



Polismyndighet

Södermanlands län

Enhet

LKGRN, Länskriminalenheten Grova brottsroteln Nyköping

Handläggare (Protokollförare)

Kriminalinspektör Hans J W Kowallek

Undersökningsledare

Kammaråklagare Fredrik Beijar

Protokollbilaga

Arkiv/Åkl. ex

Äklnr

AM-210376-12

Signerat av

Hans J W Kowallek

Signeringsdatum

2013-04-16 09:43

INKOM: 2013-04-16

Dokumentnr: B 3463-12

2013-04-04

Polisens diarienummer

0400-K42746-12

Förtursmål

Nej

Beslag

Målsägande vill bli underrättad om tidpunkt för huvudförhandlingen

Nej

Ersättningsyrkanden

Tolk krävs

Misstänkt (Efternamn och fönamn)

Harrysson, Carl Emil

Personnummer

19841230-1619

Brott

Underrättelse om utredning enligt RB 23:18

Underrättelsesätt, misstänkt

Underrättelse

utsänd

Yttrande

senast

Underrättelse

slutförd

Försvare

Carvenius, Thelma, förordnad 2012-12-31

Underrättelsesätt, försvare

Resultat av underrättelse mt

Resultat av underrättelse försv

Utredningsuppgifter/Redovisningshandlingar

Diarienum

Uppgiftstyp

Sida

Utvidgad rättsmedicinsk obduktion

0400-K42746-12

Rättsmedicinsk undersökning utvidgad obduktionsrapport..... 1

Personalia

Bilaga skäligen misstänkt, Harrysson, Carl Emil..... 22

Personalia, Harrysson, Carl Emil..... 23



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avd.
Stockholm

A13-0005
Ert dnr K42746-12

Polismyndigheten i Södermanlands län
Länskrim, Grova brottsroteln
Box 1033
611 29 NYKÖPING

RAPPORT - UTVIDGAD RÄTTSMEDICINSK OBDUKTION

2013-01-04 utfördes efter beslut av Polismyndigheten i Södermanlands län, Länskrim, Grova brottsroteln utvidgad rättsmedicinsk obduktion av:

19650820-1602
Harrysson, KERSTIN Sofia
LINNÉVÄGEN 9 E
611 56 NYKÖPING

Personuppgifterna på beslutet överensstämmer med uppgifterna på identitetsbandet som är fäst vid kroppen.

Undersökningen utfördes vid Rättsmedicinska avd. i Stockholm av Avdelningsläkare Martin Csatlós med biträde av rättsmedicinska assistenten Kira Mielonen.
Närvarande vid undersökningen var kriminaltekniker Per Pettersson och Bengt Nyström.
Undersökningsfynden uppvisades för Avdelningsläkare Petra Råsten-Almqvist.

UTREDNINGSUNDERLAG

Datum	Beskrivning
2013-01-02	Begäran om utvidgad rättsmedicinsk obduktion daterad 13-01-02, dnr 0400-K42746-12, utfärdad av kom. Bengt Jansson samt försättsblad telefax. Polisanmälan daterad 12-12-30, dnr 0400-K42746-12 (2 sidor). Förhör hållet av Anders Valo, daterad 12-12-31. Mail med bifogad fotobilaga (5 sidor). Minnesanteckningar upprättad av krinsp/tekniker Per-Erik Pettersson (3 sidor). Minnesanteckningar upprättad av krinsp/tekniker Per-Erik Pettersson (3 sidor). Skisser över lägenhet (4 sidor). Fotobilaga (9 färgbilder)
2013-01-16	Fotografier av kniv
2013-01-24	Frågor från polisen, 1 sida
2013-02-04	CD-skiva över rekonstruktion



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avd.
Stockholm

A13-0005
Ert dnr K42746-12

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

Undersökningsprotokoll
Mikroskopisk undersökning
Utlåtande

Rättskemisk undersökning
Bildbilaga: krypterad CD i PDF-format, 8 sidor, 16 bilder

UNDERSÖKNINGSPROTOKOLL

Yttre undersökning

1. Den döda kroppen av en medelålders kvinna med längd 162 cm och vikt 55 kg, ligger i ryggläge på en bårvagn.
2. Kroppen är iklädd vita, helt rena frottésockor, svarta, till synes rena joggingbyxor, en vit stickad långärmad bomullströja med rikligt med blod på främre halslinningen och merparten av den vänstra armens framsida. Mindre, upp till några cm stora blodbesudlingar ses även över det vänstra och högra bröstet och något längre ner till höger. Under denna ses en grön t-shirt. Under t-shirten finns ett vitt linne och en vit bh. Kläderna avtages och överlämnas till närvarande kriminaltekniker. (Bild 1)
3. Den vänstra handen är knuten runt tummen. I handgreppet ses ett flertal mörkt bruna hårstrån med en strållängd av åtminstone 25 cm. Hårstråna tillvaratages och överlämnas till närvarande kriminaltekniker. (Bild 2)
4. Kroppskonstitutionen är ordinär.
5. Kring den högra handleden ses ett inplastat id-band märkt "19650820-1602 Kerstin Harrysson".

Förändringar efter döden:

6. På kroppens ryggsida ses ett måttligt till svagt utvecklat system av grårosa likfläckar. Likfläckarna är relativt svagt utvecklade med tydliga avblekningar över sätesregionen medan skulderregionen är mestadels utan entydiga likfläckar.
7. Det föreligger kvarvarande likstelhet över de stora ledgångarna.

Huvud:

8. Huvudet är bevuxet av mörkbrunt, något vågigt, upp till ungefär 22-25 cm långt hår.
9. I hårbotten, bakom och snett ovanför det vänstra örat ses ett ungefär 10 cm stort, rödflamligt missfärgat område under till synes intakt hudytta. Entydiga sårskador ses ej i hårbotten.
10. Huden på och kring ytteröröronen är oskadad. Båda trumhinnorna inspekteras med otoskop och de företer ordinära förhållanden.
11. Ögonen är till synes oskadade. Bindehinnorna är bleka. Hornhinnorna är lindrigt grumlade. Inga punktblödningar ses övre- eller nedre ögonlocken. Ögonen är centralställda med ungefär 0,5 cm stora pupiller.
12. På den högra kinden ses ett diffust avgränsat och tvärställt, c:a 6 x 4 cm stort rödflamligt missfärgat område. (Bild 3)



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avd.
Stockholm

A13-0005
Ert dnr K42746-12

13. I det vänstra ögonbrynets yttre 2/3-del ses ett tvärställt c:a 6 x 1 cm stort svagt rödflammigt missfärgat område. (Bild 4)
14. Näsans brosk- och skelettdelar känns oskadade utan rinningar från näsöppningarna.
15. Överläppens läppröda är oskadad. På överläppens insida ses en tvärställd, ungefär 3,5 x 1,5 cm stor, violettflammig missfärgning som delvis sträcker sig ner till vecket i medellinjen mot överkäken. I den högra mungipan ses på överläppen ett isolerat, svagt violettflammigt missfärgat område mätande ungefär 1,5 x 1 cm i storlek. (Bild 5)
16. Underläppens läppröda är oskadad. I underläppens veck mot underkäken ses till höger om medellinjen ett tvärställt och violettflammigt missfärgat område mätande ungefär 2 x 0,8 cm. (Bild 6)
17. I över- och underkäken ses egna hela tänder. Tungan sticker fram något mellan tandraden. I övrigt ses på de synliga delarna av munslemhinnan inga skador.
18. På hakspetsens vänstra sida ses två nedåt och åt höger diagonalställda, helt ytliga sårskador. Den nedre är belägen ungefär 2,5 cm till vänster om medellinjen och 4 cm nedanför den vänstra mungipan. Den mäter i längd ungefär 1,5 cm och är till synes ställvis skarpkantad och mestadels i hudplanet belägen utan något nämnvärt djup. Ungefär 0,6 cm ovanför detta parti ses två intill varandra belägen, 0,6 cm respektive 0,2 cm långa skarpkantade, i huden belägna sårskador.

