

NYKÖPINGS TINGSRÄTT
R 9

INKOM: 2024-03-28
MÅLNR: B 3655-23
AKTBIL: 189

HEMLIG

2024-03-27

NYKÖPINGS TINGSRÄTT

B 3655-23
Aktbilaga 173



HEMLIG

Protokollbilaga

Aklnr
AM-181314-23

Signerat av
Carina Ericsson

Signerat av TINGSRÄTT
2024-03-27 07:33

Datum: 2024-03-27
AKTBIL: 173

Enhet
Region Öst, Grova brott 2 PO Södermanland

Arkiv/Åkl. ex

Handläggare (Protokollförare)
Carina Ericsson

Undersökningsledare
My Lindholm

Polisens diarienummer
5000-K1630944-23

Personer i ärendet

Förtursmål Nej	Beslag	Målsägande vill bli underrättad om tidpunkt för huvudförhandlingen Nej
Ersättningsyrkanden		Tolk krävs Ja / Somaliska

Misstänkt (Efternamn och förnamn) Ghandi, Hashii	Personnummer 19680506-3432
---	-------------------------------

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).

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 2024-03-20, muntlig underrättelse	Yttrande senast (rådrum) 2024-03-24
	Resultat av slutunderrättelse Ingen erinran

Försvare Cantillana, Jonathan, förordnad 2023-12-29	
Underrättad om slutförd förundersökning / utredning 2024-03-20, skriftlig underrättelse	Yttrande senast (rådrum) 2024-03-24
	Resultat av slutunderrättelse Ingen erinran

Notering

Innehållsförteckning

Diariernr	Uppgiftstyp	Sida
	PRIMÄRRAPPORT DÖDSFALL/DÖDSBEVIS	
5000-K1630944-23	Primärrapport.....	3
	Dödsbevis Dödsbevis.....	6
	Dödsbevis dödsbevis.....	7
	tillstånd till gravsättning.....	9
	PM Identifiering av målsägande.....	10
	<i>Bilaga: ID-armband</i>	
	FOTOGRAFIER	
	Fotografi(er) tagna av första polispatrullen på plats.....	12
	DÖDSFALLSUTLÅTANDE MED BILDER	
	Analyssvar: Slutgiltigt dödsfallsutlåtande.....	19
	Analyssvar: Fotobilaga till slutgiltig dödsfallsutlåtande.....	41
	Analyssvar: Fotobilaga till slutgiltig dödsfallsutlåtande.....	47
	Analyssvar: Fotobilaga till slutgiltig dödsfallsutlåtande.....	53
	BROTTSPLATSUNDERSÖKNING	
	Undersökningsprotokoll Protokoll avseende platsundersökning.....	59
	Personalia	
	Bilaga skäligen misstänkt, Ghandi, Hashii.....	78
	Personalia, Ghandi, Hashii.....	79

**DÖDSFALL**
primärrapportSida 1(3)
HEMLIGDatum
2023-12-29Diarienummer
5000-K1630944-23Polismyndigheten
BF-IGV 4 LPO Katrineholm
Markus Karlsson
Polis Lokalpolisområde

- ☐
- Åtgärdskalender vid dödsfallsundersökning
-
- ☐
- Rättsmedicinsk undersökning av avliden.
-
- Information till anhöriga

Primärrapporten upprättad av

Upprättarens namn Markus Karlsson	Datum 2023-12-29	Klockslag 10:06
--------------------------------------	---------------------	--------------------

Händelsen anmäld till polisen

Datum 2023-12-29	Klockslag 02:59	Anmälarens telefon 0737021956
Anmälarens efternamn Ghandi	Förnamn Hashii	

Identitetsuppgifter

Den avlidnes personnummer 19741028-0064	Efternamn Ruuskanen	Samtliga förnamn Nina Helena	Tilltalsnamn Nina
Adress ORRGRÄND 4 B LGH 1101	Postnummer 643 33	Ort VINGÅKER	
☐ Fastställd ID	☒ Trolig ID	☐ Helt okänd	

Identitetskontroll

Ange hur identiteten styrkts (id-handlingens art, nummer, år) Känd av polisman

Identitetskontroll utförd av

Befattning Insp	Efternamn Aaro	Förnamn Linnéa
Telefon 11414	Telefon (Mobil)	E-postadress

Person som styrkt identiteten: ☐ Anhörig ☐ Ej anhörig

Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
Telefon	Telefon (Mobil)	E-postadress	

Anhörig

Anhöriga har underrättats ☐ Ja ☐ Nej		Datum	Klockslag
Anhörigs relation till den avlidne:			
Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
Telefon	Telefon (Mobil)	E-postadress	

Underrättelse har genomförts av:

Befattning	Efternamn	Förnamn
Telefon	Telefon (Mobil)	E-postadress
Tillvägagångssätt för underrättelse	Datum	Klockslag



DÖDSFALL
primärrapport

Sida 2 (3)
HEMLIG

Diarienummer
5000-K1630944-23

Närvarande vid polisens platsundersökning:

Befattning Insp	Efternamn Aaro	Förnamn Linnéa
Telefon 11414	Telefon (Mobil)	E-postadress
Befattning Insp	Efternamn Pettersson	Förnamn Klas
Telefon 11414	Telefon (Mobil)	E-postadress
Befattning PA	Efternamn Karlsson	Förnamn Markus
Telefon 11414	Telefon (Mobil)	E-postadress

Förvaring

Plats där kroppen förvaras

☐ Kroppen har ID-märkts

Typ av märkning: (armband eller dylikt; ange placering)

Kroppen har ID-märkts med

☐ Personnummer ☐ HR-nr (Händelserapportnummer) ☐ Annat

Läkare

Läkare som fastställt dödsfallet

Befattning	Efternamn	Förnamn
Arbetsplats	Telefon	
Dödsfallet fastställt	Datum	Klockslag
Dödsbevis utfärdat:		☐ Ja ☐ Nej

Läkare som den avlidne eventuellt konsulterat under den senaste tiden

Befattning	Efternamn	Förnamn
Arbetsplats	Telefon	

Uppgifter om händelsen

Händelsen inträffade, datum	Klockslag	Plats
-----------------------------	-----------	-------

Händelseförlopp (Omständigheter vid den avlidnes anträffande, platsbeskrivning, synliga skador på kroppen, anträffade mediciner och kända missbruksförhållanden, eventuellt transport till läkare, sågs senast i livet):

Den avlidne har svåra skador från yttre våld mot bland annat huvud. Det är mycket blod på den avlidnes tröja, samt en del blod på köksgolvet där hon ligger.

Den avlidne är omsvept med en filt samt har en kudde under sitt huvud när polis kommer till platsen. Eftersom att misstanke om brott uppkommer backar poliserna samt ambulanspersonal ut ur lägenheten.

Reversal upprättad vid avvisitering av avliden

Den avlidnes personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
Plats för åtgärden	Datum		Klockslag

Övrig information



DÖDSFALL
primärrapport

Sida 3 (3)
HEMLIG

Diarienummer
5000-K1630944-23

Kroppen avvisiterad av

Befattning	Efternamn	Förnamn
Telefon	Telefon (Mobil)	E-postadress
Plats där eventuellt omhändertagna föremål/kontanter förvaras		

Avvisitering

☐ Handskar	☐ Nycklar, lösa (antal)	☐ Övrigt
☐ Halsduk	☐ Nyckelringar, antal	
☐ Jacka/kavaj	☐ Nycklar per ring (exempel 5+8)	
☐ Keps/hatt/mössa	☐ Bankomatkort, eget	
☐ Livrem/hängslen	☐ Borste	
☐ Näsduk	☐ Kam	
☐ Rock/kappa	☐ Kniv/stilett (lagbrott)	
☐ Skor/stövlar/kängor	☐ Körkort, eget	
☐ Slips	☐ Mobiltelefon	
☐ Tröja/väst	☐ Papper, diverse	
☐ Armband	☐ Patientbricka, egen	
☐ Glasögon med/utan fodral	☐ Penna	
☐ Halsband	☐ Personsökare	
☐ Klocka	☐ Spegel	
☐ Ring(ar)	☐ Telefonkort	
☐ Cigaretter/tobak	☐ Bag/shoppingväska	
☐ Etui/dosa/fodral	☐ Handväska	
☐ Pipa	☐ Plånbok/portmonnä	
☐ Snusdosa	☐ Resväska	
☐ Tändare/tändstickor	☐ Pass	
		☐ Passnummer
		☐ Nationalitet
Kontanter, svensk valuta i kronor		Kontanter, utländsk valuta
Kontanter förvaras hos		

Ovanstående föremål och kontanter kvitteras

☐ Behörighet för utkvittering:	Släktskap, befullmäktigat ombud etc.	
Legitimation		
Datum	Ort	Namnteckning
Namnförtydligande		

Ovanstående namnteckning bevittnas

Datum	Ort	Namnteckning
Namnförtydligande		

HEMLIG



DÖDSBEVIS

Till

Skatteverket/
Polismyndigheten vid polisanmälan☐ Ersätter tidigare utfärdat dödsbevis

Den avlidnes personuppgifter

Personnummer/samordningsnummer (12 siffror) 19741028-0064	Födelsedatum (8 siffror) och kön om personnr/samordn.nr saknas ☐ Kvinna ☐ Man ☐ Går ej att avgöra	
Efternamn RUUSKANEN	Förnamn NINA	
Bostadsadress Orrgränd	Postnummer 64333	Postort Vingåker
Identiteten styrkt genom polisen		

Dödsdatum

År mån dag (fyll ut med nollor om exakta uppgifter saknas) 2023 12 29	☐ Säkert ☒ Ej säkert	Om dödsdatum ej säkert, anträffad död	År mån dag
--	---	--	------------

Dödsplats

Kommun (om okänd dödsplats, kommunen där kroppen påträffades) Vingåker	☐ Sjukhus ☐ Särskilt boende ☒ Ordinärt boende ☐ Annan/okänd
---	---

Barn som avlidit senast 28 dygn efter födelsen

(uppgifterna om modern fylls i endast för barn utan personnummer)

☐ Dödfött ☐ Avlidit inom 28 dygn efter födelsen	Moderns efternamn och förnamn	Moderns personnr/samordn.nr/födelsedatum
---	-------------------------------	--

Explosivt implantat

Har den avlidne haft ett implantat som kan explodera vid kremering? ☐ Ja ☒ Nej	Om ja, har implantatet avlägsnats? ☐ Ja ☐ Nej
--	--

Yttre undersökning¹

Har yttre undersökning av kroppen genomförts? ☐ Ja ☐ Nej, den avlidne undersökt kort före döden	År mån dag ☒ Nej, rättsmedicinsk undersökning ska göras
--	--

Polisanmälan²

Finns skäl för polisanmälan? ☐ Nej ☐ Ja, om dödsfallet har eller kan ha orsakats av yttre påverkan (skada/förgiftning) eller fel/försummelse i vården eller den dödes identitet är okänd, ska polisanmälan göras och dödsbeviset lämnas till Polismyndigheten
--

Underskrift av utfärdande läkare

Ort och datum Vingåker 2023 12 29	Läkarens namnteckning
Läkarens efternamn och förnamn Fenyvesi Imre	Befattning allmänspec/kirurg
Tjänsteställe 0464316000000 Vingåkers Vårdcentral Ö. Torggatan 3 643 30 Vingåker Tel. 0151-52 54 00	Postort
Utdelningsadress	Postnummer
Telefon (inkl. riktnummer)	Postort



DÖDSBEVIS

HEMLIG

Till

Skatteverket/
Polismyndigheten vid polisanmälan

☐ Ersätter tidigare utfärdat dödsbevis

Den avlidnes personuppgifter

Personnummer/samordningsnummer (12 siffror)		Födelsedatum (8 siffror) och kön om personnr/samordn.nr saknas	
19741028-0064		☒ Kvinna ☐ Man ☐ Går ej att avgöra	
Efternamn		Förnamn	
Ruuskanen		Nina Helena	
Bostadsadress		Postnummer	Postort
ORRGRÄND 4 B LGH 1101		643 33	VINGÅKER
Identiteten styrkt genom			
Polismyndigheten			

Dödsdatum

Senast sedd i livet: 2023-12-28

År mån dag (fyll ut med nollor om exakta uppgifter saknas)	Om dödsdatum ej säkert, anträffad död	År mån dag
2023-12-28 ☐ Säkert ☒ Ej säkert		2023-12-29

Dödsplats

Kommun (om okänd dödsplats, kommunen där kroppen påträffades)	☐ Sjukhus ☐ Särskilt boende
Vingåker	☒ Ordinärt boende ☐ Annan/okänd

Barn som avlidit senast 28 dygn efter födelsen

(uppgifterna om modern fylls i endast för barn utan personnummer)

☐ Dödfött ☐ Avlidet inom 28 dygn efter födelsen	
Moderns efternamn och förnamn	Moderns personnr/samordn.nr/födelsedatum

Explosivt implantat

Har den avlidne haft ett implantat som kan explodera vid kremering?	Om ja, har implantatet avlägsnats?
☐ Ja ☒ Nej	☐ Ja ☐ Nej

Yttre undersökning

Har yttre undersökning av kroppen genomförts?	År mån dag
☒ Ja ☐ Nej, den avlidne undersökt kort före döden	☐ Nej, rättsmedicinsk undersökning ska göras

Polisanmälan ¹

Finns skäl för polisanmälan?
☐ Nej ☒ Ja, om dödsfallet har eller kan ha orsakats av yttre påverkan (skada/förgiftning) eller fel/försummelse i vården eller den dödes identitet är okänd, ska polisanmälan göras och dödsbeviset lämnas till Polismyndigheten

Underskrift av utfärdande läkare

Ort och datum	Läkarens namnteckning	
Stockholm, 2024-01-03		
Läkarens efternamn och förnamn	Befattning	
Daniel Wallroth	ST-läkare	
Tjänsteställe		
Rättsmedicinska enheten		
Utdelningsadress	Postnummer	Postort
Box 1284	171 25	Solna
Telefon (inkl. riktnummer)	E-post	
010-483 48 00	rmst@rmv.se	

Denna sida innehåller information. Lämna inte några uppgifter nedan.

❶ Polisanmälan

En anmälan till Polismyndigheten ska göras i följande fall.

1. Om ett dödsfall har eller kan ha orsakats av yttre påverkan (skada eller förgiftning), dvs.
 - tillfogad av någon annan person än den som har avlidit,
 - genom olycksfall, eller
 - självmordoch alltså inte enbart av sjukdom.
2. Om det är svårt att avgöra om ett dödsfall har orsakats av yttre påverkan
 - när någon anträffas död och tidigare sjukdomsbild inte kan förklara dödsfallet, dvs. vid helt oväntade dödsfall hos både barn - bl.a. vid plötslig spädbarnsdöd - och vuxna när det finns anledning till tveksamhet om dödsfallet har naturliga orsaker,
 - när en missbrukare anträffas död, eller
 - vid framskriden förruttnelse.
3. Om ett dödsfall kan misstänkas ha samband med fel eller försummelse i hälso- och sjukvården.
4. Om en avliden inte har kunnat identifieras.

(Se SOSFS 1996:29, avsnitt 5)

Polismyndigheten ska skicka dödsbeviset tillsammans med tillståndet till gravsättning och kremering till Skatteverket enligt 4 kap. 4 § begravningslagen (1990:1144).



Polismyndigheten
Grova brott 2 PO Södermanland
Carina Ericsson
Utredare Grova Brott

DÖDSFALL

Tillstånd till gravsättning eller eldbegängelse enligt
4 kap. 4 paragraf begravningslagen (1990:1144)

Datum

2024-01-11

Diarienummer

5000-K1630944-23

Sida 1 (1)
HEMLIG

Avliden

Personnummer 19741028-0064	Efternamn Ruuskanen	Samtliga förnamn Nina Helena		Tilltalsnamn Nina
Senaste utdelningsadress ORRGRÄND 4 B LGH 1101		Postnummer 643 33	Ort VINGÅKER	
Senaste folkbokföringsort Vingåker		Senaste församling Västra Vingåker		
Ort där dödsfallet inträffat Vingåker		Avliden, datum	Klockslag	Anträffad död 2023-12-29
Dödsorsak enligt dödsbevis efter ☐ klinisk obduktion ☐ utvidgad rättsmedicinsk obduktion ☒ rättsmedicinsk obduktion ☐				
Undersökningsläkare Daniel Wallroth		Samtliga förnamn		Tilltalsnamn Daniel
Rättsläkarstation/sjukhus Rättsmedicinska enheten				
Utdelningsadress Box 1284		Postnummer 171 25	Ort Solna	

Från polisiär synpunkt finns inget hinder mot gravsättning eller eldbegängelse.

