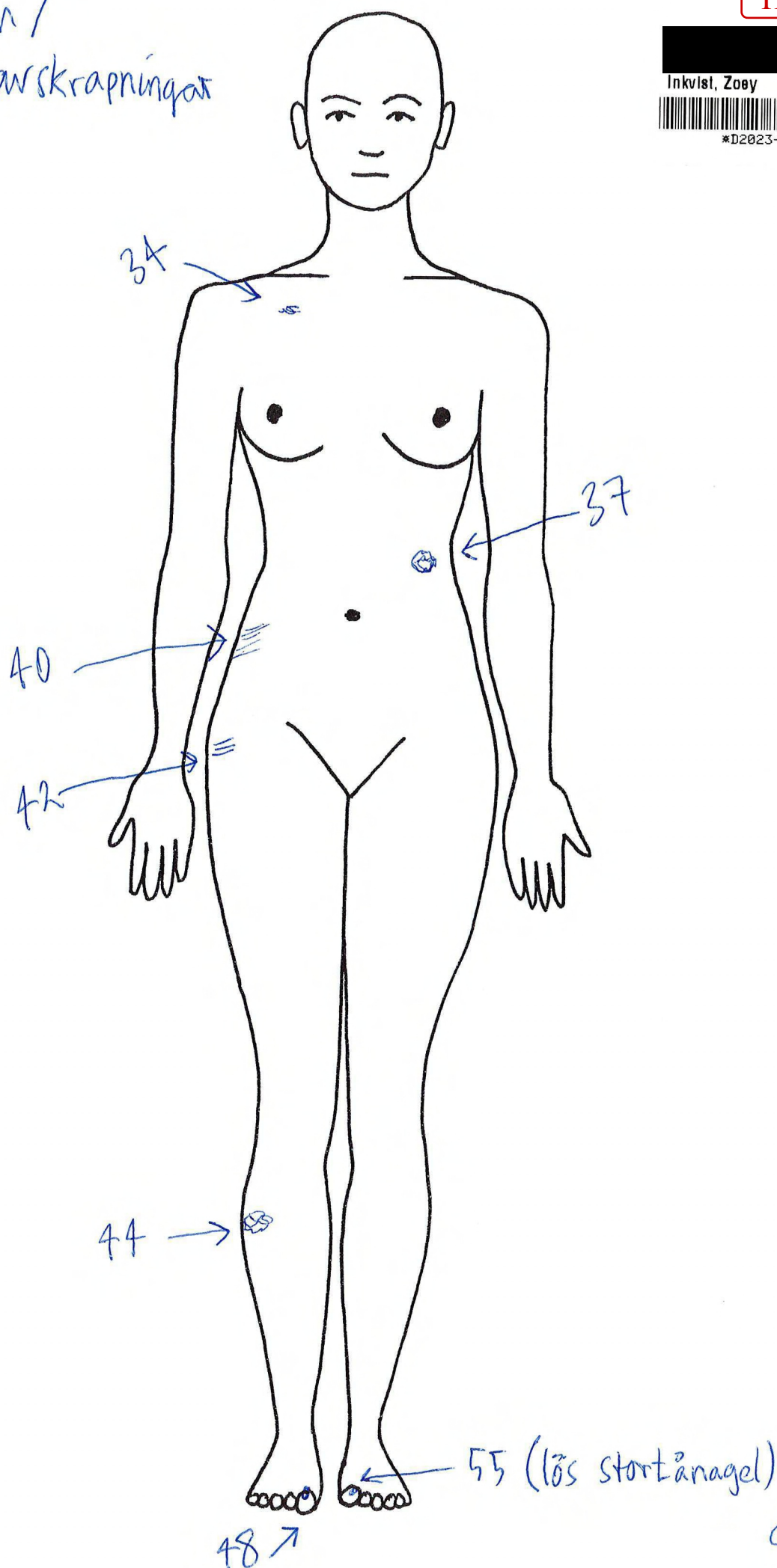
Blåmärken /
Hudavskrapningar

HEMLIG

Inkvist, Zoey



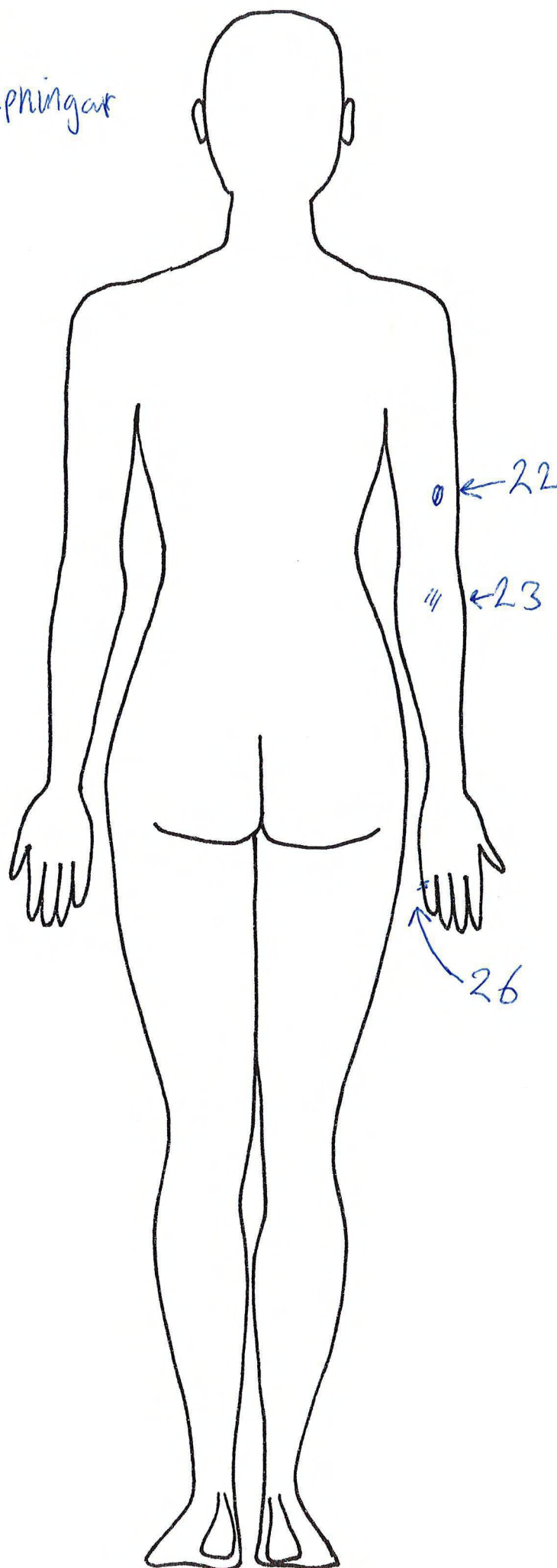
D2023-X0016



9/10

HEMLIG

Blåmärken/
Hudavskrapningar



10/10



Polisen

HEMLIG

141

Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet

Region Syd, BINR 3 PO S Skåne

Diariennr

5000-K1548032-22

Skäligen misstänkt person

Inkvist, Jasmine

Personnr

19890204-4125

Identifierad

Ja

Kontroll sätt

Känd av polisanställd

Kommentar



Polisen

HEMLIG

142

Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet

Region Syd, BINR 3 PO S Skåne

Diariennr

5000-K1548032-22

Skäligen misstänkt person

Inkvist, Thord Daniel

Personnr

19801228-4058

Identifierad

Ja

Kontroll sätt

Känd av polisanställd

Kommentar



Polisen

HEMLIG

143

Personalia och dagsbottsuppgift

Utskriftsdatum

2023-11-07

Namn		Personnummer
Inkvist, Thord Daniel		19801228-4058
Tilltalsnamn	Kallas för	Öknamn
Daniel		
Födelseförsamling	Födelselän	Födelseort utland
Landskrona		
Medborgarskap	Hemvistland	Telefonnr
Sverige		0729626839: Mobiltelefon
Postadress		
Storgatan 14 C		
241 62 Löberöd		
Folkbokföringsort		
Löberöd		
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	Bidrag	Hemmavarande barn under 18 år
200000	Bostadsbidrag 4000 SEK, barnbidrag	6
Försörjningsplikt	x6	Skulder
Ja på 5 av barnen		350000
Förmögenhet		
0		
Kontroll utförd		
Taxerad inkomst	Taxeringsår	
297800	2021	
Taxeringskontroll utförd av	Datum	
Pa A.Hadzic	2022-12-27	

**HEMLIG**

Underrättelse/Delgivning jml RB 23:18a