Hals:

19. Rörligheten är grovt ordinär.
20. På nederdelen av halsens baksida, c:a 4 cm nedom hårfästet och några cm till höger om medellinjen en tvärställd och skarpkantad sårskada som mäter c:a 1,7 cm i längd. Kanterna glipar c:a 0,5 cm. Båda ändarna ter sig spetsiga. Utgående från sårets högra spets ses en c:a 3 mm lång och i huden belägen helt ytlig rispa. **Sårskada 1** (Bild 7, 8)
21. På halsens högra sida ses ungefär 5 cm nedanför och 1 cm bakom örsnibben en längsställd c:a 1,3 cm lång skarpkantad stickskada. Den övre begränsningen är spetsig med antydd dubbelflikighet medan underkanten uppvisar en mer uttalad, c:a 2 mm bred, svagt flikig ände. När sårkanterna förs ihop mäter skadan c:a 1,5 cm. **Sårskada 2** (Bild 8)
22. På halsens framsida ses en komplex och i stora drag tvärställd sårskada belägen med centrum c:a 2 cm till höger om medellinjen. Sårskadan är mjukt L-formad med den långa skänkeln i huvudsak horisontell, cirka 3 cm medan den kortare, tvärställda och i vänsterkant belägna, komponenten är relativt rundad och riktad uppåt och svagt åt höger. Sårkanterna är skarpa. I sårhålan ses delvis blodgenomdränkt muskulatur och fettväv. Sårets högra begränsning övergår i en isolerad och helt ytlig, i hudplanet belägen, mindre än 1 mm bred, skarpkantad rispa, riktad diagonalt åt höger och svagt nedåt vilken mäter i längd ungefär 4 cm. **Sårskada 3** (Bild 9)
23. På halsens främre vänstra sida, ses med centrum c:a 3 cm till vänster om medellinjen, en grovt sett längsställd och skarpkantad sårskada med något oregelbundet förlopp. Sårskadan mäter i längd c:a 4 cm och glipar 2,5 cm. Kanterna är underminerade diagonalt bakåt vänster. Sårets övre begränsning övergår i en c:a 2 cm lång ytlig hudrispa riktad framåt/uppåt. I sårhålan ses blodgenomdränkt fett och muskulatur. Sårskadan går att sondera försiktigt med finger åtminstone 3 cm uppåt. **Sårskada 4** (Bild 10)
24. I nederkant av skada 4 (punkt 23) ses en horisontell och mm-bred och i huden belägen skarpkantad rispa som sträcker sig c:a 7 cm åt båda hållen (både bakåt vänster och framåt diagonalt svagt nedåt höger). (Bild 10)



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avd.
Stockholm

A13-0005

Ert dnr K42746-12

25. Övriga sårskador ses ej på halsen.

Bål:

26. På den vänstra skuldran ses en professionellt utförd tatuering i form av en blomma. Över brösttryggen ses i medellinjen en professionellt utförd tatuering föreställande en femuddig stjärna.
27. Inga skador ses på bålens ryggsida. Höger och vänster sidoomfång är utan skador.
28. På bukens nedre del ses i övre begränsningen av könsbehåringen ett tvärställt, ungefär 14 x 0,2 cm stort, vitaktigt, läkt kirurgiskt ärr.
29. Inga skador ses på de kvinnliga bröstena.
30. På bröstskorgen ses vid det främre vänstra armhålevecket en mycket svag och längsställd, ungefär 2 x 1 cm stor blåviolett missfärgning.

Höger arm:

31. Den högra armen företer ordinär rörlighet.
32. På överarmens böjsida ses med centrum ungefär 7 cm ovanför armvecket en tvärställd, cirka 2 x 1 cm stor svagt gråbrun, uppenbart äldre ärrighet.
33. I det främre högra armhålevecket ses en tvärställd, ungefär 3 x 1 cm stor, svagt blåviolett missfärgning. (Bild 11)
34. Inga skador ses i den högra handflatan.
35. Den högra handens naglar uppvisar upp till 0,3 cm långa rena nagelkanter. Naglarna skrapas och topsen överlämnas till närvarande kriminaltekniker.
36. På sträcksidan av den högra tummen ses på själva leden, delvis på ledens sträckside, något åt pekfingerhållet till en tvärställd, ungefär 0,8 cm lång, till synes skarpkantad, 1 mm djup sårskada. (Bild 12)
37. Parallellt och intill denna ses en skarpkantad och i huden belägen, cirka 0,3 x 0,1 cm stor, helt ytlig sårskada. Sårskadorna är belägna från varandra på ett avstånd av cirka 1-2 mm. Ingen övertygande omkringliggande missfärgning eller blödning ses. (Bild 12)

Vänster arm:

38. Den vänstra armen företer ordinär rörlighet.
39. På utsidan av den vänstra överarmen ses en bandformad, professionellt utförd tatuering med sol och tribalmotiv.
40. Behåringen i den vänstra armhålan är rakad. Överarmen är utan skador.
41. På sträcksidan av den vänstra underarmen ses med centrum ungefär 3,5 cm ovanför handledsplanet en nedåt och åt lillfingersidan, diagonalställd, ungefär 2,5 x 1 cm stor, rödspräcklig missfärgning under intakt hudytta. (Bild 13)
42. Den vänstra handen uppvisar måttlig till kraftig blodbesudling. Handen uppvisar fem ordinärt utformade fingrar.
43. Entydiga skador ses ej på den vänstra handens sträckside.
44. I handflatan ses ungefär 2,7 cm nedanför pekfingrets grundveck en, i huvudsak tvärställd och helt ytlig sårskada som mäter ungefär 2 cm i längd. Den är skarpkantad och något vågig. Den ter sig underminerad diagonalt, uppåt och mot handryggen. Omkringliggande hud är helt utan missfärgning. Sårskadans djup skattas till mellan 1-2 mm. (Bild 14)



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avd.
Stockholm

A13-0005
Ert dnr K42746-12

45. I handflatan, just vid basen för långfingret och ringfingret tre separata skarpkantade och helt ytliga (1-2 mm) sårskador med en längd av mellan 1,2-1,5 cm. De är i huvudsak tvärställda med en svag vinkling mot handledens lillfingersida. (Bild 14)
46. På långfingrets grundsegment ses med centrum 0,7 cm respektive 1 cm från fingrets grundveck två tvärställda och skarpkantade, 1 cm respektive 0,8 cm långa skarpkantade sårskador varav den övre har ett djup av cirka 0,2 cm och den nedre ett djup av cirka 0,1 cm. (Bild 14)
47. Den vänstra handens naglar uppvisar mellan 0,2-0,3 cm långa fria nagelkanter, ställvis med sparsam blodbesudling under.