Polismyndighetens underskrift

Datum 2024-01-11	Ort Katrineholm	Namnteckning
Namnförtydligande Carina Ericsson		

2024-01-11 12:33:07



Polisen

HEMLIG
10

PM

Identifiering av målsägande

Signerad av

Signerad datum

Enhet

Region Öst, Grova brott 2 PO Södermanland

Diariernr

5000-K1630944-23

Uppgiftslämnare

Ericsson, Carina

Datum

2024-01-02

Tid

12:56

Beslag verkställt

Nej

Material för analys

Nej

Mottaget

Mottaget datum

Tid

Sätt på vilket uppgift lämnats

Upprättad av

Carina Ericsson

Uppgiften avser

identifiering av Nina Ruuskanen

Uppgift

I kontakt med RMV för att identifiera den döda kvinnan skickas bilder på hennes ansikte till C Ericsson. Dessa bilder tas den 2/1-24 av Daniel Blixt som är rättsmedicinsk assistent på Rättsmedicinalverket i Solna.

Jag ber ingripandepolis Michaela Axelsson och kommunpolis Maria Ekengren att titta på bilderna då de haft en hel del kontakt med Nina Ruuskanen i närtid. Båda poliserna kan identifiera att den döda kvinnan på bilderna är Nina Ruuskanen 19741028-0064.

Se bilaga med ID-armband!

HEMLIG



HEMLIG



Polisen

Datum
2024-02-06

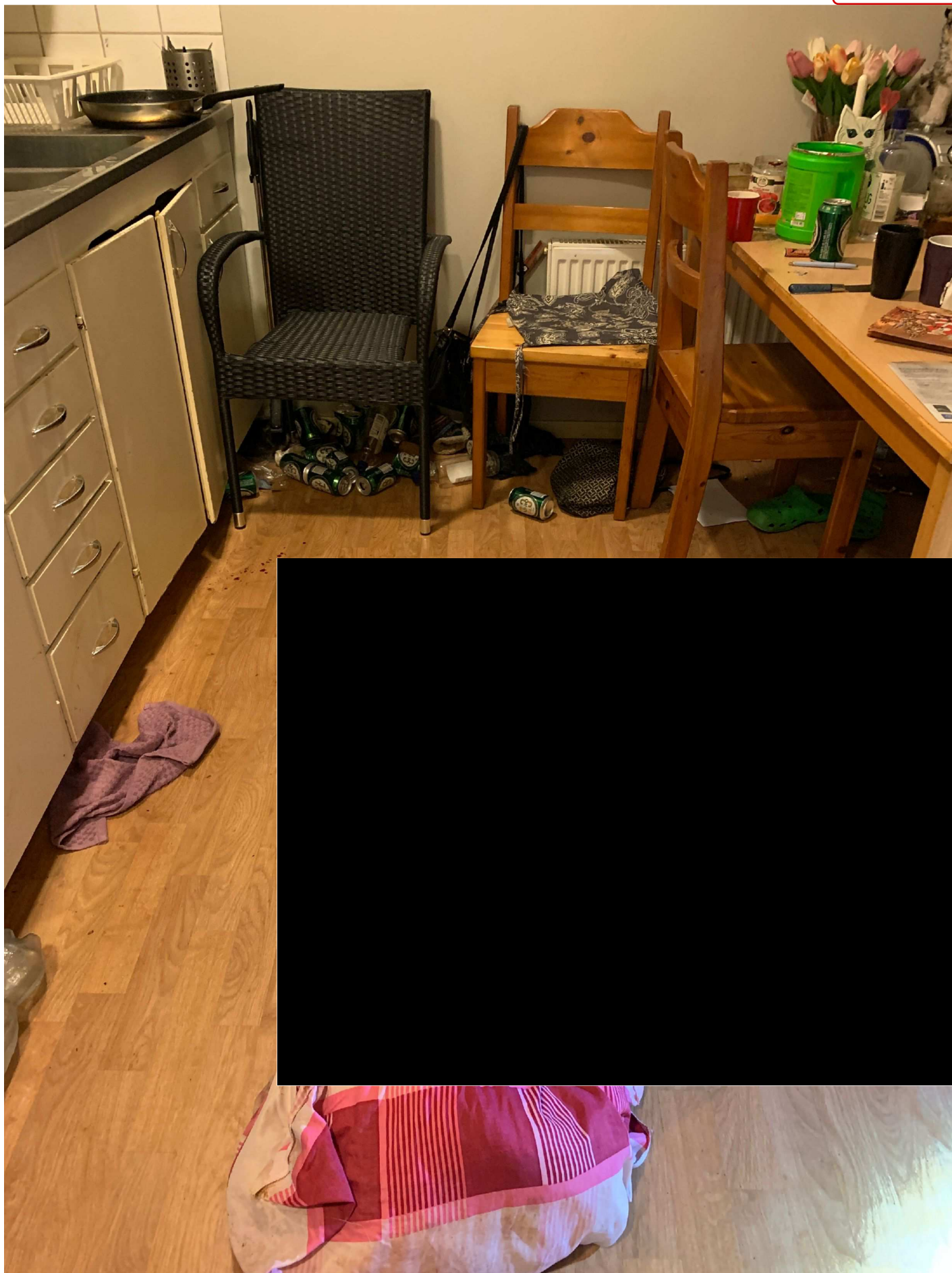
Diarienummer
5000-K1630944-23

Bildbilaga

ANTECKNINGAR

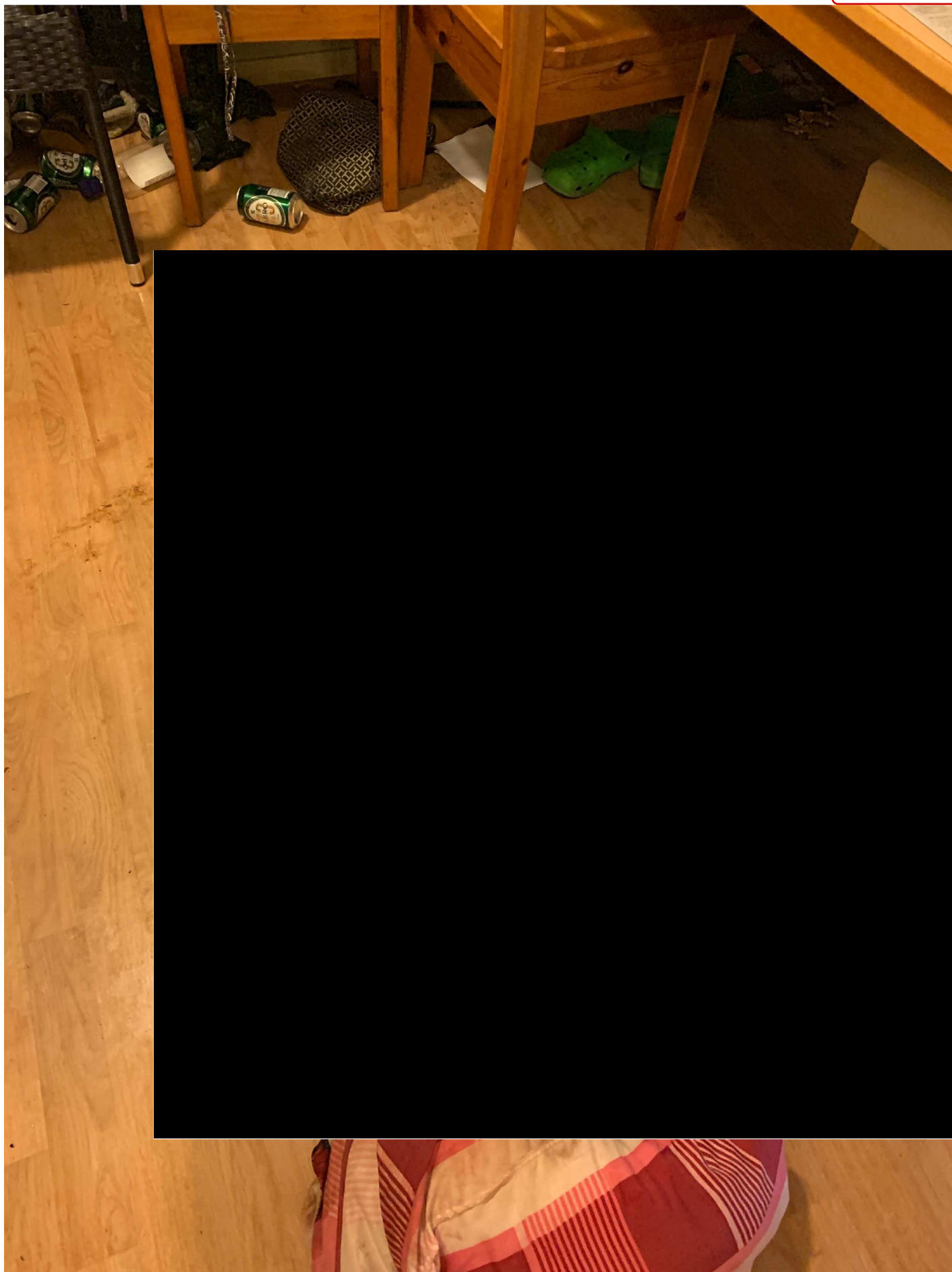
Bilder tagna av första polispatrull på plats, Orrgränd 4B

HEMLIG



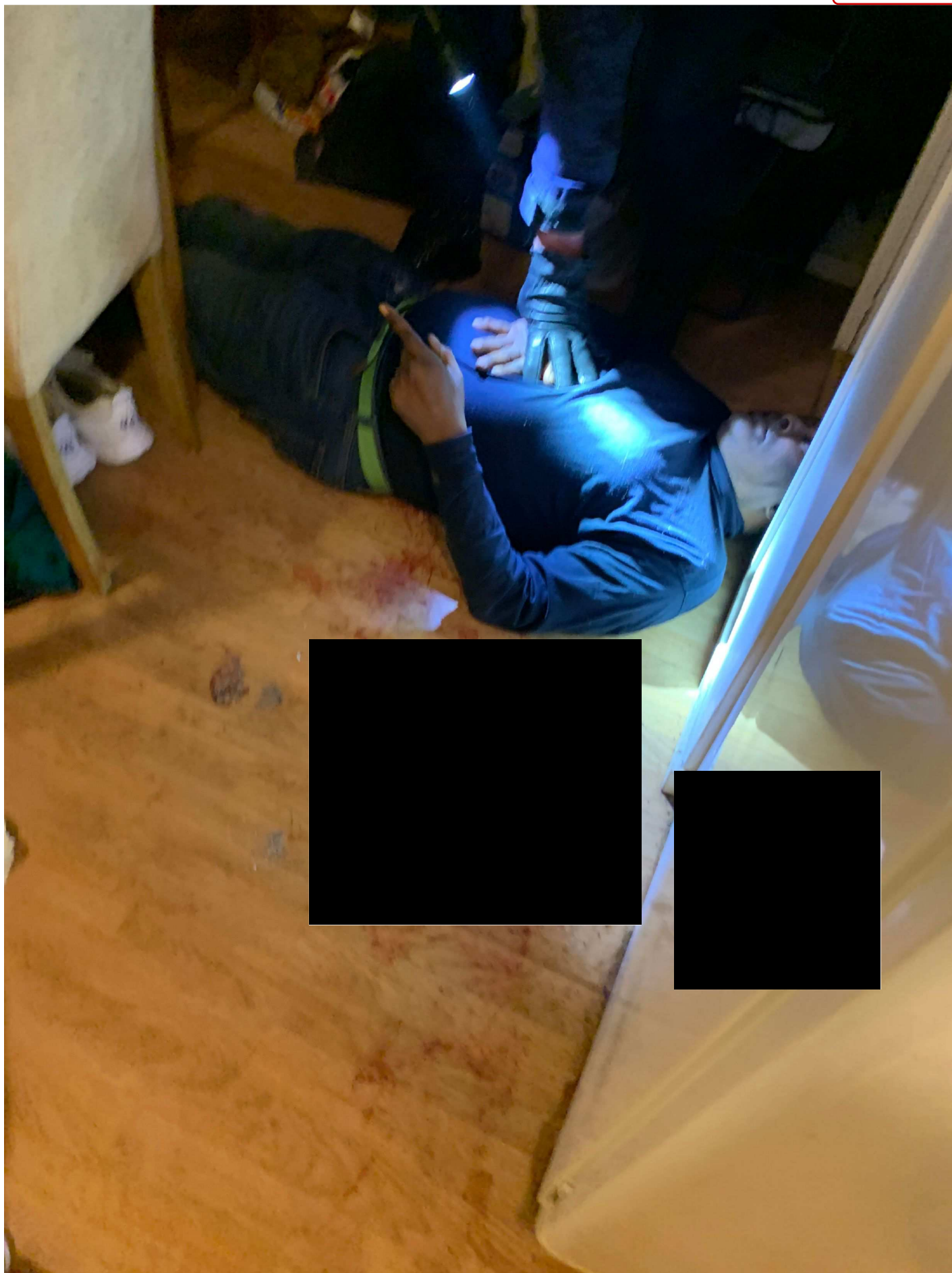
1. Bilder tagna som hastigast på brottsplatsen. Bild tagen i köket.