Enhet

Region Syd, BINR 3 PO S Skåne

Ärende

Diariernr

5000-K1548032-22

Underrättad av

Johansson, Petra

Gärning

Grov fridskränkning Fullbordat, Eslöv Eslöv, mellan 2020-04-01 00:00 och 2022-08-30

Grov misshandel Fullbordat, Storgatan 14 C Löberöd, mellan 2022-06-30 00:00 och 2022-12-24 05:00

Grov misshandel Fullbordat, Storgatan 14 C Löberöd, mellan 2022-11-01 00:00 och 2022-12-24 05:00

Grov misshandel Fullbordat, Storgatan 14 C Löberöd, mellan 2022-12-01 00:00 och 2022-12-24 05:00

Olaga frihetsberövande Fullbordat, Hasslerödsvägen 2 Eslöv, mellan 2020-04-01 00:00 och 2022-06-30 05:00

Olaga frihetsberövande Fullbordat, Storgatan 14 C Löberöd, mellan 2022-06-30 00:00 och 2022-12-24 05:00

Synnerligen grov misshandel Fullbordat, Storgatan 14 C Löberöd, mellan 2022-12-24 00:00 och 2022-12-24 05:00

Berörd person

Personnr

19890204-4125

Efternamn

Inkvist

Förnamn

Jasmine

Underrättelsesätt

Muntlig underrättelse

Delgiven info. om ev. förenklad delgivning

2023-02-01

Datum för muntlig underrättelse

2023-09-15

Yttrande senast (rådrum)

2023-10-27

Notering

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

Resultat av slutunderrättelse

Erinran

Information gällande erinran

Se tilläggsprotokoll erinran

Försvarare

Namn

Gerleman, Ebba

Underrättelsesätt

Muntlig underrättelse

Datum för muntlig underrättelse

2023-09-15

Yttrande senast (rådrum)

2023-10-27

Notering

Tagit del digitalt

Resultat av slutunderrättelse

Erinran

Information gällande erinran

Se tilläggsprotokoll erinran