Höger ben:

48. Det högra benet företer ordinär rörlighet.
49. På in/framsidan av det högra lårets nedre tredjedel ses en nedåt bakåt, diagonalställd, ungefär 7 x 1 cm stor, svagt gråröd missfärgning med centrum ungefär 6 cm ovanför knäledsplanet. Hudytan är här intakt.
50. På insidan av det högra underbenet ses med centrum ungefär 4 cm ovanför fotknölen en diagonalt bakåt och nedåt ställd, ungefär 2,5 x 1,5 cm stor intryckning i huden där huden är svagt gulgrått intorkad. Övertygande överhudsdefekt ses ej.
51. Den högra fotsulan är ren, utan besudlingar.
52. Inga andra skador ses på det högra benet.

Vänster ben:

53. Det vänstra benet företer ordinär rörlighet.
54. På utsidan av det vänstra lårets mitt ses en rundad, ungefär 1 x 0,5 cm stor, ärrig indragning, möjligtvis med utseende av vaccination.
55. Inga övriga skador ses ej på det vänstra benet.
56. Fotsulan är ren.

Ljums-/sätessregion:

57. Ljums- och sätessregionen är oskadad.
58. De yttre könsorganen och ändtarmsöppningen är oskadade och utan främmande innehåll.

Inre undersökning

Huvud:

59. Huvudsvålens insida är något blodfattig. I bakhuvudet ses på huvudsvålens insida en ungefär 10 cm stor diffust avgränsad blodutådring.
60. Skallens benkapsel har ordinär form och tjocklek och är utan brottsprickor.
61. Skallbasen har ordinär form och är utan brottsprickor.
62. Inga blodutådringar ses under skallbenen eller mellan hjärnans hinner.
63. Hjärnans hårda och mjuka hinner är glatta och glänsande.
64. Hjärnan väger 1358 g och är normalkonfigurerad utan tryckfår.
65. Blodkärlen på hjärnans bas är normalvida utan nämnvärda vägginlagringar.
66. Snittning av hjärnan visar ordinära, symmetriska förhållanden i hjärnbarken, den vita substansen, de basala hjärnkärnorna, hjärnbryggan, förlängda märgen och lillhjärnan.



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avd.
Stockholm

A13-0005
Ert dnr K42746-12

67. Hjärnans kammersystem är ordinärt till vidden och innehåller en ordinär mängd vattentunn, färglös vätska.

Hals:

68. Sårskada 1 (punkt 20) går att sondera och har en skadekanal riktad vinkelrätt mot hudytan och sträcker sig c:a 2-3 cm mot kotpelaren för att sluta blint.
69. Sårskada 2 (punkt 21) på halsens högra sida sonderas och har en riktning diagonalt nedåt och framåt. Den går att sondera med lätthet 3,5 cm. Den sträcker i sin riktning mot sårskada 3 (punkt 22) på halsens främre högra sida. (Bild 15)
70. Sårskada 3 (punkt 22) sonderas och det påvisas en åtminstone 4,5 cm lång skadekanal riktad diagonalt uppåt bakåt och svagt åt höger mot sårskada 2. Övertygande kommunikation påvisas ej mellan dessa kanaler (69-70). (Bild 16)
71. Sårskada 4 (Punkt 23) sonderas. Det påvisas två separata skadekanaler utgående från samma hudskada:
72. Den ena kanalen (från 71) slutar i det yttre främre tredjedelen av mellankotsskivan mellan den 5:e och 6:e halskotan. Måttliga blödningar ses i anslutning till detta. Taggutsnitten och sidoutsnitten är intakta. Halskotpelaren uppsågas ej.
73. Den andra skadekanalen (från 71) förlöper strax innanför de stora kärlen på vänster sida om halsen och förlöper diagonalt bakåt och uppåt och slutar i muskulaturen ungefär 10 cm rakt bakom och 2 cm nedanför den vänstra hörselgången. I området ses en cirka 2-3 cm stor blödning på huvudsvålens insida.
74. Mycket omfattande blödningar ses i såväl de djupa som ytliga muskulaturen längs den högersidiga nickmuskulaturen. Måttliga blödningar ses längs den vänstersidiga nickmuskulaturen. Stora pulsådergrenar och vener friprepareras ner vid nyckelbensnivå (arteria carotis communis och vena jugularis) på båda sidorna. På vänster sida ses inga kärlskador.
75. I förlängningen till sårskada 2 (punkt 21), d.v.s. på halsens högra sida ses dels komplett avskärning av den stora halsvenen (vena jugularis interna) samt en inkomplett avskärning av den stora halspulsådern (arterias carotis interna). I regionen ses omfattande blödningar både i muskulaturen och under hinnorna.
76. Tungbenet och struphuvudbrosket är oskadade.
77. Sköldbruskets nedre vänstra horn är avskuret med skarpa kanter och det ligger i vävnaden endast med hinnor fastsittande ett löst, cirka 0,5 cm stort fragment. Skadan på brosket är beläget i skadekanalen utgående från sårskada 4 (punkt 23).
78. Tungans slemhinna är utan bettmärken. På vänster sida av tungan ses mitt på, en ungefär 0,5 x 1 cm stor välavgränsad blödning i muskulaturen.
79. Sköldkörteln är ordinär till storlek och form, kapselklädd, välavgränsad med fast elastisk konsistens och ljust grårod ordinärt tecknad snittyta utan hårdformiga förändringar.
80. Matstrupen är fri från främmande innehåll och dess slemhinna är påtagligt blek och utan sårbildningar eller blodutgjutningar.
81. Luftstrupen är fri från främmande innehåll och dess slemhinna är tydligt blek och utan sårbildningar eller blodutgjutningar.

Bröstkorgsvägg:

82. Bröstkotpelaren, revbenen och bröstbenet är oskadade. Inga blodutådringar ses i mjukdelarna.



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avd.
Stockholm

A13-0005
Ert dnr K42746-12

Andningsorgan:

- 83. Lungsäcksbladen är glatta och glänsande utan sammanväxningar.
- 84. Lungsäckarna innehåller några få ml färglös, tunnflytande vätska.
- 85. Den högra lungan väger 485 g och den vänstra lungan väger 352 g. Båda lungorna är ljusgrårosa med ordinär lufthalt i högt liggande avsnitt och relativt låg vätskefyllnad i lågt liggande avsnitt. Vid insnitt i den påtagligt ljusa lungvävnaden anträffas inga hårdformiga förändringar och från snittytor kan små mängder blodig vätska frampressas.
- 86. Luftvägsträdet företer glatt, glänsande, ljusgrårosa slemhinna och är utan främmande innehåll.

Cirkulationsorgan:

- 87. Hjärtsäckbladen är glatta och glänsande. Hjärtsäcken innehåller några få ml färglös, tunnflytande vätska.
- 88. Luftembolitest utföres (hjärtsäcken fylls med vatten och högerkammaren perforeras under vatten) varvid en mindre luftbubbla kommer ut. Hjärtat floterar ej. Fyndet bedöms tala emot signifikant luftembolism.
- 89. Hjärtat väger 224 g och har ordinär storlek och form. Hjärtats håligheter innehåller små mängder flytande blod. Innehinnan i hjärtöronen och hjärtats övriga håligheter är utan pålagringar. Den ovala öppningen är slutet. Klaffarna och mynningarna är ordinära.
- 90. Papillarmuskulaturen är ordinärt utvecklad med gracila sensträngar.
- 91. Kranspulsåderna avgår från sedvanliga ställen och företer ordinära förlopp.
- 92. De företer inga flödeshindrande vägginlagringar.
- 93. Hjärtmuskulaturen är ljus rödbrun, fast och elastisk med ordinär teckning utan hårdformiga förändringar. I papillarmuskulaturen och trabekelverket ses enstaka, upp till 0,5 cm stora, mörkt rödvioletta blödningar i vänsterkammaren.
- 94. Vänsterkammarens vägg mäter i tvärmått cirka 1,3 cm och högerkammaren cirka 0,4 cm.
- 95. Kroppspulsådern företer jämn vidd, elastisk vägg och inga flödeshindrande vägginlagringar.
- 96. Hälvenen, portvenen, bäckenvenerna och lungpulsåderna är utan blodproppar.