HEMLIG



2. Bilder tagna som hastigast på brottsplatsen. Bild tagen i köket.

HEMLIG

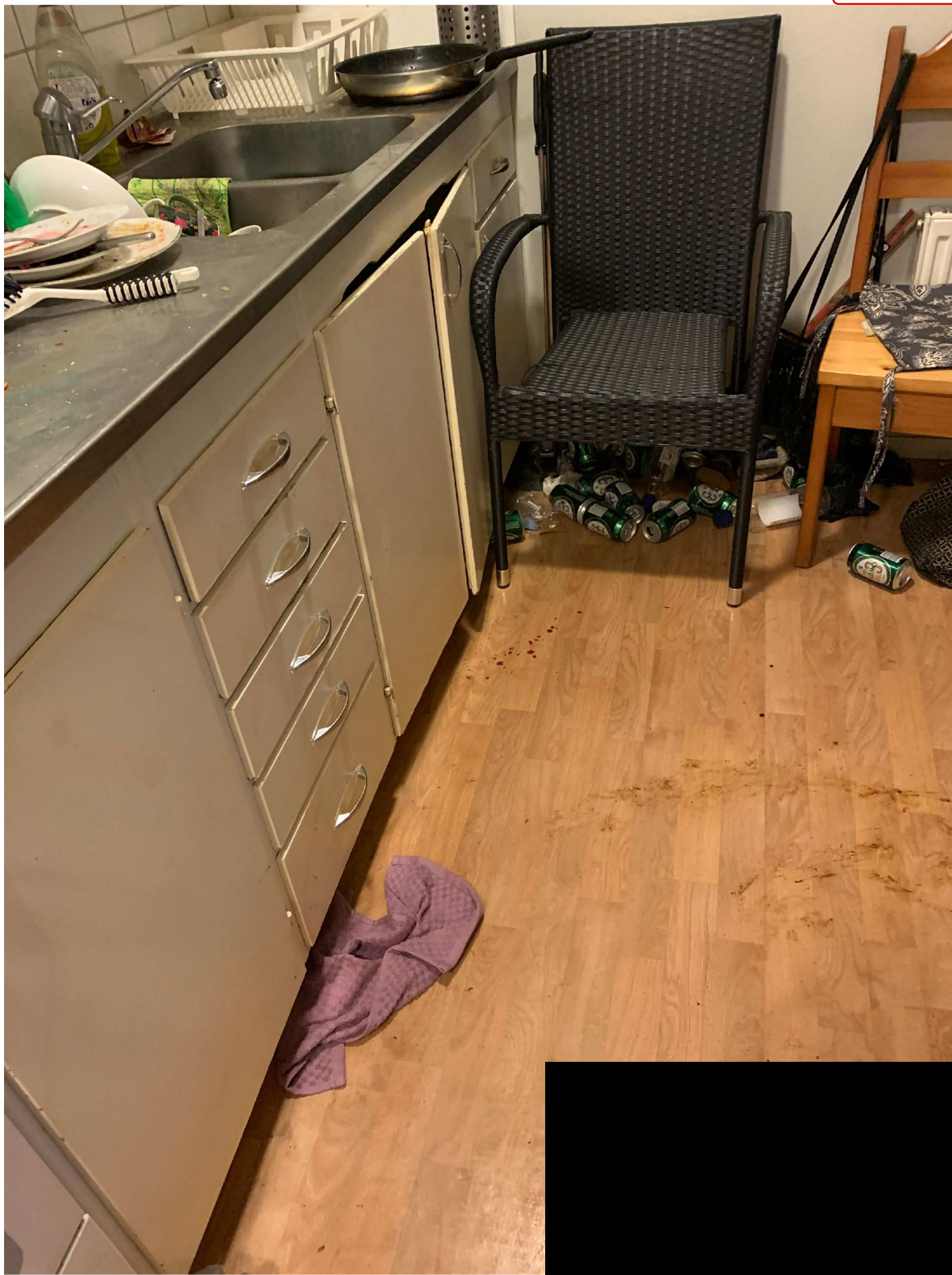


3. Bilder tagna som hastigast på brottsplatsen. Bild tagen i köket.

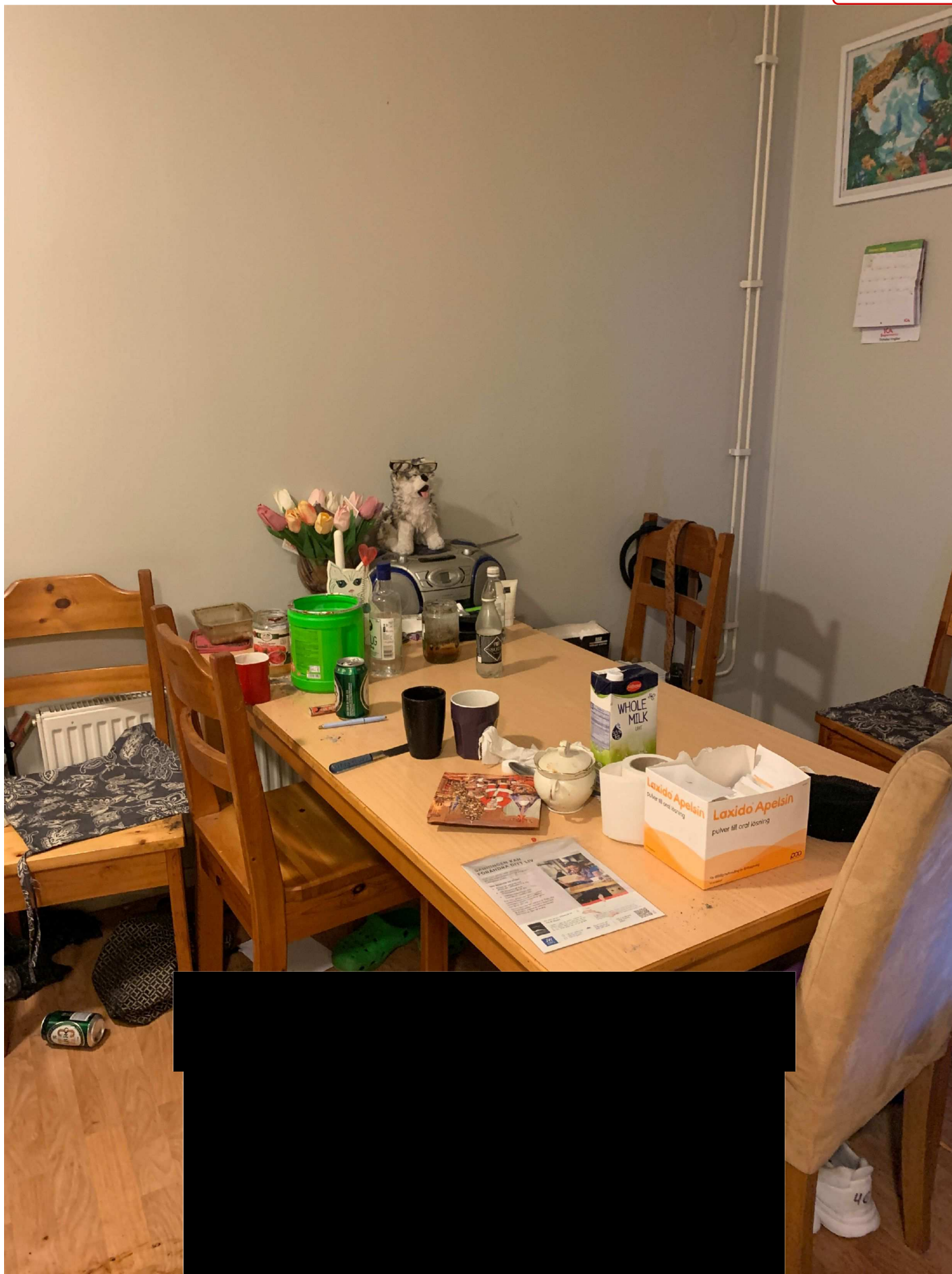
HEMLIG



4. Bilder tagna som hastigast på brottsplatsen. Bild tagen i köket.



5. Bilder tagna som hastigast på brottsplatsen. Bild tagen i köket.



6. Bilder tagna som hastigast på brottsplatsen. Bild tagen i köket.

**RÄTTSMEDICINALVERKET****HEMLIG**RAPPORT
2024-01-31Dnr A24-0002
Ert nr 5000-K1630944-23Polisen region Öst
PO Södermanland
Grova brott 2
Box 345
581 03 LINKÖPING

Rättsmedicinsk obduktion med tvåläkarförfarande

Formalia

2024-01-03 utfördes efter beslut av Polismyndigheten, PO Södermanland, rättsmedicinsk obduktion av

19741028-0064**Ruuskanen, NINA Helena**
ORRGRÄND 4 B LGH 1101
643 33 VINGÅKER

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

Undersökningen utfördes vid Rättsmedicinska enheten i Stockholm av ST-läkare Daniel Wallroth med biträde av rättsmedicinska assistenten Benjamin Jalal. Undersökningsfynden uppvisades för rättsläkare Cecilia Besev Swing.

Utredningsunderlag

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

2023-12-29	Begäran om dödsfallsundersökning
2024-01-02	Komplettering till begäran om dödsfallsundersökning
2024-01-04	Komplettering till begäran om dödsfallsundersökning
2024-01-22	Komplettering till begäran om dödsfallsundersökning
2024-01-26	Rapport från rättskemisk undersökning

Innehållsförteckning

Bakgrundsinformation
Undersökningsprotokoll
Mikroskopisk undersökning
Utlåtande

Rapport från rättskemisk undersökning
Fotodokumentation

Bilaga 1
Bilaga 2



Bakgrundsinformation

I de inkomna polishandlingarna framkommer att polis och ambulans 2023-12-29 larmats till en bostad. I bostaden anträffades en avliden kvinna liggandes på köksgolvet under en filt med en kudde under huvudet. Det noterades skador i ansiktet och på kroppen och i bostaden sågs blodbesudlingar. I bostaden fanns även en man som är misstänkt för att ha bragt kvinnan om livet.

Vidare framkommer att den avlidna ska ha setts vid liv på eftermiddagen 2023-12-28. Den misstänkte kontaktade själv 112 vid 03-tiden 2023-12-29. Den misstänkte ska ha uppgett att den avlidna kommit hem och då redan varit misshandlad.

I senare inkomna journalhandlingar framkommer att den avlidna haft diabetes, [REDACTED] och alkoholöverkonsumtion.

Skiktröntgenundersökning

Skiktröntgenundersökningen utfördes på den rättsmedicinska enheten i Stockholm 2024-01-02. Vid granskning utförd av undertecknad sågs blödning under hjärnans spindelvävshinna och en fraktur i näsbenet samt en möjlig fraktur till vänster i bakre skallgropen. Därtill sågs frakturer på vänstra överarmsbenet, i flertalet revben på båda sidor och i bröstbenet. En enstaka äldre revbensfraktur stadd i läkning sågs på bröstorgans högra sida. I båda lungsäckarna sågs vätska.

Undersökningsprotokoll

Yttre undersökning

Kroppsbyggnad, särskilda kännetecken och övrigt

1. På obduktionsbordet ligger kroppen av en kvinna med en längd om 167 cm och en vikt om 60 kg.

Förändringar efter döden

2. I ansiktet ses ett rödbrunt likfläckssystem i pannan, kring munnen och på ansiktets vänstra sida. Högra kinden är blek. På kroppens baksida ses ett sparsamt utvecklat likfläckssystem med avblekningar på ryggens vänstra sida. Likstelhet kan kännas i armbågslederna, knälederna och i käkleden. Inga förruttnelsecken ses (bild 1).



Huvudet

3. På huvudet ses ett cirka 30 cm långt, mörkt hår som är grånat vid hårrötterna. I håret och i ansiktet ses en måttlig förekomst av klarröd, delvis intorkad blodbesudling.
4. Skalltaket och ansiktsskelettet, inklusive näsbenet, känns stabilt.
5. I hårbotten, strax bakom vänstra ytterörat, kan en antydd, cirka 5 x 5 cm stor mjukdelssvullnad kännas. Inga skador ses på den överliggande huden. Inga ytterligare skador ses eller känns i hårbotten.
6. Till vänster i pannan ses två antytt runda, diffust avgränsade, cirka 1 respektive 1,5 cm i diameter stora, svagt framträdande, blålila hudmissfärgningar under intakt överhud. Dessa är belägna inom ett cirka 4 x 4 cm stort område som har sin mitt cirka 3,5 cm ovanför vänstra ögonbrynets inre ände (bild 2).
7. Cirka 1 cm utanför vänstra ögonbrynets yttre ände ses en avlång, cirka 3 x 1,5 cm stor, tvärställd, diffust avgränsad, blågrå hudmissfärgning under intakt överhud. Kring denna ses även mjukdelssvullnad som sträcker sig ner på vänstra ögats övre ögonlock (bild 3).
8. Utanför och strax ovanför högra ögonbrynets yttre ände ses en oregelbundet formad, diffust avgränsad, cirka 3 cm i diameter stor, brun hudmissfärgning. I denna ses inslag av punktformade, millimeterstora hudavskrapningar med rödbrun botten, vilka är koncentrerade i två parallella, vertikalt orienterade, cirka 1 respektive 1,5 cm långa och 0,5 cm breda band (bild 4).
9. I direkt anslutning till högra ögonbrynets yttre ände ses två intilliggande, oregelbundet formade, cirka 0,5 cm i diameter stora, bruna hudmissfärgningar med möjligt inslag av punktformade, millimeterstora hudavskrapningar (bild 4).
10. På högra och vänstra ögats övre och nedre ögonlock ses mjukdelssvullnad och blålila hudmissfärgning under intakt överhud. På vardera sidan upptar dessa ett område mätandes cirka 5 cm i bredd och cirka 3 cm i höjd (bild 1).
11. Under vänstra ögats bindehinnor ses en mörkröd blödning som täcker hela ögonvitan. På insidan av vänstra nedre ögonlocket ses mörkröd till blålila missfärgning och några få punktformade, knappt millimeter-stora, klarröda blödningar (bild 5).



12. Under högra ögats bindehinnor ses en mörkröd blödning på ögonvitan mot den inre ögonvrån. På insidan av högra nedre ögonlocket ses några få punktformade, knappt millimeterstora, klarröda blödningar.
13. Båda ögonens hornhinnor är grumliga. Pupillerna är centrerade. Den högra pupillen är något större än den vänstra.
14. På näsryggen ses möjlig mjukdelssvullnad. På näsryggen ses två avlånga, tvärställda, cirka 0,6 x 0,2 cm stora hudavskrapningar med rödbrun, torr botten. Den nedre av dessa ses med en kvarvarande, vidhängande flik av överhuden. Dessa är belägna cirka 0,8 cm från varandra, inom ett cirka 1 x 1 cm stort område som har sin mitt cirka 1,5 cm nedanför näsryggen (bild 6).
15. I båda näsöppningarna ses förekomst av klarröd blodbesudling.
16. På högra örats örsnibb ses oregelbundet formade, blålila hudmissfärgningar under intakt överhud, delvis sammanflytande och sammantaget mätande cirka 0,5 x 0,3 cm, I övrigt ses inga skador på eller bakom högra ytterörat. Hörselgången innehåller inget främmande material (bild 7).
17. På vänstra ytterörat ses kraftig mjukdelssvullnad och hela ytterörat är blålila missfärgat på såväl fram- och baksidan. I öronmusslans övre del ses en strimformad, snett nedåt bakåt orienterad, cirka 0,8 cm lång och knappt 0,1 cm bred sårskada med till synes skarpa kanter. Sårskadan har endast gått igenom huden och inget underliggande brosk kan ses i sårets botten. I hörselgången ses mörkröd, delvis intorkad blodbesudling (bild 8, 9).
18. På vänstra kinden ses en i stort rektangulär, cirka 6 x 4 cm stor, diffust avgränsad, blålila hudmissfärgning under intakt överhud, vilken har sin mitt cirka 3 cm framför hörselgångsmynningen. I dess nedre ände ses en cirka 0,2 cm lång och knappt 0,1 cm bred, snett nedåt bakåt orienterad, ytlig sårskada med oregelbundna kanter och rödbrun botten (bild 8).
19. På vänstra kinden ses en linjär, horisontellt orienterad, cirka 5 cm lång och knappt 0,1 cm bred, ytlig hudavskrapning med svagt rödrosa färg. Dess bakre ände är belägen cirka 5 cm framför vänstra hörselgångsmynningen (bild 10).
20. På högra kinden och ned på underkäkens högra sida ses en antytt triangulär, cirka 5 x 5 cm stor, rödbrun hudmissfärgning under intakt överhud, vilken är belägen med sin mitt cirka 4 cm utanför och strax nedanför högra mungipan (bild 11).



21. På såväl över- som underläppen ses rödbruna till blålila missfärgning och spridda, oregelbundet formade, upp till cirka 1 cm i diameter stora, hudavskrapningar. Missfärgningarna förlöper inåt mot munslemhinnan, och ses på insidan av över- och underläppen förlöpa till tandköttets omslagsveck. På insidan av överläppen ses två grovflikiga sårskador, vardera mätandes cirka 1 cm i diameter, belägna på varsin sida om överläppens mittlinje. I sårskadornas botten ses blodindränkta mjukdelar. I munhålan ses en måttlig förekomst av brunrött, mörjigt material. Den vänstra framtanden i överkäken saknas men tandköttet på platsen där tanden suttit förefaller oskadat. I övrigt ses inga uppenbart förekommande skador på tänderna (bild 12-15).
22. Till höger på hakspetsen ses en antytt rund, oregelbunden, cirka 0,5 cm i diameter stor hudavskrapning med rödbrun, torr botten (bild 16).
23. Något till vänster och strax nedanför ovanstående hudavskrapning ses sex linjära, cirka 1 cm långa och knappt 0,1 cm bred, snett nedåt åt vänster orienterade, parallella hudavskrapningar med rödbrun botten. Dessa har ett avstånd från varandra om cirka 0,1 cm, och är belägna inom ett cirka 1 x 1 cm stort område som har sin mitt cirka 1 cm till vänster om hakspetsen (bild 16).
24. På hakspetsens undersida ses en cirka 0,8 cm i diameter stor, oregelbundet formad och diffust avgränsad, rödbrun hudmissfärgning under intakt överhud (bild 16).

Halsen

25. Till vänster på halsens framsida ses en cirka 6 cm hög och 5 cm bred flammig, rödrosa hudmissfärgning under intakt överhud, vilken är belägen med sin mitt cirka 1,5 cm till vänster om halsens medellinje och strax nedanför sköldbruskets övre begränsning (bild 17).
26. I övrigt ses inga skador på halsen eller i nacken. Nacken har ingen ökad rörlighet.

Högra armen och handen

27. På övre delen av överarmens utsida ses, inom ett cirka 11 cm långt och 8 cm brett, längsgående område, flera diffust avgränsade, runda, upp till cirka 2 cm i diameter stora, rödbruna hudmissfärgningar under intakt överhud. Området har sin mitt cirka 14 cm nedanför axelns topp.
28. Kring armbågsspetsen ses, på såväl över- som underarmens sträcksida, flera runda, delvis sammanflytande, rödbruna hudmissfärgningar under intakt överhud, inom ett sammantaget cirka 10 cm brett och 12 cm högt område som har sin mitt på armbågsspetsen (bild 18, 19).



29. På nedre delen av överarmens utsida ses en hästskoformad, cirka 2 x 2 cm stor, rödbrun hudmissfärgning med central uppkläring. Denna har utseende av äldre hudskada stadd i läkning alternativt eksemliknande hudåkomma, och är belägen cirka 7 cm ovanför armbågsspetsen på överarmens utsida.
30. På övre delen av underarmens sträcksida ses en bläckliknande besudling i form av tunna streck. Ingen text eller liknande kan utläsas.
31. På underarmens böjsida ses cirka 10 cm nedanför armvecket, en oregelbundet formad, cirka 3 x 3 cm stor, diffust avgränsad, blålila hudmissfärgning under intakt överhud (bild 20).
32. På nedre delen av underarmens lillfingersida ses en oregelbundet formad, diffust avgränsad, cirka 1,5 cm i diameter stor, rödbrun hudmissfärgning under intakt överhud, som har sin mitt cirka 18 cm nedanför armbågsspetsen (bild 21).
33. På sträcksida av handleden och ner på handryggen ses en oregelbundet formad, cirka 7 x 4 cm stor, diffust avgränsad, rödbrun hudmissfärgning under intakt överhud (bild 20).
34. På handryggen ses tre runda, cirka 1 cm i diameter stora, rödbruna, svagt framträdande hudmissfärgningar under intakt överhud. Dessa är belägna på lillfingersidan av handryggen inom ett cirka 5 x 4 cm stort område som har sin mitt cirka 5 cm nedanför handledsknölen på lillfingersidan (bild 20).
35. I handflatan ses en mindre mängd intorkad, rödbrun blodbesudling.
36. I övrigt ses inga skador på högra handen eller armen. Tum- och lillfingernaglarna är långa och oskadade. Resterande naglar är kortklippta utan uppenbara skador. Under samtliga naglar ses brun smutsbesudling. Skelettdelarna i armen och handen känns intakta.