Bukhåla:

- 97. Mellangärdeskupolerna är oskadade. Bukhinnan är glatt, glänsande och utan sammanväxningar.
- 98. Bukhålan innehåller ordinär mängd färglös, tunnflytande vätska.

Matsmältningsorgan:

- 99. Magsäcken innehåller cirka 1 dl, tjockflytande, gråbrun, grumlig vätska där det kan identifieras halvsmälta rester av spagetti och apelsin eller dylikt. Tablettrester ses ej.
- 100. Magsäcksslemhinnan företer utslätade veck, inga sår och ärr ses.
- 101. Tolvfingertarmen, tunntarmen och grovtarmen uppklipptes i hela sin längd och uppvisar ordinärt smetigt, brunaktigt tarminnehåll. Blindtarmens maskformiga bihang är oretat.
- 102. Levern väger 957 g och har ordinär storlek och form med slät relativt ljus rödbrun yta, skarp nederkant och fast, elastisk konsistens. Levervävnaden har nedsatt blodfyllnad, ordinärt tecknad snittyta och är utan hårdformiga förändringar. Inget fettbeslag erhålles på kniven vid snittning.



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avd.
Stockholm

A13-0005
Ert dnr K42746-12

103. Gallblåsan är ordinärt tunnväggig och utan stenar. Gallvägarna är fria.
104. Bukspottkörteln är ordinärstor, ljus grårosa, loberad på yta och snittytor och utan hårdformiga förändringar.

Urinorgan:

105. Njurarna väger tillsammans 220 g och har lätt avtagbara kapslar, släta, ljus rödbruna ytor och fast, elastisk konsistens. I den vänstra njurens yta påvisas enstaka, upp till 1,5 cm stora vätskefyllda cystiska håligheter.
106. Barken och pyramiderna är ordinärt tecknade med ljus rödbrun snittyta.
107. Njurbäcken och urinledarna företer blek slemhinna och ordinär vidd utan förträngningar eller stenar.
108. Urinblåsan företer blek, ordinärt balkad slemhinna utan blodutgjutningar eller tumörhårdar. Den innehåller cirka 60 ml urin.

Inre könsorgan:

110. Slidan är utan främmande innehåll med ordinärt tvärveckad, grårosa slemhinna. Slidan slutar blint och ingen livmodertapp kan påvisas. I slidbotten påvisas ärriga sammanväxningar.

Lymfatiska och hormonproducerande organ:

111. Mjälten väger 62 g och är normalstor utan bristningar. Den företer något ljus gråviolett färg, elastisk konsistens och något rynkad kapsel. Snittytan är ordinär.
112. Inga förstörade lymfkörtlar ses vid lungrotterna, längs kroppspulsådern eller i bäckenet.
113. Binjurarna är ordinärstora med gulaktig bark och rödbrun märm. De är utan hårdformiga förändringar.

Skelettet:

114. Ländkotpelaren och bäckenet är normalkonfigurerade och oskadade.
115. Armarna och benen är utan felställningar, onormal rörlighet och andra tecken till skelettskador eller missbildningar.

Underhudsdissektion:

116. Armarna och bälten dissekeras. Inga blåmärken ses i mjukdelarna på höger eller vänster arm.
117. På baksidan av det vänstra skulderbladet påvisas en cirka 6 cm stor, flammig blödning på platsen för skulderbladets ås (spina).
118. Benen dissekeras ej.

Till rättskemisk analys tillvaratages lungblod, urin, ögonvätska och magsäcksinnehåll.

Till mikroskopisk undersökning tillvaratages vävnadsbitar från hjärna, hjärta, lungor, lever, njurar och bukspottkörtel.



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avd.
Stockholm

A13-0005
Ert dnr K42746-12

Mikroskopisk undersökning

Med för laboratoriet sedvanlig teknik har s.k. tunna histologiska snitt framställts och färgats.

Hjärnan: (HE) Två snitt från storhjärnan visar väl bevarad och ordinärt anordnad vävnad. Ingen hållpunkt ses för inflammation eller blödning.

Hjärtat: (HE) Snitt från vänsterkammarens fram- och bakvägg, främre och bakre papillarmuskulaturen och högerkammaren visar väl bevarad och ordinärt anordnad vävnad med något blodfattiga förhållanden. Pulsådergrenarna företer ställvis lindrig väggförtjockning och perivaskulär bindvävsökning. I papillarmuskulaturen ses i spetsarna minimala blödningar under innerhinnan. Ingen hållpunkt ses för inflammation eller utvecklad infarkt.

Lungorna: (HE) Snitt från samtliga lunglobber visar väl bevarad och ordinärt anordnad vävnad. Ställvis ses blodfattiga förhållanden och ställvis föreligger viss blodstockning. Lungblåsorna är mestadels tomma. Upp till lindriga emfysematiska förändringar föreligger. Ställvis ses områden med sammanfallna lungblåsor. Ingen hållpunkt ses för inflammation.

Levern: (HE) Snitt från levern visar väl bevarad och tydligt blodfattig lobulär vävnad. Ingen hållpunkt ses för bindvävsökning, förfetning, inflammation eller blödning.

Njurarna: (HE) Snitt från vänstra njuren visar väl bevarad och något blodfattig vävnad. I barkytan ses smärre oregelbundna indragningar men skleroserade glomeruli ses ej. Ingen hållpunkt ses för blödning eller inflammation.

Bukspottkörteln: (HE) Snitt från bukspottkörteln visar påtagligt autolytisk men för övrigt väsentligen ordinär lobar vävnad. Ingen hållpunkt ses för förfetning, blödning eller bindvävsökning.

PAD – sammanfattning och översättning av de mikroskopiska fynden:

Blodfattiga inre organ.

Mikroskopiska blödningar i hjärtats papillarmuskulatur.

Mycket diskret pulsåderförtjockning i hjärtmuskulaturen.



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avd.
Stockholm

A13-0005
Ert dnr K42746-12

Inkommet bildmaterial frågeställningar

1. Det har inkommit bilder på den kniv som misstänkt gärningsman uppgivit att dådet begåtts med. Kniven är en större förskärare med otandat och enkeleggat blad. Handtaget är svart. Fabrikatet är IKEA. Bladet mäter i längd ungefär 19-20 cm. Bladets höjd är som mest 5 cm.
Knivbladet mäter i höjd 2,5 cm 3 cm från spetsen, 3,5 cm 6 cm från spetsen och 4,5 cm 9 cm från spetsen.
Knivbladets tjocklek går ej att utläsa från bilderna.
2. Det har inkommit en rekonstruktionsfilm där misstänkt gärningsman (GM) visar hur händelsen ska ha ägt rum. Han och Harrysson ska ha varit i GMs lägenhet. Någon form av meningsskiljaktighet ska ha uppstått. Harrysson tog en kniv och hotade att döda GMs son. GM och Harrysson stod mitt emot varandra. Harrysson höll kniven i sin högra hand och måttade flera hugg mot GMs ansikte. GM tryckte sin högra hand mot Harryssons ansikte/mun och vred ur kniven ur hennes hand. De båda rör sig inåt i rummet och faller över köksbordet som välter. I samband med detta hamnar kniven i halsens högra främre del.
När de två hamnat på golvet står GM med sitt knä över Harryssons mage. Han håller kniven i sin högra hand och i slutet av fallet sätts den i Harryssons hals, framtill vänster. Kniven sitter kvar och GM reser sig.
Efter ett tag går GM tillbaka och drar ut kniven och sköljer av den.
På direkt förfrågan i slutet av rekonstruktionen svarar GM att han tror sig ha utdelat "ett eller två, kanske tre hugg".

Inkomna frågeställningar

Går det att uppskatta hur långt dödsförloppet varit ?
Kan offret, vilket den misstänkte i förhör påstått, talat eller viskat med alla de skador hon tillfogats?
Kan det vara den beslagtagna kökskniven som orsakat skadorna i offrets hals?
Vad kan sägas om skadorna på offrets överläpp och dess uppkomst ?
Kan man yttra sig om offret varit eller ej vid medvetande efter slaget mot bakhuvudet ?



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avd.
Stockholm

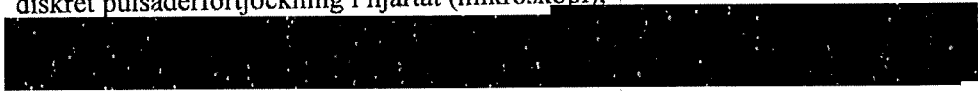
A13-0005
Ert dnr K42746-12

Bakgrundsinformation

Ur de inkomna handlingarna framkommer i korthet att Harrysson avlidit 2012-12-30 i samband med knivdåd.

Med stöd av vad som sålunda framkommit, får jag härmed avge följande

UTLÅTANDE

- att den döda kroppen efter **Harrysson, Kerstin Sofia, 650820-1602** företett skador i form av
- dels fyra stick/skärskadorna på halsen (20-23),
 - dels omfattande skador på halsens mjukdelar (68-74) med avskärning av den högra stora halsvenen och inkomplett avskärning av den högra stora halspulsådern (75),
 - dels skärskadorna på sköldbruskets nedre del (77) samt på mellankotskivan mellan den 5:e och 6:e halskotan (72),
 - dels ett flertal ytliga skärskadorna: två på hakan (18), en på halsens framsida (24), två på den högra tummen (36, 37), sex i den vänstra handflatan (44-46),
 - dels enstaka blåmärken i hårbotten (9), ansiktet (12, 13), vid armhålorna (30, 33), på vänster arm (41) och på det högra benet (49),
 - dels blödningar i munslemhinnan (15, 16) och i tungan (78),
 - dels mjukdelsblödningar på huvudsvålens insida (59) och över vänster skulderblad (117),
- att vid undersökningen vidare påvisats tecken på akut blodförlust med påtagligt svagt utvecklade likfläckar (6), bleka inre organ (59, 80, 81, 85, 93, 102, 105, 111) och blödningar på innerhinnan av hjärtats vänstra kammare (93),
- att det vid undersökningen påvisats
- dels diskret pulsåderförtjockning i hjärtat (mikroskopi),
 - dels 
- att det vid undersökningen dessutom påvisats enstaka uppenbart äldre ärr på höger arm (32) och vänster ben (54),
- att vid rättskemisk undersökning ej påvisats etanol (drickalkohol) i lårblod eller i urin och de vanligaste sömngivande, lugnande och smärtstillande läkemedlen ej påvisats i lårblod liksom narkotiska preparat (amfetamin, opiater, kokain, cannabis, buprenorfin och MDMA-analoger) ej påvisats i urin,
- att utseendet stick/skärskadorna talar starkt för att dessa orsakats genom inverkan av skarpt våld och då i första hand med ett enkeleggat otandat vasst föremål som tex ett knivblad med dessa egenskaper,
- att utseendet skadorna på halsen kan ha orsakats av den kniv som enligt uppgift använts vid dådet och vars bilder bifogats utredningen,



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avd.
Stockholm

A13-0005
Ert dnr K42746-12

- att utseendet av blåmärkena talar starkt för att de uppkommit genom inverkan av trubbigt våld som exv. slag eller stöt mot hårt föremål,
- att utseendet av skadorna i den vänstra handen (44-46) talar starkt för att dessa utgörs av s.k. motvärnsskador där Harrysson aktivt försökt greppa kring knivblad,
- att utseendet av vissa blåmärken i ansiktet (12) och på munnen (15, 16) kan tala för att dessa orsakats av kraftigt grepp kring munnen (s.k. mugging),
- att skadorna på halsen inte på något sätt utesluter att Harrysson kunnat tala eller viska i livets slutskede,
- att omfattningen av blåmärkena på bakhuvudet (9, 59) inte tillåter några slutsatser om huruvida Harrysson förlorat medvetandet till följd av det våld som orsakat dessa,
- att det är svårt att med säkerhet uttala sig om hur utdraget ett dödsförlopp är, men omfattningen av kärlskadorna på halsens högra sida torde ha lett till döden inom fem till tio minuter,
- att en sammantagen bedömning av skadorna på halsen talar för att Harrysson erhållit åtminstone tre stick: (20)+(21-22)+(23) där skada 21-22 möjligtvis utgörs av en genomgående stickskada framifrån bakåt, men
- att möjligheten föreligger att Harrysson erhållit fem stick mot halsen: (20)+(21)+(22)+(23)+(24) där skada 23 utgörs av två separata hugg (72, 73) i samma ingångsöppning,
- att oavsett vilket av ovanstående händelseförlopp som ägt rum så har halsen tillfogats skador såväl framifrån (22, 23) som i viss mån bakifrån (20),
- att det händelseförlopp som vid rekonstruktionen visats av misstänkt gärningsman i övergripande termer väl stämmer överens med skadebilden; dock beskriver han ej uppkomsten av skada 1 (punkt 20) som har ett avvikande förlopp från höger till vänster och bakifrån framåt,
- att med avseende på **dödsorsak** så talar undersökningsfynden starkt för att Harrysson avlidit till följd av akut yttre förblödning från stick/skärskada på halsens högra sida,
- att med avseende på **dödssätt** så talar undersökningsfynden och omständigheterna starkt för att Harrysson avlidit till följd av annans handverkan,

Solna 2013-04-02

Martin Csatlós
Avdelningsläkare

Vidimeras

Petra Råsten Almqvist
Överläkare



Rättsmedicinalverket
Avdelningen för rättsgenetik och rättskemi

Sida 1 (1)

Vårt dnr: K2013-000173

Ert dnr: A13-0005

Vårt datum: 2013-01-11

**RAPPORT**

utfärdad av ackrediterat provningslaboratorium
Report issued by an Accredited Testing Laboratory

RAPPORT FRÅN RÄTTSKEMISK UNDERSÖKNING – Slutsvar

Personuppgifter enligt analysbegäran:

Harrysson, KERSTIN Sofia: 19650820-1602

Beställande läkare: Martin Csatlós, Stockholm, Stockholm

RÄTTSKEMISK	SKA / MO.
Ink.	2013-01-11
För	

INKOMMET PROV MATERIAL

Material	Ankomstdat.	Provtagningsdat.	ProvID
Lårblod	2013-01-09	2013-01-04	XAJ532C
Urin	2013-01-09	2013-01-04	XAJ532A
Urin	2013-01-09	2013-01-04	XAJ532B
Magsäcksinnehåll	2013-01-09	2013-01-04	XAJ532D
Ögonvätska	2013-01-09	2013-01-04	XAJ532E
Blod från lunga	2013-01-09	2013-01-04	XAJ532F

ANALYSBESKED ALKOHOLER/ACETON

Substans	Resultat	Material	ProvID	Metod
Etanol, metanol, aceton, isopropanol	Ej påvisat	Lårblod	XAJ532C	H11
Etanol, metanol, aceton, isopropanol	Ej påvisat	Urin	XAJ532A	H11

ANALYSBESKED LÄKEMEDEL/NARKOTIKA/ÖVRIGT

Substans	Resultat	Material	ProvID	Metod
Läkemedel och droger	Ej påvisat	Lårblod	XAJ532C	T1
Amfetaminer	Negativt	Urin	XAJ532A	I2
Opiater	Negativt	Urin	XAJ532A	I2
Kokainmetaboliter	Negativt	Urin	XAJ532A	I2
Cannabis	Negativt	Urin	XAJ532A	I8a
Buprenorfin	Negativt	Urin	XAJ532A	I8#
MDMA-analoger	Negativt	Urin	XAJ532A	I8

#Analyter som ej ingår i ackreditering

I tjänsten
Robert Kronstrand
Kemist

Denna rapport bör endast återges i sin helhet.

/RK

Adress
Rättsmedicinalverket
Avdelningen för rättsgenetik och rättskemi
Artillerigatan 12
587 58 LINKÖPING