Vänstra armen och handen

37. På överarmens utsida, böjsida, och till mindre del på insidan, ses en större, rödbrun hudmissfärgning som fortsätter över på det vänstra bröstet (vg se nedan punkt 44). Missfärgningen sträcker sig nedåt på armen och slutar på böjsidan strax ovanför armvecket och på sträcksidan cirka 10 cm ovanför armbågsknölen. I denna ses på överarmens utsida ett mörkare, cirka 4 x 5 cm stort parti, i vilken en tvärställd, cirka 6 cm lång och 0,2 cm bred, ytlig hudavskrapning ses. En ökad rörlighet kan kännas i överarmsbenet kring axelleden, på platsen för denna hudmissfärgning (bild 22, 23, 24).



38. På utsidan av armbågen ses en rund, cirka 9 x 8 cm stor, diffust avgränsad, rödbrun hudmissfärgning. I denna ses strax nedanför armbågsspetsen en oregelbundet formad, cirka 0,5 cm i diameter stor hudavskrapning med mörkröd, torr botten. Hudmissfärgningen ses i övrigt med intakt överhud och har sin mitt cirka 3 cm mot tumsidan om armbågsspetsen (bild 25).
39. På nedre delen av underarmens sträcksida och på handryggen ses en mindre förekomst av rödbrun, intorkad besudling.
40. På underarmens lillfingersida ses tre runda till oregelbundet formade, upp till cirka 3 cm i diameter stora, diffust avgränsade, rödbruna hudmissfärgningar under intakt överhud, vilka är belägna inom ett cirka 10 cm långt och 5 cm brett, längsgående område som har sin mitt cirka 7 cm ovanför handledsknölen på lillfingersidan (bild 26).
41. På handryggen, mellan lill- och ringfingrets knogar, ses en svagt framträdande, antytt rund, cirka 2 cm i diameter stor, röd hudmissfärgning under intakt överhud (bild 27).
42. I övrigt ses inga skador på vänstra armen och handen. Fingernaglarna är oklippta och vänstra lillfingernageln är delvis avbruten längs sin yttre kant. Under naglarna ses smutsbesudling. Skelettdelarna i underarmen och handen känns intakta.
- Bålen**
43. På bålens framsida och vänstra sidoomfång ses en mindre förekomst av brun till ställvis mörkröd, intorkad besudling, möjligen i form av blod och/eller avföring.
44. På framsidan av vänstra axeln och ner på vänstra bröstet ses en större, cirka 20 cm hög och upp till cirka 18 cm bred, rödbrun hudmissfärgning under intakt överhud, som sammangår med den tidigare nämnda missfärgningen på vänstra överarmen (punkt 37). I denna ses, på vänstra bröstet, en linjär, längsgående, cirka 4 cm lång och knappt 0,1 cm bred, ytlig hudavskrapning med rödbrun, torr botten, vilken har sin nedre ände cirka 6 cm nedanför halsgropen och cirka 9 cm till vänster om kroppens medellinje (bild 28).
45. På bröstorgans nedre, främre vänstra sida ses, inom ett cirka 16 cm högt och 14 cm brett område, flera runda, cirka 1,5 cm i diameter stora, diffust avgränsade, rödlila hudmissfärgningar under intakt överhud. Området har sin mitt cirka 16 cm ovanför naveln och cirka 8 cm till vänster om bukens medellinje (bild 29).



46. Längs högra bröstets övre och inre begränsning ses en antytt bågformad, cirka 17 x 6 cm stor, rödbrun, diffust avgränsad hudmissfärgning under intakt överhud (bild 29).
47. På framsida av högra axeln ses en rund, diffust avgränsad, cirka 1 cm i diameter stor, rödbrun hudmissfärgning under intakt överhud.
48. På bröstkorgens övre högra sidoomfång ses en halvmåneformad, cirka 0,8 x 0,5 cm stor sårskorpa, belägen cirka 9 cm nedanför armhållans främre omslagsveck (bild 30).
49. Strax nedanför och till höger om högra bröstet ses två bandformade, cirka 3 cm långa och knappt 0,1 cm breda hudavskrapningar belagda med rödbrun, torr skorpa. Dessa är parallella, snett nedåt åt vänster orienterade och har ett avstånd från varandra om cirka 0,5 cm. Hudavskrapningarna är belägna inom ett cirka 3 x 3 cm stort område som har sin mitt cirka 13 cm nedanför armhållans främre omslagsveck och cirka 14 cm till höger om kroppens medellinje (bild 30).
50. På bröstkorgens övre högra sidoomfång ses en oregelbundet formad, cirka 6 x 5 cm stor, diffust avgränsad, rödbrun hudmissfärgning under intakt överhud, som är belägen med sin mitt cirka 16 cm nedanför armhållans främre omslagsveck (bild 30).
51. På nedre delen av bukens framsida ses, strax till vänster om medellinjen, en antytt oval, cirka 3 x 2 cm stor, rödbrun hudmissfärgning under intakt överhud, vilken är belägen cirka 7 cm nedanför naveln.
52. Över blygdbenet ses, cirka 3 cm till vänster om medellinjen, en cirka 1 cm i diameter stor, diffust avgränsad, rödbrun hudmissfärgning under intakt överhud.
53. En ökad rörlighet kan kännas i bröstkorgsskelettet i bröstkorgens vänstra sidoomfång.
54. I övrigt ses inga skador på bålens fram- eller sidopartier. På ryggen ses inga skador.

Högra benet och foten

55. På utsidan av lårets övre del ses en spridd, intorkad brun besudling, möjligen i form av avföring.



56. På fram- och utsidan av höftbenskammens främre del ses en oregelbundet formad, diffust avgränsad, cirka 13 cm bred och 6 cm hög, rödbrun hudmissfärgning under intakt överhud (bild 31).
57. På utsidan av höften, mot sätet till, ses tre runda, upp till cirka 2 cm i diameter stora, diffust avgränsade, rödbruna hudmissfärgningar under intakt överhud inom ett cirka 6 x 6 cm stort område (bild 31).
58. På insidan av knät ses en rund, diffust avgränsad, cirka 2 cm i diameter stor hudavskrapning med röd, torr botten. I dess bakre ände genomkorsas denna av linjära, parallella och snett nedåt bakåt förlöpande, cirka 4 cm långa och knappt 0,1 cm breda hudavskrapningar med röd, torr botten (bild 32).
59. På övre delen av underbenets fram- och utsida och ses en oregelbundet formad, cirka 14 x 12 cm stor, diffust avgränsad, rödbrun hudmissfärgning under intakt överhud, som har sin mitt cirka 6 cm nedanför knäskålens nedre begränsning (bild 33).
60. I övrigt ses inga skador på högra benet och foten. Skelettdelarna känns intakta.

Vänstra benet och foten

61. På utsidan av höften, låret och underbenet ses en spridd, intorkad, brun besudling, möjligen i form av avföring.
62. På övre delen av underbenets utsida ses en avlång och längsgående, cirka 10 x 7 cm stor, diffust avgränsad, rödbrun hudmissfärgning. I missfärgningens övre och nedre ände ses oregelbundna, cirka 4 x 2 respektive 3 x 3 cm stora hudavskrapning med röd botten. Hudmissfärgningen är belägen med sin mitt cirka 1 cm nedanför knäskålens nedre ände och cirka 8 cm bakom benets främre längsgående mittlinje (bild 34).
63. På underbenets framsida ses cirka 15 cm ovanför hälen, en linjär, cirka 2 x 0,1 cm stor, rödbrun sårskorpa.
64. I övrigt ses inga skador på vänstra benet och foten. Skelettdelarna känns intakta.

De yttre könsdelarna och sätesregionen

65. [REDACTED]
66. På högra säteshalvan ses en oval, cirka 6 x 4 cm stor, diffust avgränsad, brungrå hudmissfärgning under intakt överhud, som har sin mitt cirka 10 cm



till höger om kroppens medellinje och cirka 7 cm nedanför ändtarmsfårans övre ände (bild 35).

67. Strax ovanför ovanstående hudmissfärgning (punkt 66), ses fyra skarpkantade, linjära, snett nedåt åt vänster orienterade, cirka 5 cm långa och knappt 0,1 cm breda, ytliga hudskador med rödbrun botten, vilka är belägna cirka 0,3 till 0,5 cm från varandra (bild 35).
68. På vänstra säteshalvan ses en svagt framträdande, oval, cirka 6 x 4 cm stor, brungrå hudmissfärgning under intakt överhud, som har sin mitt cirka 7 cm till vänster om kroppens medellinje och cirka 12 cm nedanför ändtarmsfårans övre ände. I denna ses en mycket svagt framträdande, linjär, cirka 3 cm lång och knappt 0,1 cm bred, ytlig hudskada med brun, torr botten.

Inre undersökning

Huvudet

69. På insidan av huvudsvålen ses omfattande mörkröda blödningar, vilka är som mest uttalade till höger i hjässan och kring högra tinningen. Mörkröda blödningar ses dock även till vänster i pannan och kring vänstra tinningen. I högra tinningmuskulaturen ses mörkröda blödningar.
70. Skalltaket har normal tjocklek. I skalltaket och skallbasen ses inga skelettskador.
71. Hjärnhinnorna är glatta och glänsande. Under hårda hjärnhinnan ses en mindre mängd mörkrött, lättflytande blod över vänstra storhjärnshalvan. Efter bortspolning av detta ses även förekomst av blod under hjärnans spindelvävshinna, framför allt lokaliserat kring hjärnans högra sida och kring lillhjärnan.
72. Hjärnan har normal storlek, form och konsistens. Inga tryckfårar ses men ställvis är vindlingarna något tillplattade. Snittyterna inom storhjärnan, lillhjärnan och hjärnstammen är utan skador och sjukliga förändringar. Gränsen mellan den gråa och vita substansen är överallt skarp. Kammarrummen har normal vidd och innehåller ordinär vätska utan synligt blod.
73. Artärerna på hjärnans undersida är normalvida utan vägginlagringar. Inga skador eller utbuktningar ses på artärerna i hjärnans basala kärl.

**Halsorganen**

74. I tungmuskulaturen ses en mörkröd blödning i tungspetsen, vilken förlöper bakåt längs tungan båda sidor. Inga skador ses på tungans yta eller i övriga delar av tungans muskulatur.
75. I svalget ses inget främmande innehåll. Tungbenet och struphuvudet är oskadade.
76. På vänstra sköldkörtellobens yta ses en mörkröd blödning i vävnadshinnorna men i övrigt ses inga blödningar i halsens mjukdelar.
77. Sköldkörteln är normalstor och har bleka, bruna snittytor.
78. I de inledande delarna av halsartärerna ses inga inlagringar eller förträngningar.

Bröstorganen

79. Matstrupen har en ordinärt ljus slemhinna och innehåller en mindre mängd brunsvart, något kornigt material.
80. Högra lungsäcken innehåller cirka 150 ml mörkrött, lättflytande blod och den vänstra lungsäcken innehåller cirka 200 ml liknande blod.
81. Lungytorna är glatta och glänsande och ses utan skador. Lungorna har en normal konsistens och elasticitet med ordinär rödlila färg. Vid insnitt i högra lungan ses vävnaden ställvis finspräcklig och gråbrun. I övrigt är vävnaden i såväl höger som vänster lunga ordinär utan hårdformiga förändringar. Från snittytor kan en mindre mängd skummande vätska frampressas.
82. Luftstrupen och dess grövre förgreningar har en ljusrosa slemhinna. I de nedre luftvägarna ses en måttlig förekomst av mörkröd, något slemmig vätska.
83. Lungportarnas lymfknutor är inte förstörade.
84. I lungartärerna ses inga blodproppar eller vägginlagringar.
85. På utsidan av hjärtsäckens framsida ses en större, mörkröd och geléartad blodansamling i mjukdelarna. Hjärtsäcken är i övrigt oskadad och ses glatt och glänsande på såväl in- som utsidan. Hjärtsäcken innehåller en normal mängd rödbrun vätska.
86. Hjärtat har normal storlek och form. Hjärtats ytterhinna är glatt och glänsande. Kranskärlen förlöper på ordinärt sätt och i dessa ses inga inlagringar eller förträngningar. Hjärtat har normal innerhinna samt normala klaffar och



sensträngar. Det ovala hålet är stängt. Hjärtmuskulaturen har generellt en ordinär rödbrun färg och är fast och elastisk med ordinär teckning. I vänstra kammarens främre vägg ses ett antytt runt, cirka 0,5 cm i diameter stort område med något mörkare röd vävnad som vid möjlig blödning. Kamrarnas väggar är normaltjocka och den vänstra kammaren är symmetrisk.

87. I aortas bröstdel och i de större avgångarna ses inga inlagringar och de har normal vidd.

Bukorganen

88. I mellangärdesmuskeln högra sida ses några få, mindre, mörkröda blödningar. Mellangärdesmuskeln är överallt intakt. Bukhålan har normalt utseende och innehåller ingen ökad mängd vätska. Bukhinnan är glatt och glänsande.
89. I aortas bukdel och i de större avgångarna ses en måttlig förekomst av förkalkade, delvis såriga vägginlagringar. Kärlen har ordinär vidd. I den nedre hålvenen och portådern ses inga blodproppar.
90. Mjälten är normalstor med oskadad kapsel och har normal färg. Snittytorna är ordinära.
91. Levern är normalstor med skarp främre kant och normal rödbrun färg. Ytan är slät. Vävnaden har normal teckning och konsistens och är utan tumörmisstänkta förändringar. Ett lätt fettbeslag fås på kniven vid snittning. Gallblåsan innehåller en måttlig mängd gulgrön galla. I gallblåsan ses inga stenar och gallflödet är fritt. Gallblåseväggen har normal tjocklek.
92. Magsäcken innehåller cirka 100 ml svart, lättflytande vätska uppblandad med små, svarta kornliknande partiklar. Magsäcksslemhinnan och tolvfingertarmen är utan sår eller ärr.
93. I tunntarmarna är innehållet svart och något oljigt men i övrigt har tarmarna ordinärt innehåll.
94. Tarmarna och tarmkåset har normalt utseende utan skador och sjukliga förändringar. Blindtarmens maskformiga bihang anträffas och ses oretat.
95. Bukspottkörteln är normalstor, har normal konsistens och är utan tumörmisstänkta förändringar.
96. Binjurarna är normalstora, har ordinär färg och är utan tumörmisstänkta förändringar.



Njurarnas fettkapslar är normaltjocka. Bindvävskapslarna avlägsnas lätt. Njurarna är normalstora med släta ytor, blekt brun färg och med en fast, elastisk konsistens. I vävnaden ses tydligt tecknade njurpyramider med skarp avgränsning mot normalhög bark. Njurbäcken och de inledande delarna av urinledarna är normalvida med oretade slemhinnor och de innehåller inga njurstenar.

Bäckenorganen

97. Urinblåsan innehåller cirka 2 ml grumlig urin. Slemhinnan är ordinärt ljus.

98. [REDACTED]
[REDACTED]

Övriga skelettdelar

99. I bröstkorgen ses omfattande revbensfrakturer på båda sidor. På vänstra sidan ses frakturer i revben 1 – 10, där frakturerna i bröstkorgens övre del är brutna i bröstkorgens främre omfång, för att längre ner vara belägna i bröstkorgens sidoomfång. Därtill är vänstra revben 2 – 5 brutna på ytterligare ett ställe i bröstkorgens sidoomfång, och revben 7 – 9 ytterligare brutna i bröstkorgens bakre omfång, nära kotpelaren. På högra sidan ses frakturer i revben 1 – 10, där revben 1 är brutet i bröstkorgens bakre omfång och revben 2 – 10 är brutna i bröstkorgens främre omfång. Revben 2 är därtill brutet på ytterligare ett ställe i bröstkorgens bakre omfång, liksom revben 3 – 9, där ytterligare frakturer ses i bröstkorgens bakre sidoomfång. I de angränsande mjukdelarna ses omfattande, mörkröda blödningar, vilka i princip upptar hela de bakre bröstkorgsväggarna. På några få ställen har de avbrutna revbenen bildat spetsiga ändar som tryckts in genom det yttre lungsäcksbladet på insidan av bröstkorgen (bild 36).

100. Bröstbenet är tvärställt brutet i nivå med infästningar för de fjärde revbensparen och i de omgivande mjukdelarna ses mörkröd blödning.

101. I övrigt ses inga frakturer på kotpelaren eller bäckenet.

Underhudspreparation

102. Vid underhudspreparation av bålens framsida ses mörkröda blödningar i underhuds fett på bröstkorgens främre, vänstra sida som upptill sammangår med den tidigare nämnda hudmissfärgningen på vänstra axelns framsida. Spridda mörkröda blödningar ses även längs revbensbågen på bröstkorgens främre högra sida. På högra axelns ovansida ses en cirka 3 cm i diameter stor, mörkröd blödning i muskelhinnorna.