Telefon
013-25 21 00 vx
013-25 21 50

Telefax
013-10 48 75

E-post
rkali@rmv.se



Bild 1 Punkt 2

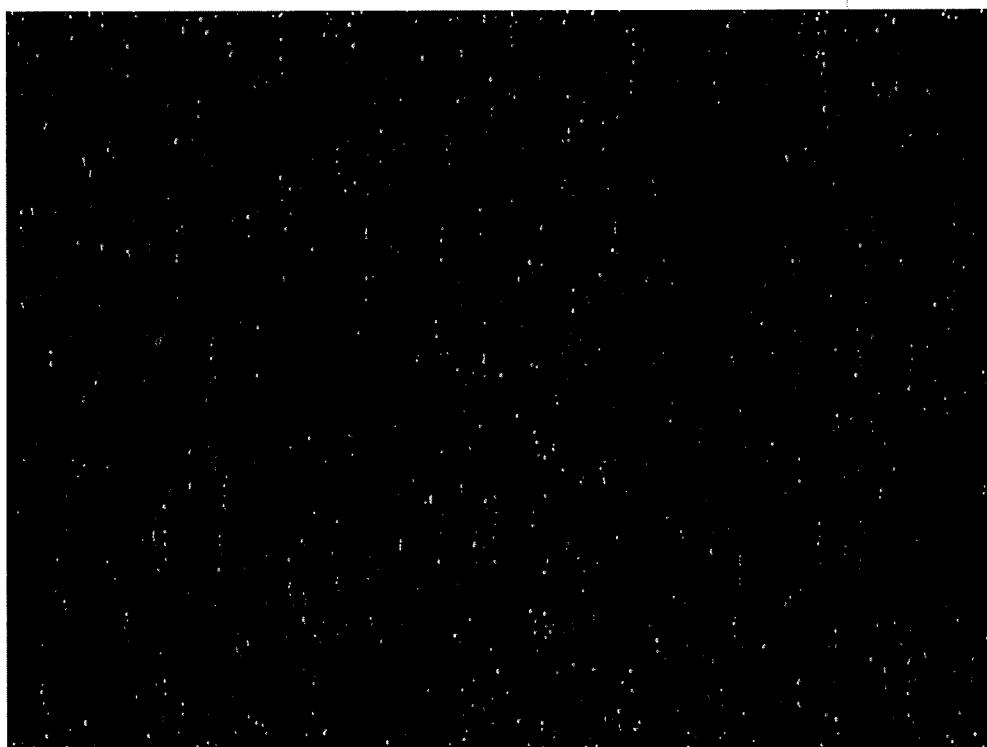


Bild 2 Punkt 3

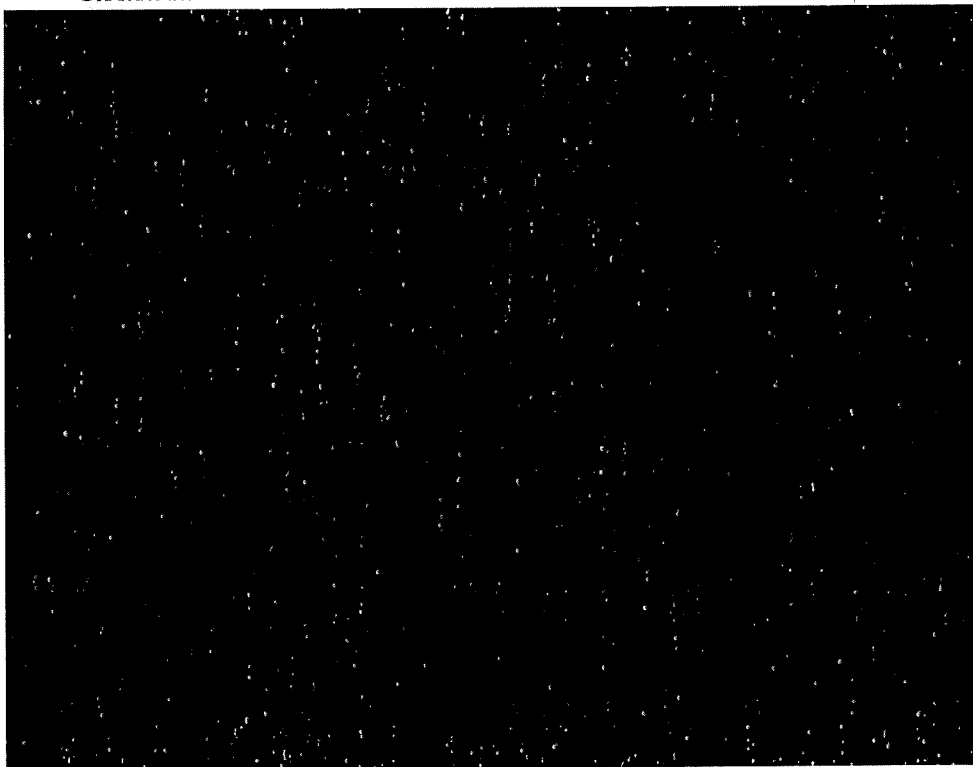


Bild 3 Punkt 12

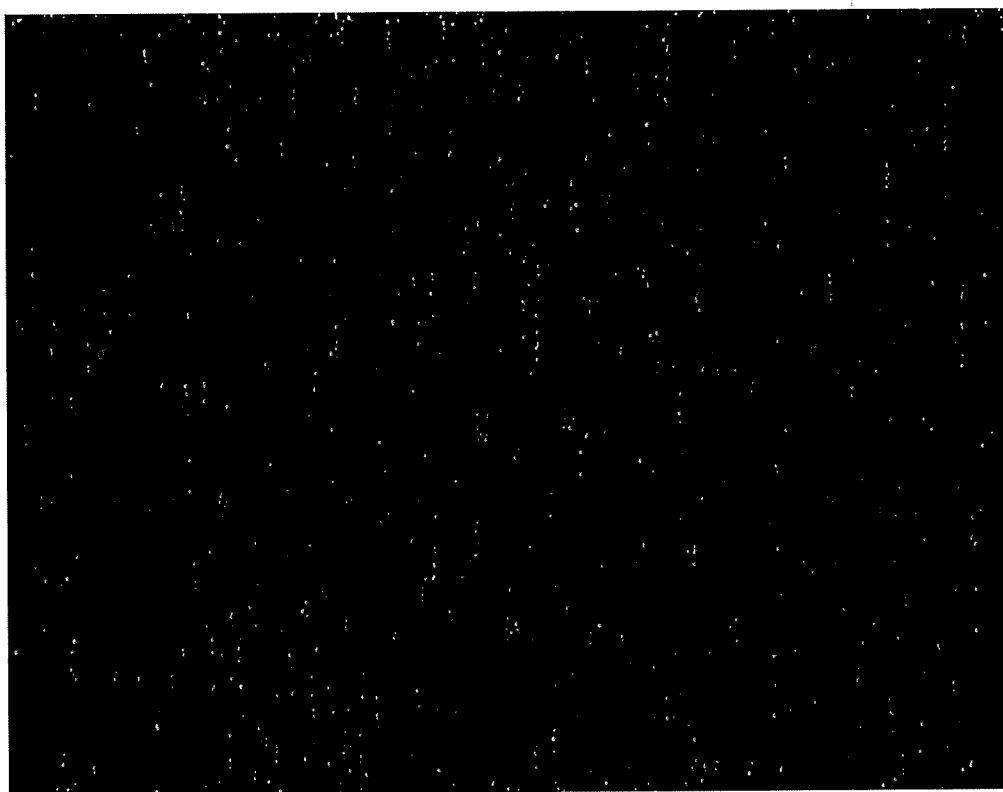


Bild 4 punkt 13

 Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avd.
Stockholm

Fnr: A13-0005



Bild 5 Punkt 15



Bild 6 Punkt 16



Bild 7

Punkt 20

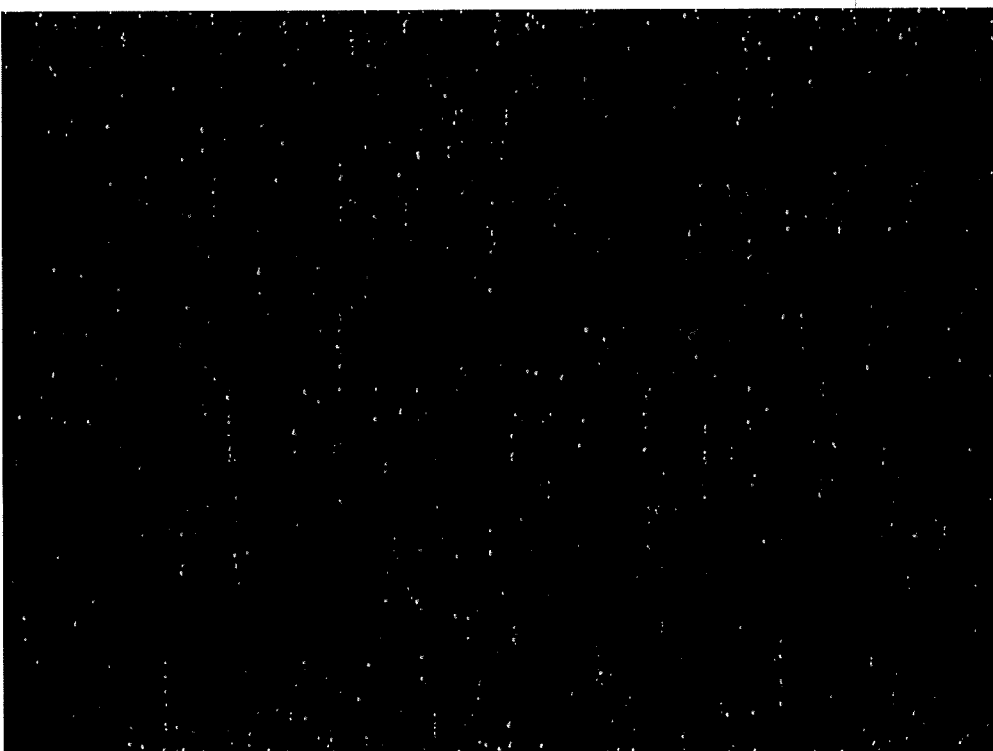


Bild 8

Punkt 21 20



Bild 9 Punkt 22



Bild 10 Punkt 23 24

 Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avd.
Stockholm

Fnr: A13-0005



Bild 11 Punkt 33

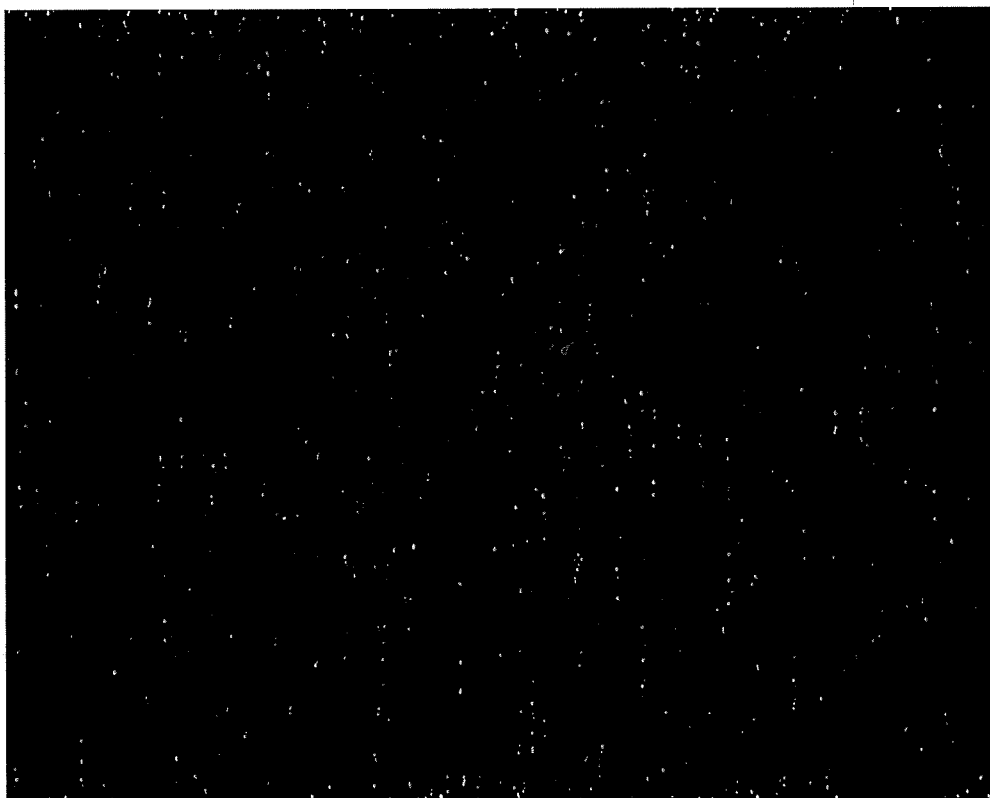


Bild 12 Punkt 36 och 37

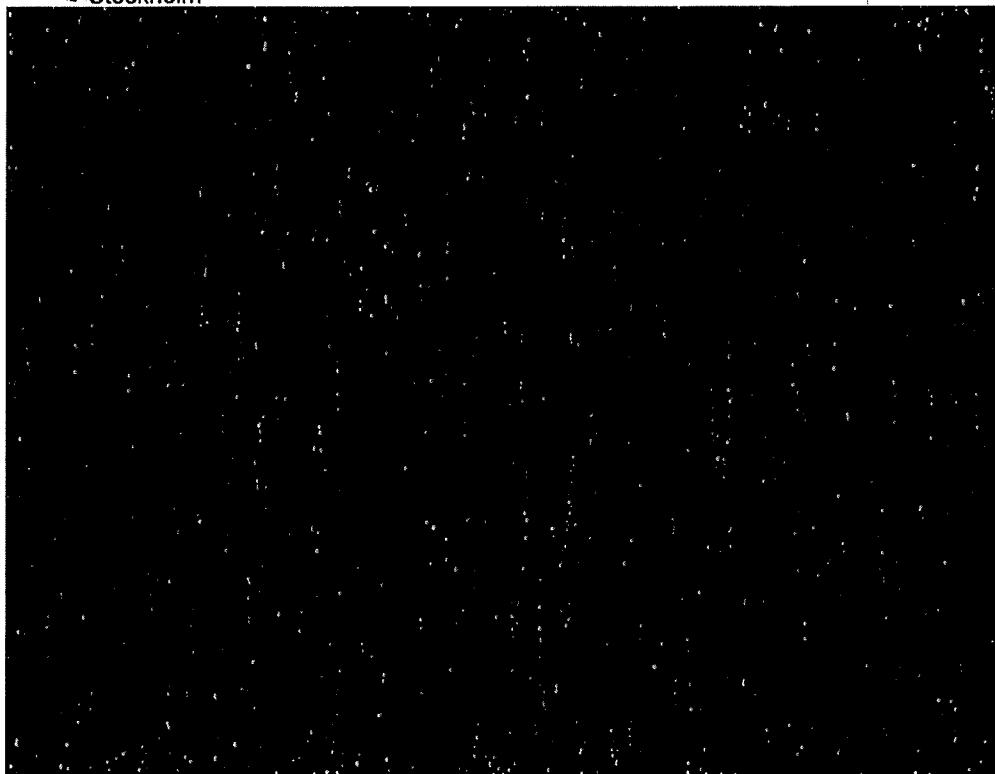


Bild 13 Punkt 41



Bild 14 Punkt 44-46



Bild 15 Punkt 69

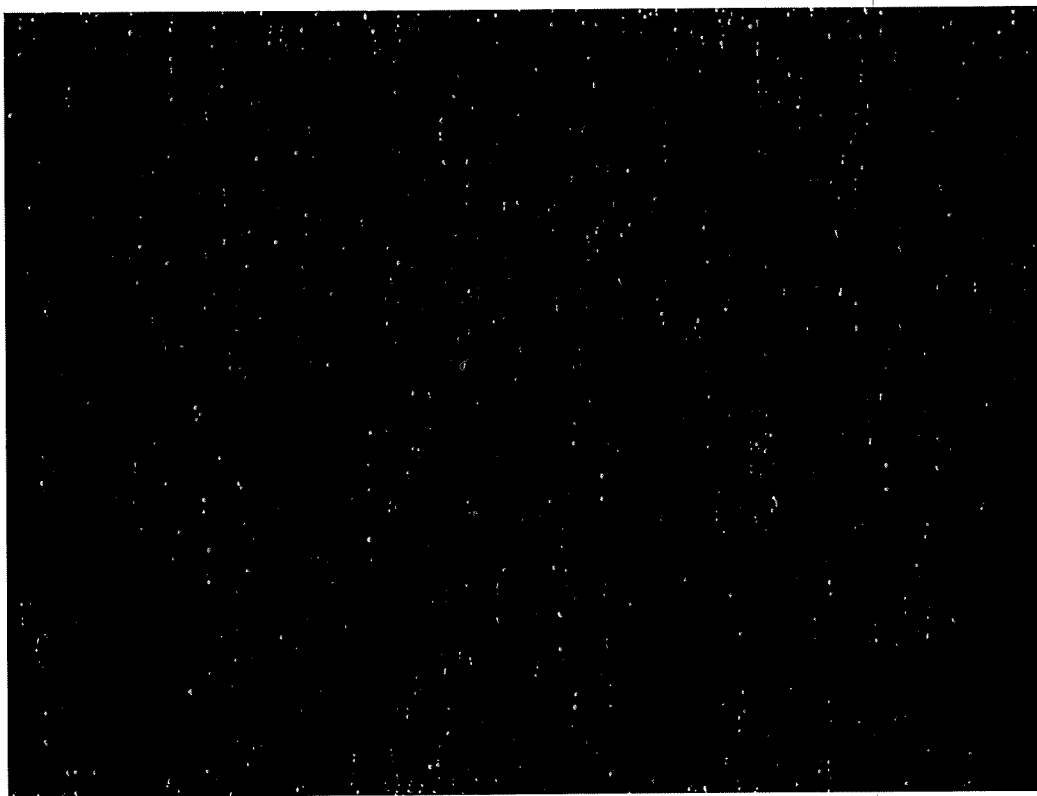


Bild 16 Punkt 70



Bilaga - Skäligen misstänkt

Polismyndighet
Södermanlands län

Enhet
LKGRN, Länskriminalenheten Grova brottsroteln Nyköping

Diariennr
0400-K42746-12

Skäligen misstänkt person
Harrysson, Carl Emil

Personnr
19841230-1619



Personalia och dagsbottsuppgift

Utskriftsdatum
2013-04-16

Namn Harrysson, Carl Emil		Personnummer 19841230-1619	
Tilltalsnamn Emil	Kallas för	Öknamn	Kön Man
Födelseförsamling Nyköping Ö	Födelselän Södermanlands län	Födelseort utland	
Medborgarskap Sverige	Hemvistland	Telefonnr 0700925119: Mobiltelefon	
Adress Ängstugevägen 1 611 61 Nyköping			
Folkbokföringsort Nyköping		Senast kontrollerad mot folkbokföring 2013-02-05	
Föräldrars/Vårdnadshavares namn och adress (beträffande den som inte fyllt 20 år)			
Utbildning			
Yrke / Titel Kock			
Arbetsgivare		Telefonnr	
Anställning (nuvarande och tidigare)			
Arbetsförhet och hälsotillstånd			
Kompletterande uppgifter			
Uppgiven inkomst		Bidrag	Civilstånd
Maka/make/sambos inkomst		Hemmavarande barn under 18 år	
Försörjningsplikt		Skulder	
Förmögenhet 0			
Kontroll utförd		Taxeringsår	
Taxerad inkomst 262		2012	
Maka/make/sambos taxerade inkomst			
Taxeringskontroll utförd av		Datum - -	