103. Vid underhudspreparation av halsen ses inga blödningar i underhuds fett. I muskelhinnorna till vänster på halsens framsida ses en avlång, långsgående, cirka 5 cm lång och 1 cm bred, mörkröd blödning.
104. Vid underhudspreparation av ansiktet ses mörkröda blödningar kring båda ögonen. I vänstra näsbenet ses en fraktur som bildat ett mindre, knappt cm-stort löst benfragment.
105. Vid underhudspreparation av ryggen ses mörkröda blödningar på båda sidor i ryggens övre omfång, vilka kan följas på djupet mot blödningarna i den bakre bröstkorgsväggen på båda sidor.

Övrigt

106. Fripreparation av nackkotpelaren görs utan synliga blödningar i nackmuskulaturen eller skador på nackkotpelaren.
107. Fripreparation av vänstra överarmsbenets övre del genomförs. Strax nedanför leden mot skulderbladet ses en helt genomgående fraktur som har bildat ett spetsigt fragment. I de angränsande musklerna ses mindre mörkröda blödningar.

Längd och vikter

Kroppslängd	167 cm
Kroppsvikt	60 kg
Hjärna	1090 g
Hjärta	290 g
Lunga V	435 g
Lunga H	585 g
Lever	1290 g
Njurar	260 g
Mjälte	85 g

Fotografering

Översiktlig fotodokumentation har gjorts vid obduktionen.

**Tillvarataget biologiskt material**

För rättskemisk analys har tillvaratagits lårblod, urin, ögonvätska. Proverna har skickats till Rättskemiska laboratorieenheten i Linköping.

För mikroskopisk undersökning har tillvaratagits vävnadsprover från njure, bukspottkörtel, hjärna, lever, hjärta, lunga.

Identitetsmärkningen av proverna överensstämmer med märkningen av kroppen.

Rättskemisk undersökning

Substans	Resultat	Material
Etanol	0,33 ‰	Lårblod
1-propanol	Påvisat	Urin
Etanol	0,46 ‰	Urin
Fosfatidyletanol (PEth)	1,6 µmol/L	Lårblod
Haloperidol	0,0033 µg/g	Lårblod
Reducerad haloperidol	0,0043 µg/g	Lårblod
Glukos	7,7 mmol/L	Ögonvätska



Mikroskopisk undersökning

Hjärna: (HE) Snitt från storhjärnan, lillhjärnan och hjärnbryggan visar väl bevarad och ordinärt anordnad vävnad. I snitt från hjärnstammen ses några få, små och intilliggande blödningar i hjärnvävnaden. I flera av snitten ses blödning under spindelvävshinnan. Ingen hållpunkt ses för inflammation.

Hjärta: (HE) Snitt från vänsterkammarens fram- och bakvägg, främre och bakre papillarmuskulaturen och högerkammaren visar väl bevarad och ordinärt anordnad vävnad. Hjärtmuskelfibrerna är ordinära. I snitt från ena papillarmuskeln ses några få, interstitiellt förekommande lymfocyter och neutrofila granulocyter, men i övrigt ses inga tecken till inflammation. Ingen hållpunkt ses för blödning, utvecklad infarkt eller ärrbildning.

Lungor: (HE) Snitt från högra och vänstra lungan visar lätt autolytisk vävnad som till stora delar utgörs av tunnväggiga, öppetstående alveoler. Ställvis är alveolerna vidgade som vid emfysem och i vissa områden är alveolerna utfyllda av eosinofilt material. I flera av snitten ses förekomst av runda, tomma hålrum och enstaka benmärgsliknande vävnad i mindre blodkärl, som vid fett- och benmärgsembolisering. Inga tecken till lunginflammation ses. I luftvägarna ses avstött epitel och inget främmande material.

Lever: (HE) Snitt från levern visar väl bevarad och ordinärt anordnad vävnad. Ingen blodstockning ses. I snittet ses en lätt förekomst av makrovakuolära fettinlagringar. Kring portazonerna ses en lätt ökad förekomst av lymfocyter och möjligen en ökad mängd bindväv, vilken dock inte sträcker sig mellan intilliggande portazoner. Inga tecken till gallvägsnybildning ses.

Njurar: (HE) Snitt från njurarna visar väl bevarad och ordinärt anordnad vävnad. Några enstaka skleroserade glomeruli ses. Under kapseln ses smärre barkindragningar och lymfocytär infiltration. Ingen hållpunkt ses för blödning eller inflammation.

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

Sammanfattning:

Blödning under hjärnans spindelvävshinna och mindre blödningar i hjärnvävnaden i hjärnstammen.

Möjlig fett- och benmärgsembolisering till lungorna.

**RÄTTSMEDICINALVERKET****HEMLIG**

RAPPORT

Dnr A24-0002

Ert nr 5000-K1630944-23

Måttligt lungemfysem.

Lindrig leverförfettning och diskreta tecken till inflammation och bindvävsökning i levern.



Rättsmedicinsk obduktion utfördes 2024-01-03 efter beslut av Polisen region Öst, PO Södermanland.

Bakgrundsinformation

I de inkomna polishandlingarna framkommer att polis och ambulans 2023-12-29 larmats till en bostad. I bostaden anträffades en avliden kvinna liggandes på köksgolvet under en filt med en kudde under huvudet. Man noterade skador i ansiktet och på kroppen och i bostaden sågs blodbesudlingar. I bostaden fanns även en man som är misstänkt för att ha bragt kvinnan om livet.

Vidare framkommer att den avlidna ska ha setts vid liv på eftermiddagen 2023-12-28. Den misstänkte kontaktade själv 112 vid 03-tiden 2023-12-29. Den misstänkte ska ha uppgett att den avlidna kommit hem och då redan varit misshandlad.

I senare inkomna journalhandlingar framkommer att den avlidna haft diabetes, [REDACTED] och alkoholöverkonsumtion.

Med stöd av vad som har framkommit vid undersökningen av den döda kroppen efter **Ruuskanen, NINA Helena, 19741028-0064**, samt av utredningsunderlaget avger jag följande

Utlåtande

Påvisade skador

Blåmärken i ansiktet (6, 10, 16, 18, 20, 24), omfattande blödningar på insidan av huvudsvålen och i högra tinningmuskeln (69) samt blödning under hårda hjärnhinnan och hjärnans spindelvävshinna (71).

Blåmärken med ställvis inslag av hudavskrapning i anslutning till båda ögonbrynen (7, 8, 9), blåmärken kring båda ögonen (10), blödning under ögonens bindehinnor (*hypofagma*) (11, 12) och i mjukdelarna kring ögonen och näsryggen, med fraktur i näsbenet (14, 104).

Slemhinneblödningar på läpparna och i munslemhinnan, med hudavskrapningar på läpparnas yttre delar och grovflikiga sårskador i munslemhinnan på insidan av överläppen (21) samt blödning i tungans muskulatur (74) och möjlig förekomst av blod i magsäcken och tunntarmen (92, 93).



Omfattande revbensfrakturer på båda sidor med angränsande mjukdelsblödning (53, 85, 88, 99, 105), fraktur i bröstbenet (100) och förekomst av blod i båda lungsäckarna (80).

Blåmärken på högra armen och handen (27, 28, 31, 32, 33, 34), vänstra armen och handen (37, 40, 41), bålen (44, 45, 46, 47, 50, 51, 52), högra benet (56, 57, 59) och på sätet (66, 68).).

Blåmärke med sprickbildning på vänstra örat (17) samt blåmärke med hudavskrapning på vänstra armbågen (38) och vänstra underbenet (62).

Linjär hudavskrapning på vänstra kinden (19) och vänstra bröstet (44) samt flera parallella och intilliggande, linjära hudavskrapningar på hakan (23).

Skarpkantade, linjära, parallella ytliga sårskador på högra säteshalvan (67).

Rödflammig hudmissfärgning på halsens vänstra sida (25), med mindre blödning i de underliggande mjukdelarna (76, 103).

Hudavskrapning på hakan (22) och högra knät (58).

Små, mindre sårskador och hudavskrapningar stadda i läkning på bålen (48, 49) och vänstra underbenet (63), samt möjlig hudåkomma alternativt äldre hudskada stadd i läkning på högra armen (29), vilka lämnas utan vidare kommentar.

Sjukliga förändringar

Måttlig åderförkalkning i aortan (89).

Måttligt lungemfysem (mikroskopisk undersökning).

Lindrig leverförfettning och diskreta tecken till inflammation och bindvävsökning i levern (91, mikroskopisk undersökning).

Övriga undersökningsfynd

Möjlig fett- och benmärgsembolisering till lungorna (mikroskopisk undersökning).



Rättskemisk undersökning

De uppmätta koncentrationerna [REDACTED] och dess omsättningsprodukt [REDACTED] har varit ordinär.

De uppmätta koncentrationerna etanol (drickalkohol) i lårblood och urin tillsammans med förekomsten av 1-propanol (alkohol) i urin, talar för bildning av dessa alkoholer i kroppen efter döden, snarare än intag av drickalkohol innan döden.

Den uppmätta koncentrationen fosfatidyletanol (PEth; ämne som bildas i kroppen vid långvarig alkoholkonsumtion) talar starkt för ett högt alkoholintag veckorna innan dödsfallets uppkomst.

Den uppmätta koncentrationen glukos (blodsocker) talar för ett förhöjt blodsocker vid tidpunkten för döden.

Övriga alkoholer, beta-hydroxy-butytrat (BHB; sur omsättningsprodukt som kan bildas vid otillräckligt behandlad diabetes eller vid uppehåll i långvarig överkonsumtion av alkohol), de vanligaste sömngivande, lugnande och smärtstillande läkemedlen liksom narkotiska preparat har inte påvisats i screeningens omfattning i lårblood respektive urin.

Skadornas uppkomstsätt ¹

Blåmärkena samt blåmärkena med inslag av hudavskrapning respektive sprickbildning, blödningarna i anslutning till hjärnans hinnor, sårskadorna i munslemhinnan och samtliga frakturer har alla haft utseende som starkt talar för att dessa uppkommit genom inverkan av trubbigt våld, exempelvis slag, islag eller spark, som i de fall med hudavskrapning haft en glidande träff. Generellt kan sägas att överarmsfrakturer kan uppstå till följd av såväl trubbigt våld riktat direkt mot armen, eller vara till följd av fall på utsträckt arm.

De skarpkantade, linjära ytliga sårskador på högra säteshalvan (67, bild 35) har haft utseende som talar för att dessa uppkommit genom inverkan av skarpt, skärande/rispande våld med eggvasst föremål eller föremål med spetsig ände. Deras lokalisering och parallella förlopp talar för att dessa tillfogats av annan person under kontrollerade former, snarare än under någon form av tumult.

De linjära hudavskrapningarna på vänstra kinden (19, bild 10) och vänstra bröstet (44, bild 28) och de parallella och intilliggande, linjära hudavskrapningar på hakan (23, bild 16), har samtliga haft utseende som talar för uppkomst genom inverkan av trubbigt, skrapande våld med föremål med spetsig ände. Hudavskrapningarna på hakan har haft en regelbunden mönstring,



vilket talar för att dessa uppkommit vid ett och samma tillfälle till följd av skrapande våld mot föremål med flera spetsar eller markerade kanter eller liknande.

Hudmissfärgningen på halsens vänstra sida (25, bild 17) tillsammans med blödningarna i de underliggande mjukdelarna (76, 104) har haft utseende som talar för uppkomst genom inverkan av trubbigt våld, exempelvis slag, islag eller grepp om halsen. Inga ytterligare skador eller tecken till strypning har påvisats, vilket dock inte utesluter att struptag förekommit.

Sammanfattningsvis talar den sammantagna skadebilden starkt för att det trubbiga våldet uppkommit till följd av flera separata våldsinverkningar riktade mot såväl huvudet som bålén, armarna och till mindre del benen. Skadornas omfattning, liksom förekomsten av olika typer av skador (blåmärken, mönstrade hudavskrapningar och ytliga, skarpa sårskador) talar för att skadorna orsakats av annan person snarare än varit resultat av olyckshändelse. Förutsatt att fynden i lungkärnen vid den mikroskopiska undersökningen faktiskt utgörs av benmärgsvävnad, kan detta tala för att en viss tid förflutit från det att frakturerna uppstått till det att döden inträtt.

Död tidpunkt ¹

De inkomna handlingarna och undersökningsfynden talar för att Nina Ruuskanen avled 2023-12-28.

Dödsorsak ¹

Fynden och omständigheterna talar för att dödsorsaken varit omfattande frakturer på bröstkorgsskelettet, med nedsatt förmåga till andningsrörelser. Möjlig fett- och benmärgsembolisering till mindre blodkärl i lungorna kan i någon mån ytterligare ha försvårat andningen. Samtidig blödning under hjärnans spindelvävshinna och under hårda hjärnhinnan har sannolikt varit bidragande till dödens uppkomst.

Dödssätt ¹

Fynden och omständigheterna talar starkt för att döden varit onaturlig till följd av annans handverkan.



Stockholm 2024-01-30

Vidimeras:

Daniel Wallroth
ST-läkareCecilia Besev Swing
Rättsläkare¹ Skälsteg

- 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.



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG

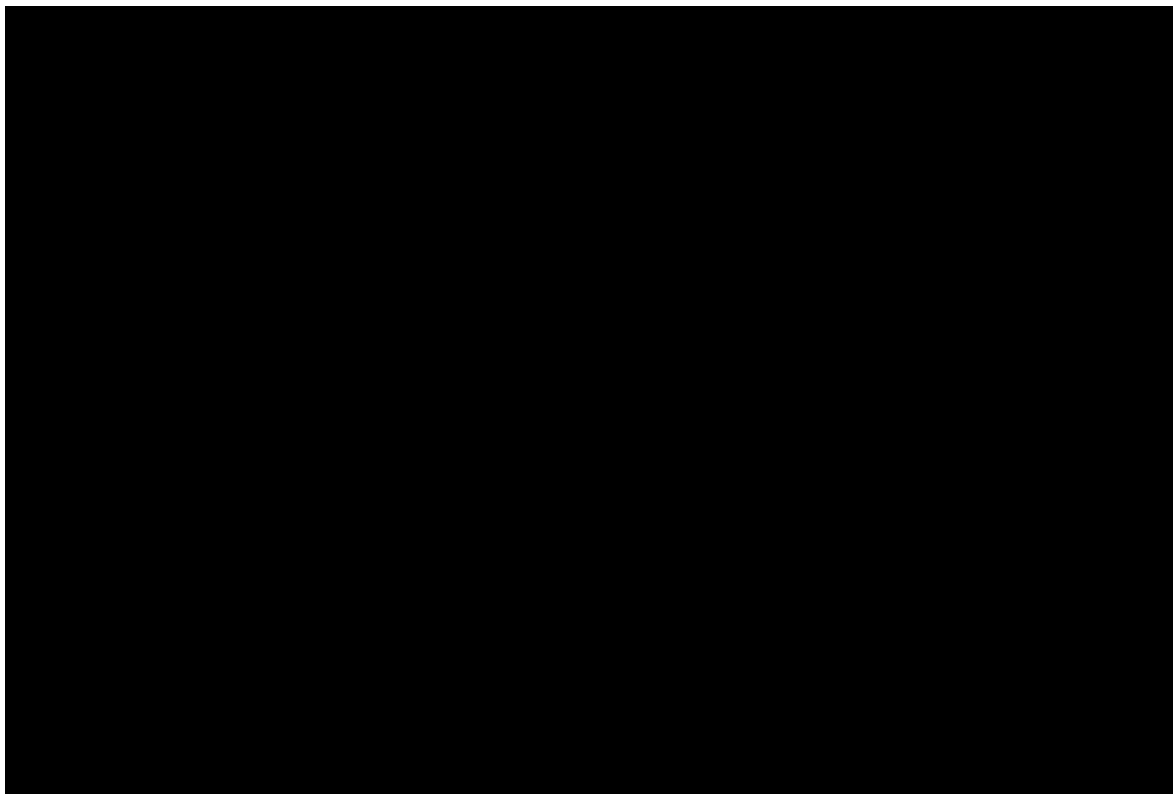


Bild 25

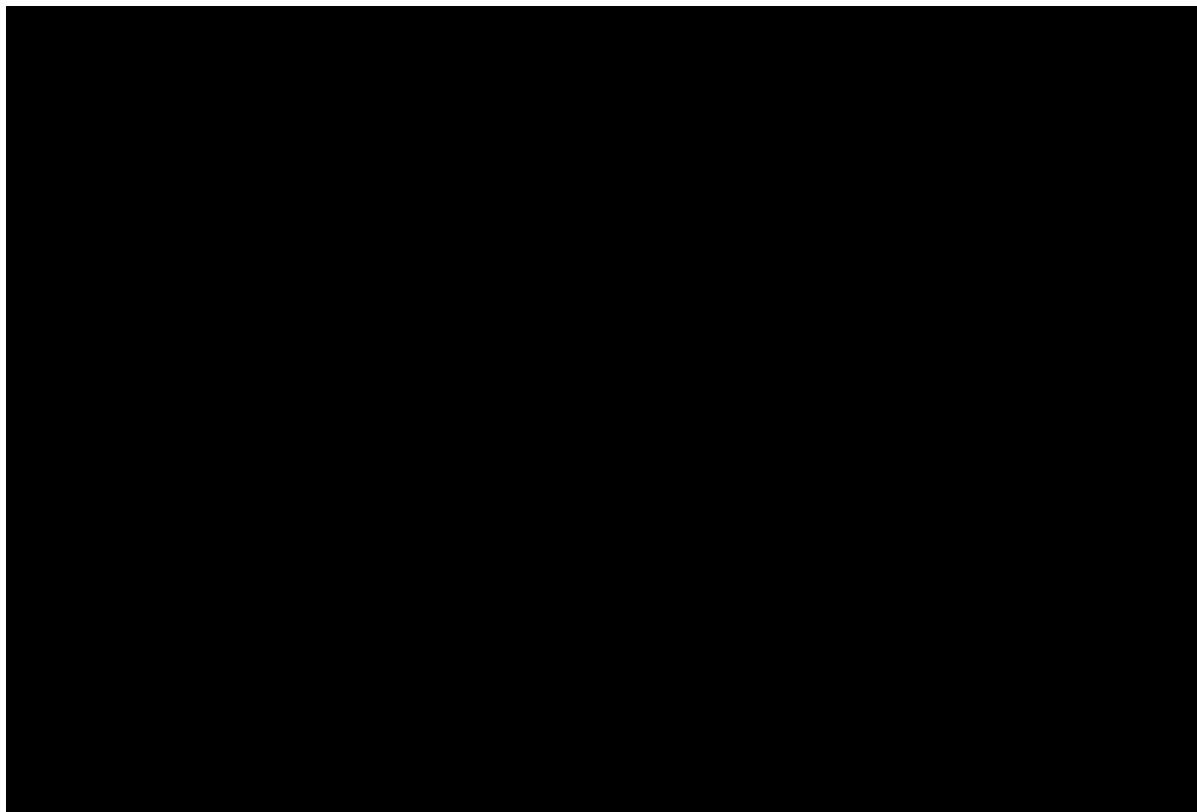


Bild 26



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG

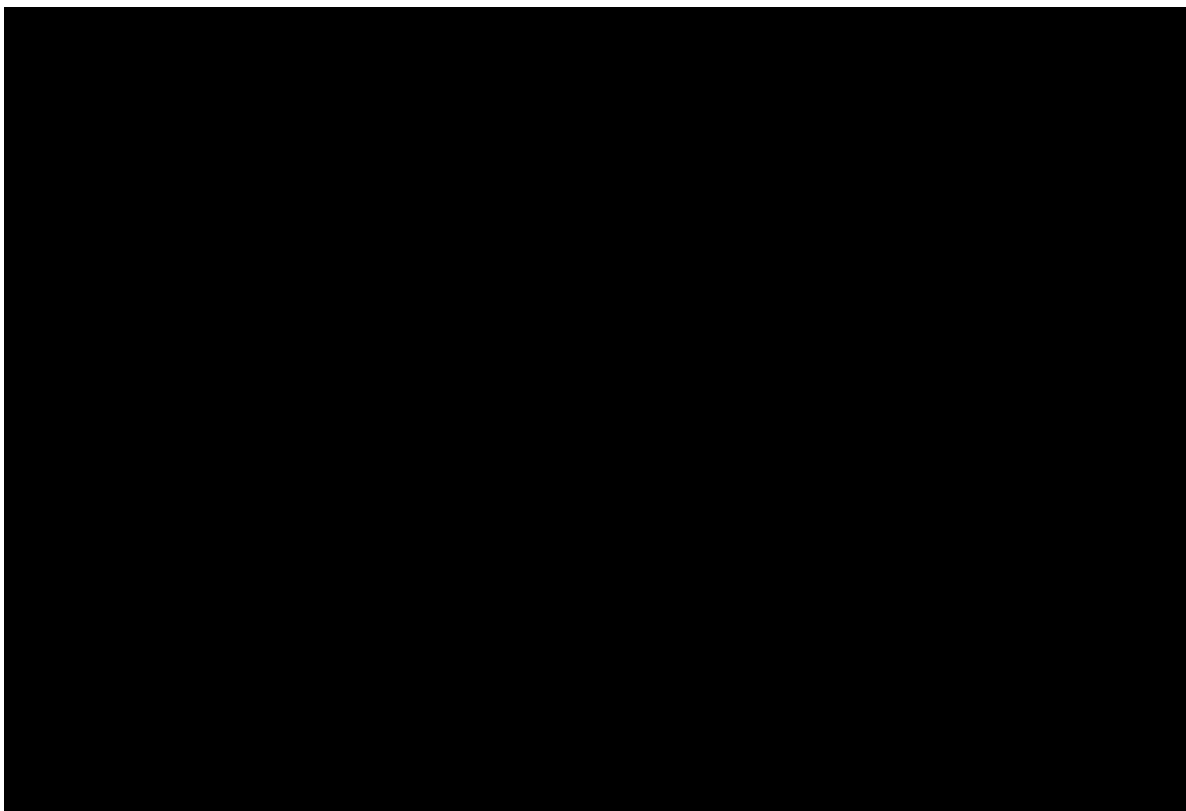


Bild 27

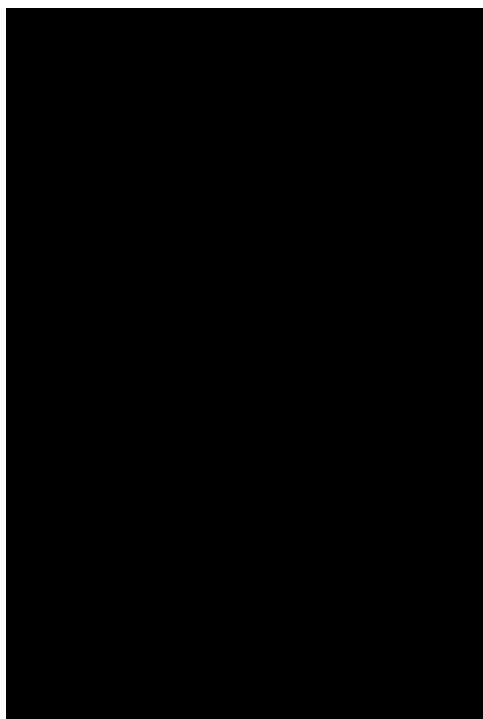


Bild 28



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG

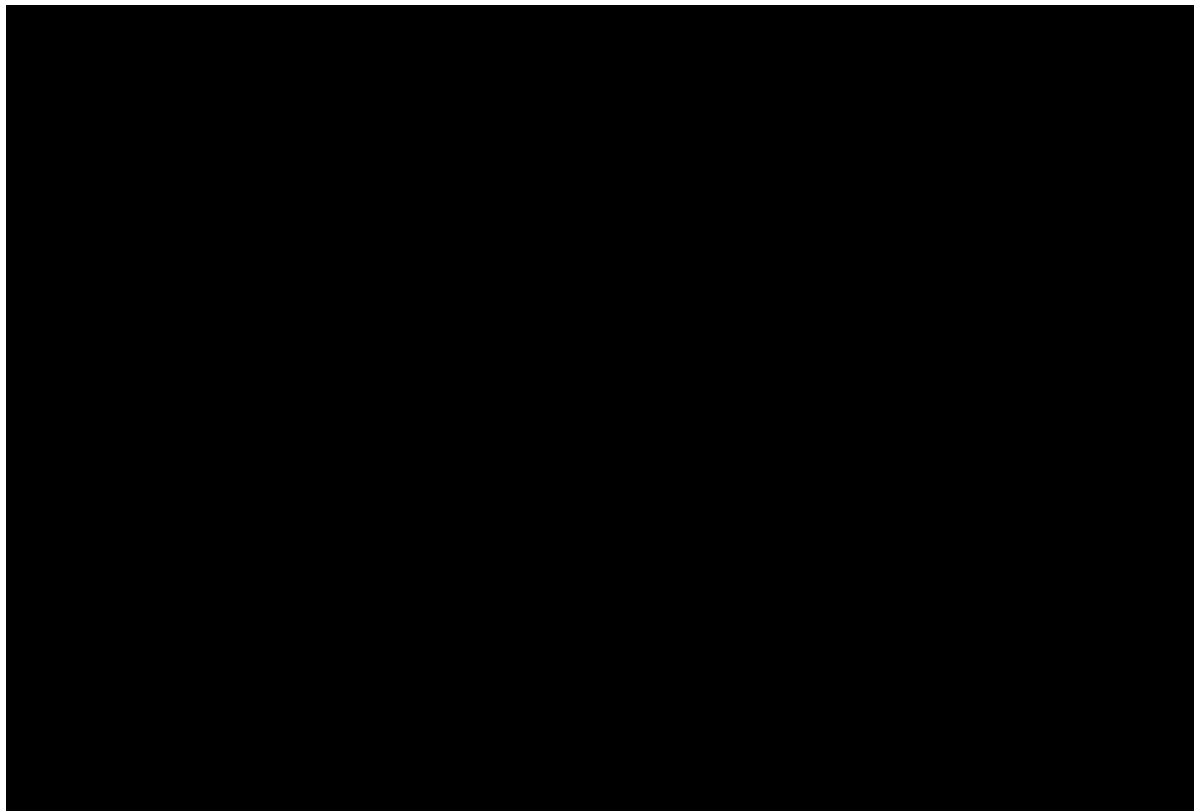


Bild 29

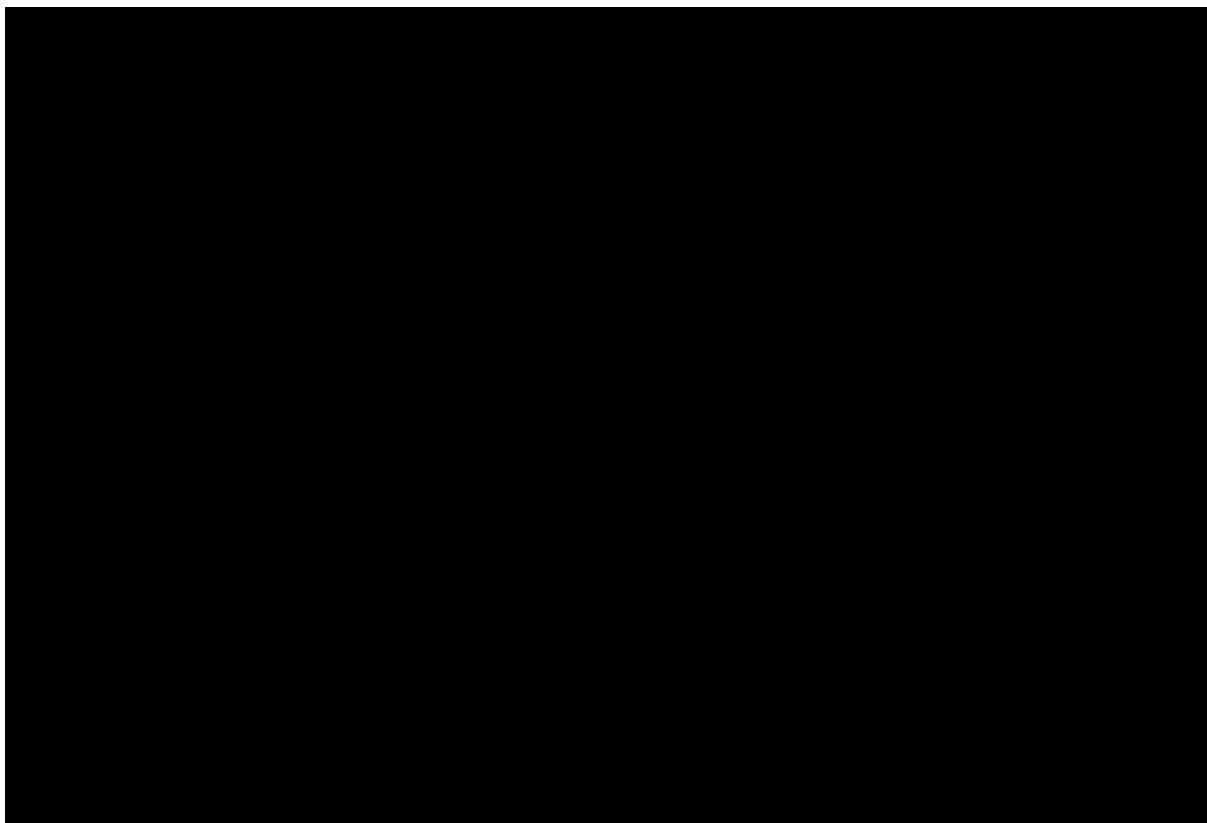


Bild 30



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG

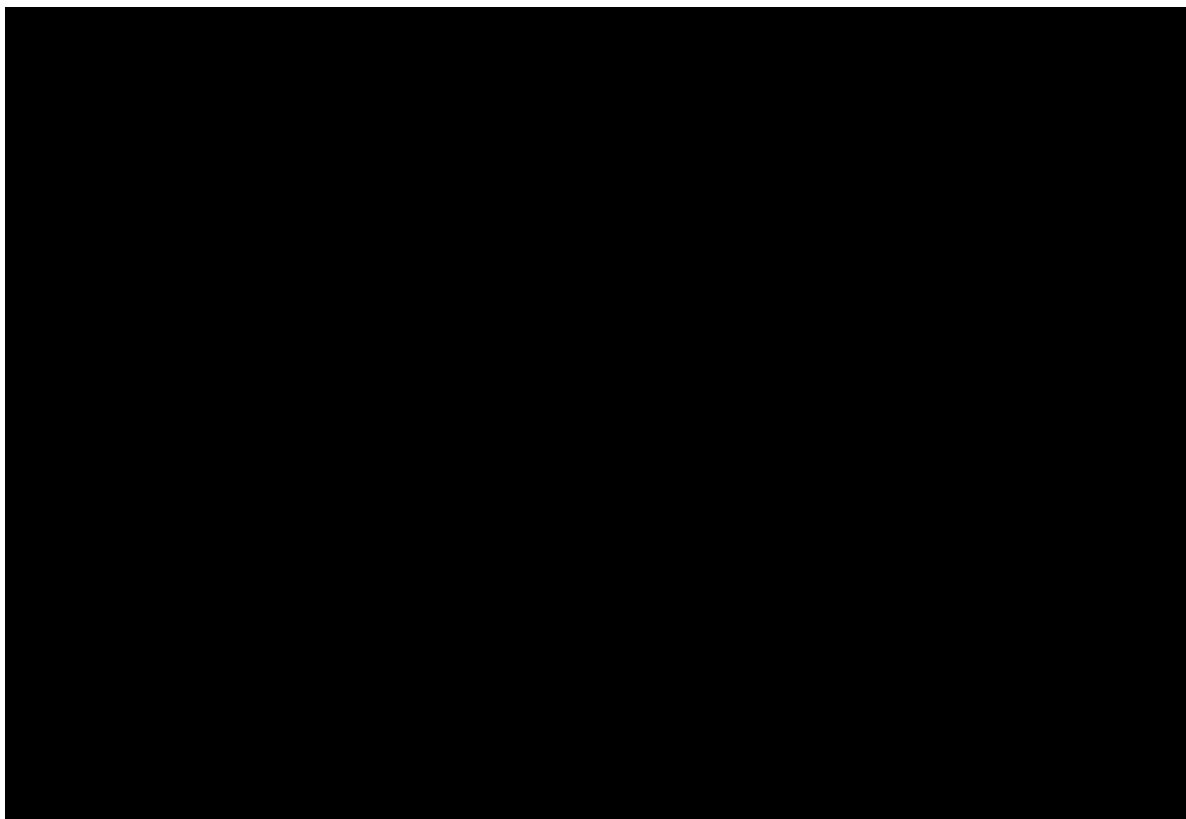


Bild 31



Bild 32



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG

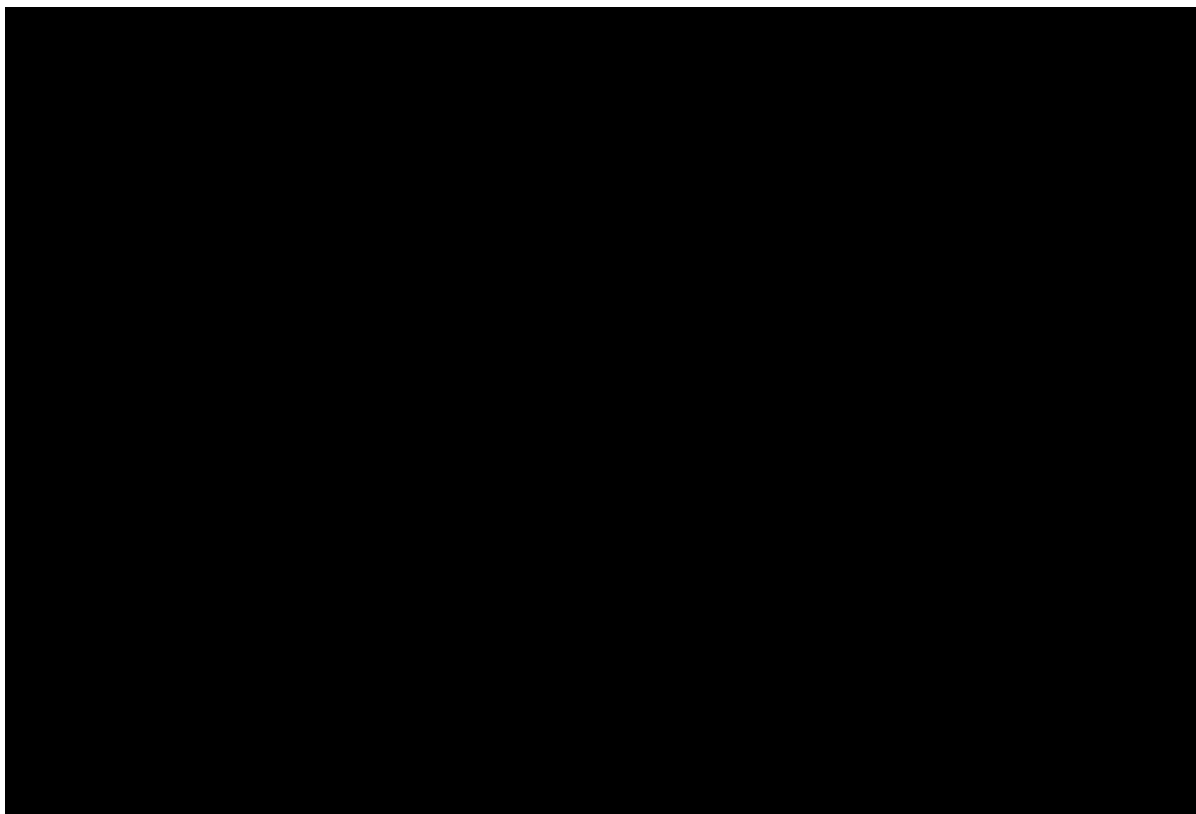


Bild 33

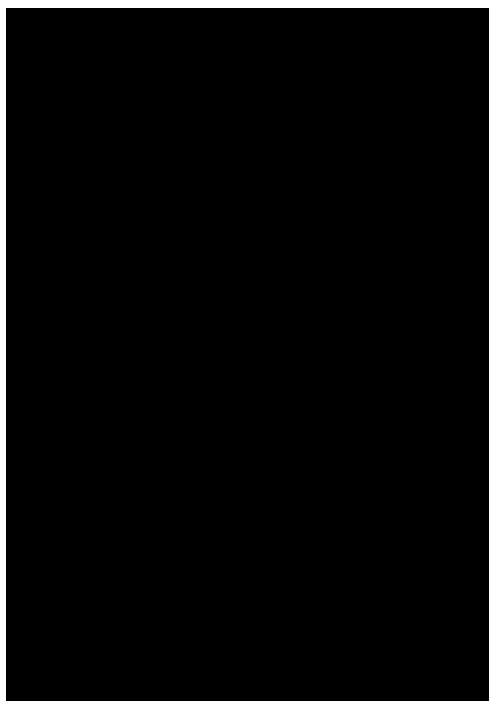


Bild 34



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG

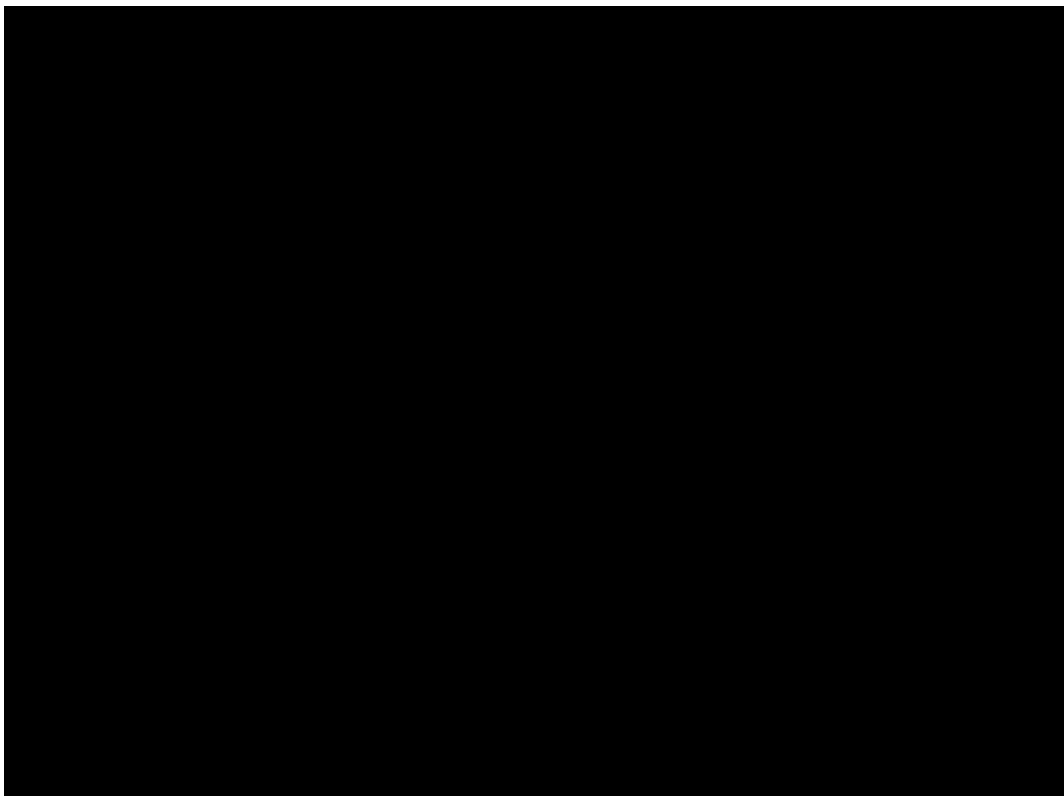


Bild 35

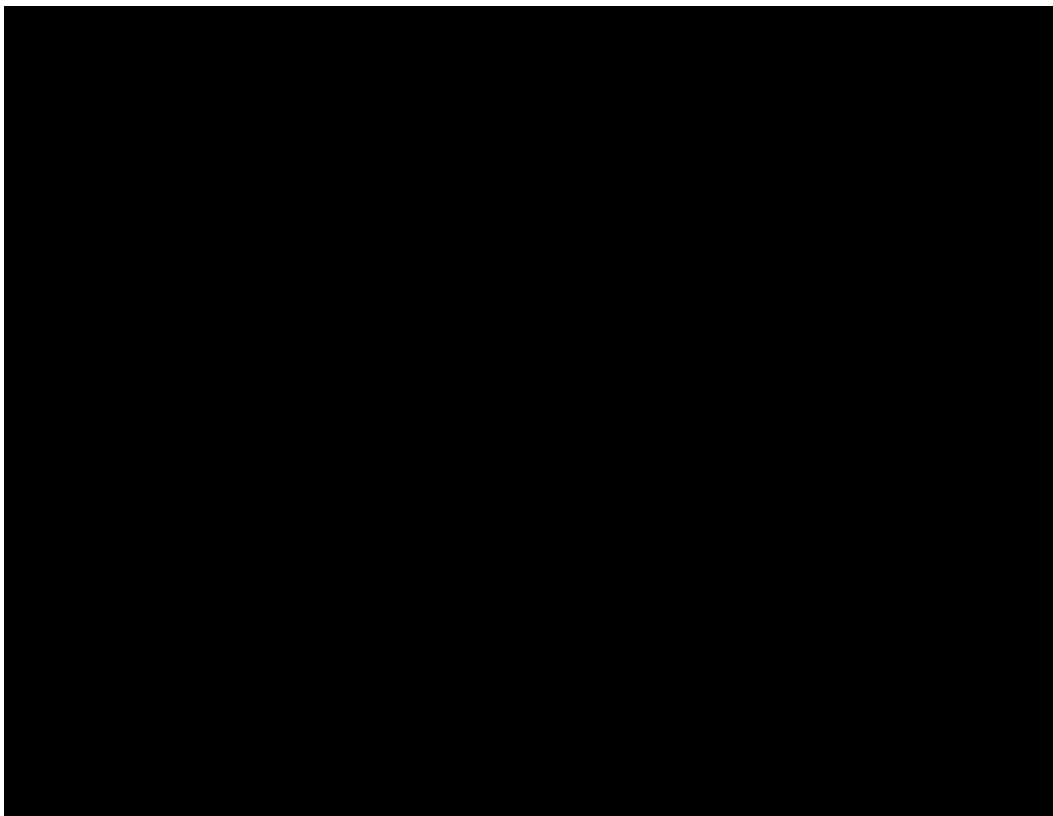


Bild 36



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG

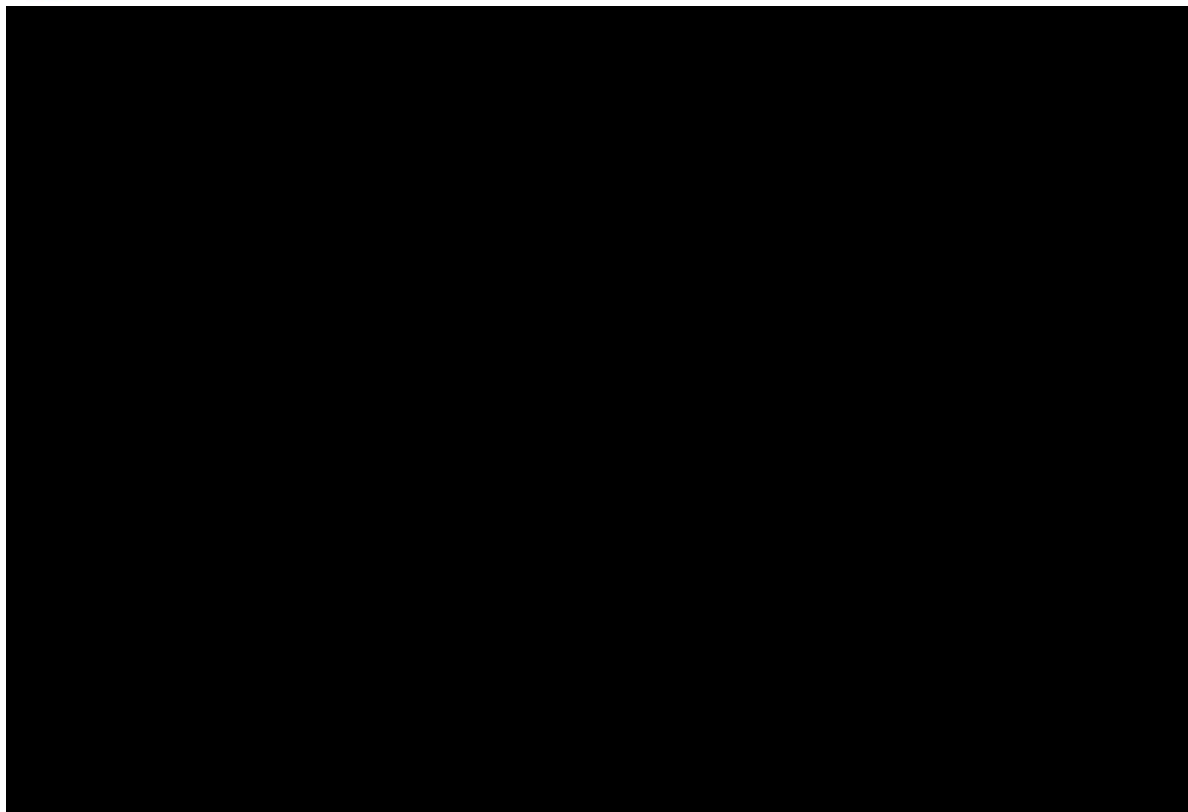


Bild 1

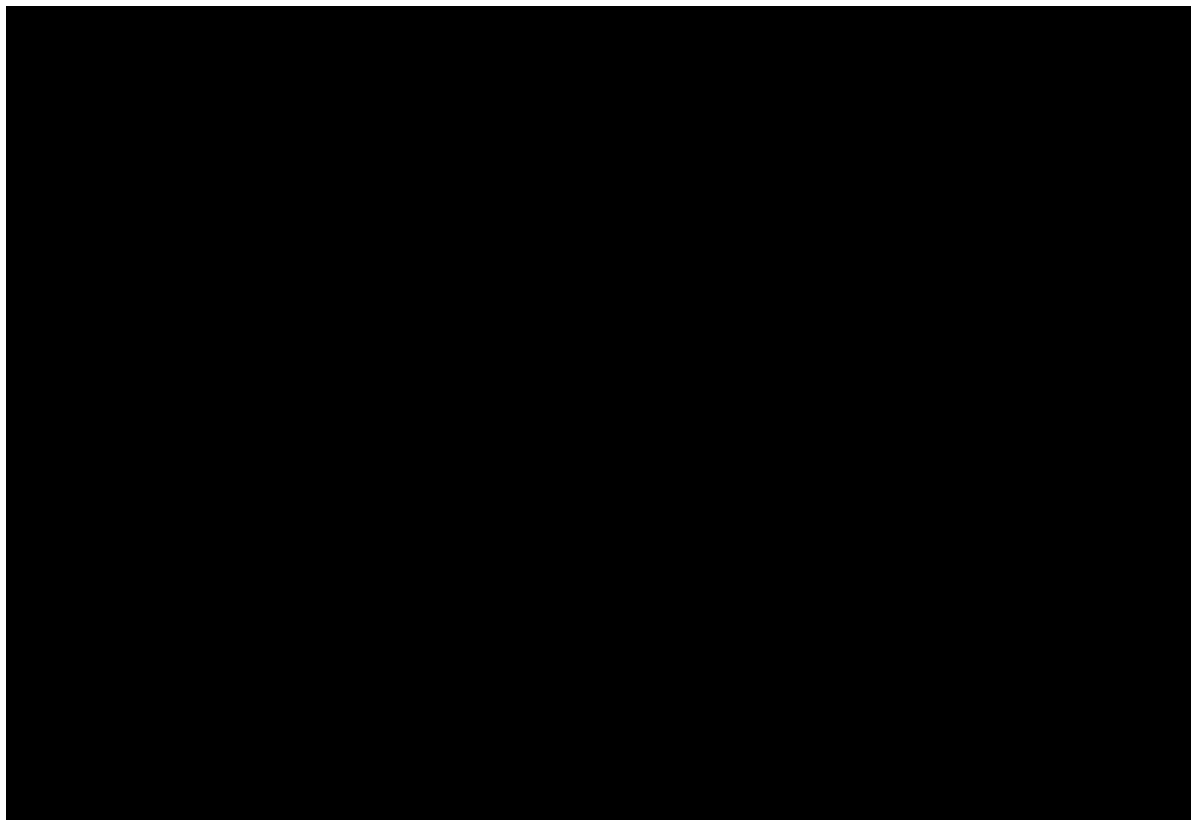


Bild 2



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG

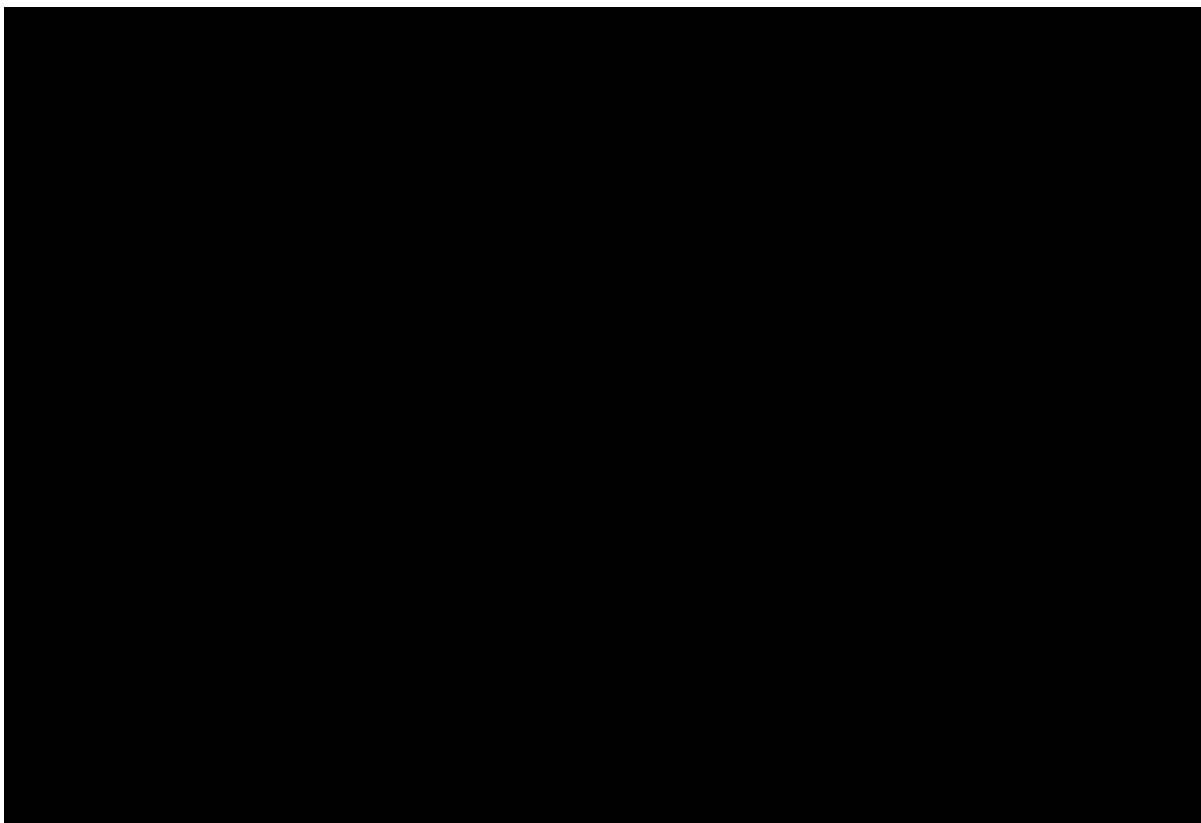


Bild 3

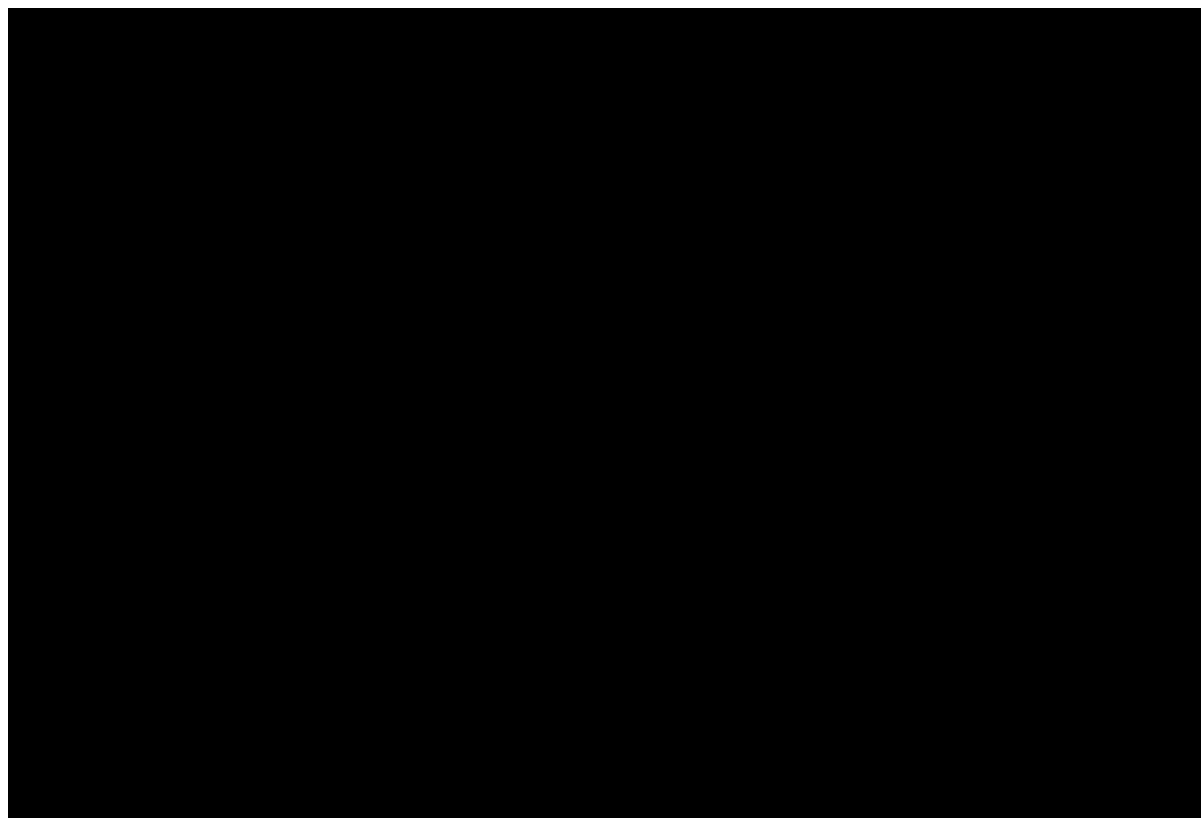


Bild 4



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG

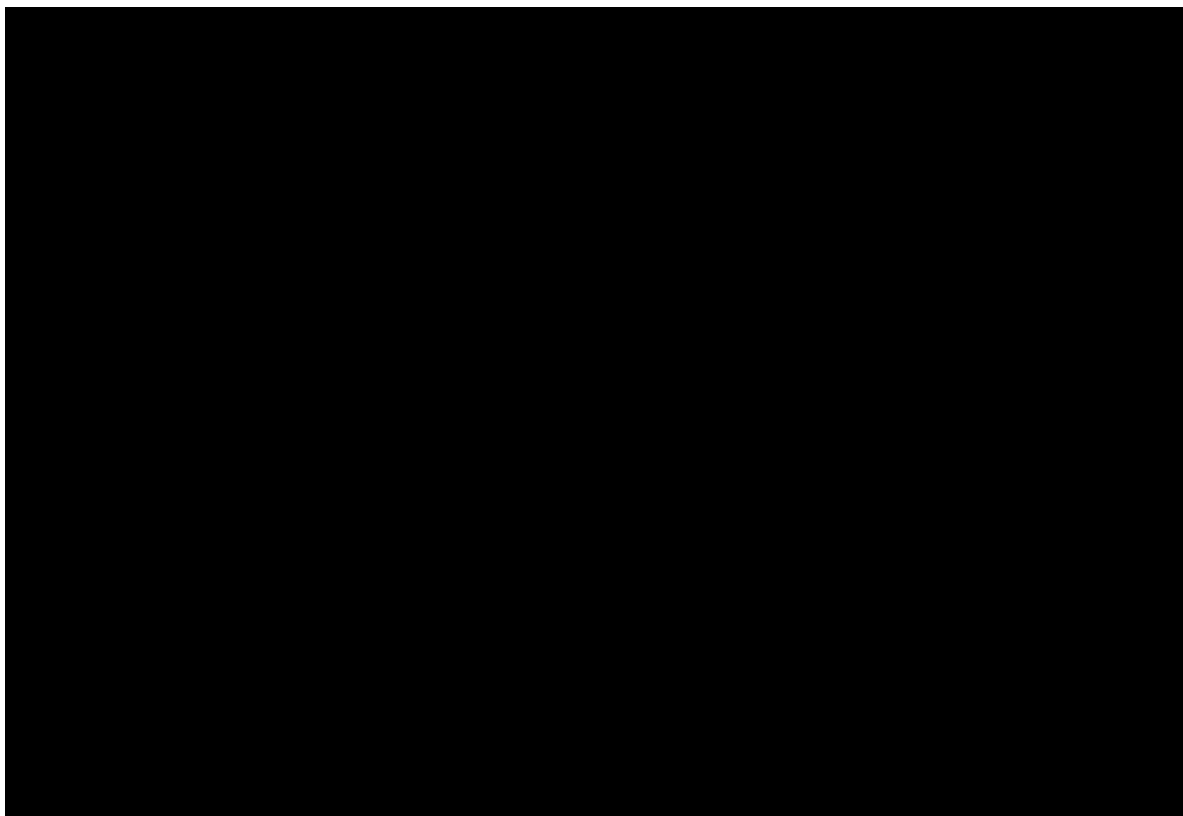


Bild 5

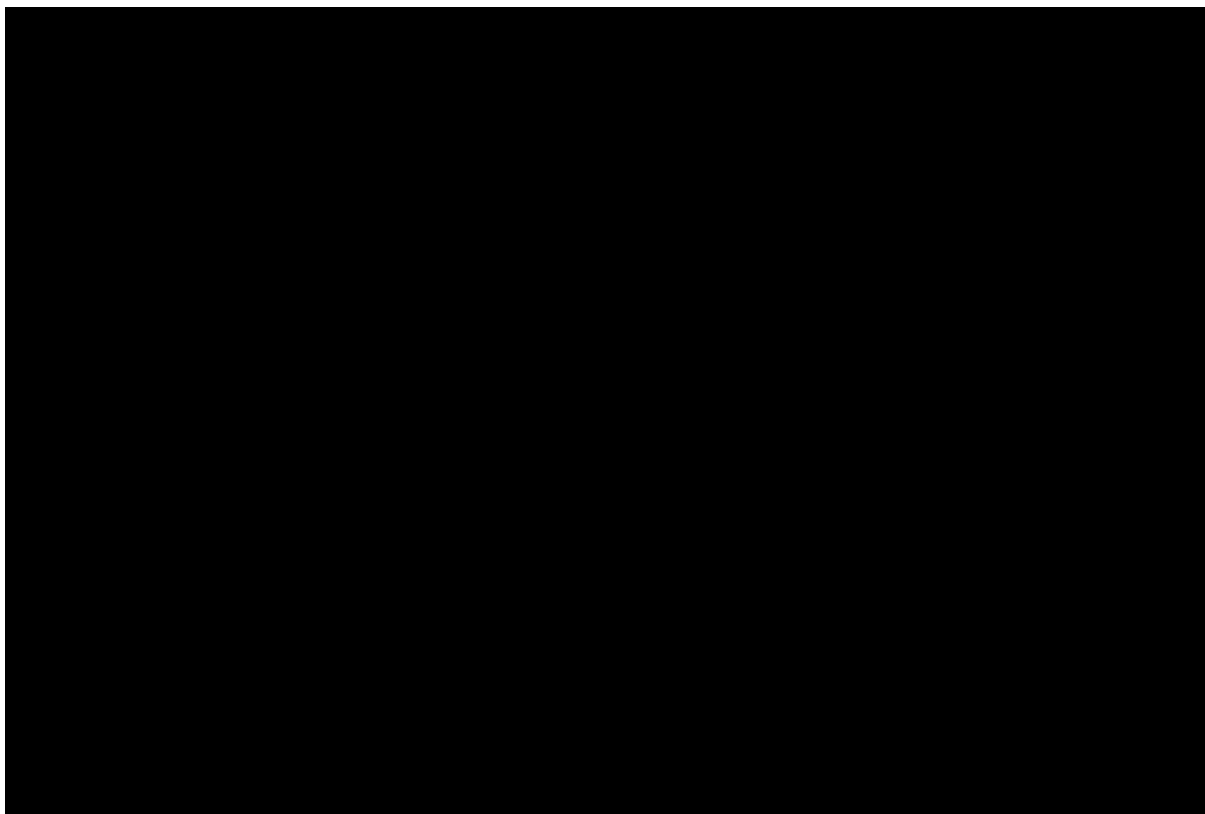


Bild 6



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG

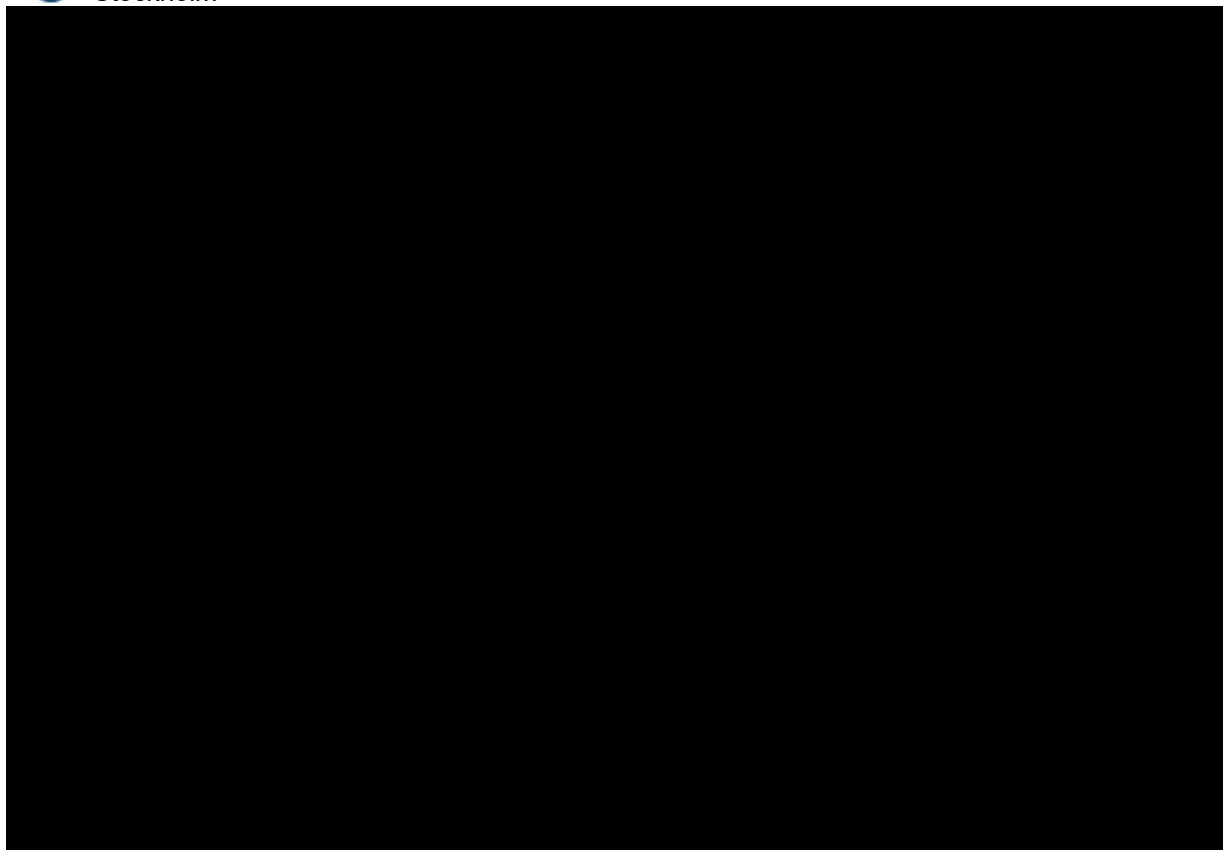


Bild 7

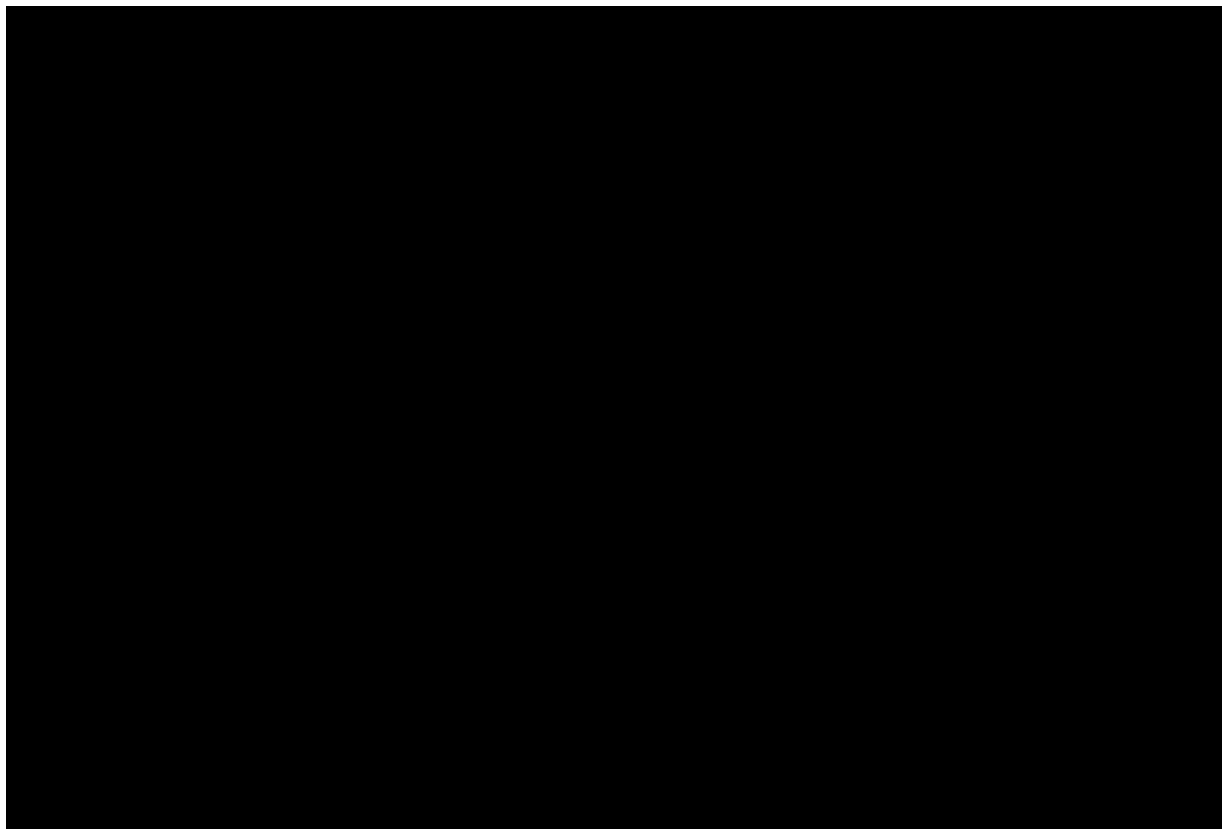


Bild 8



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG

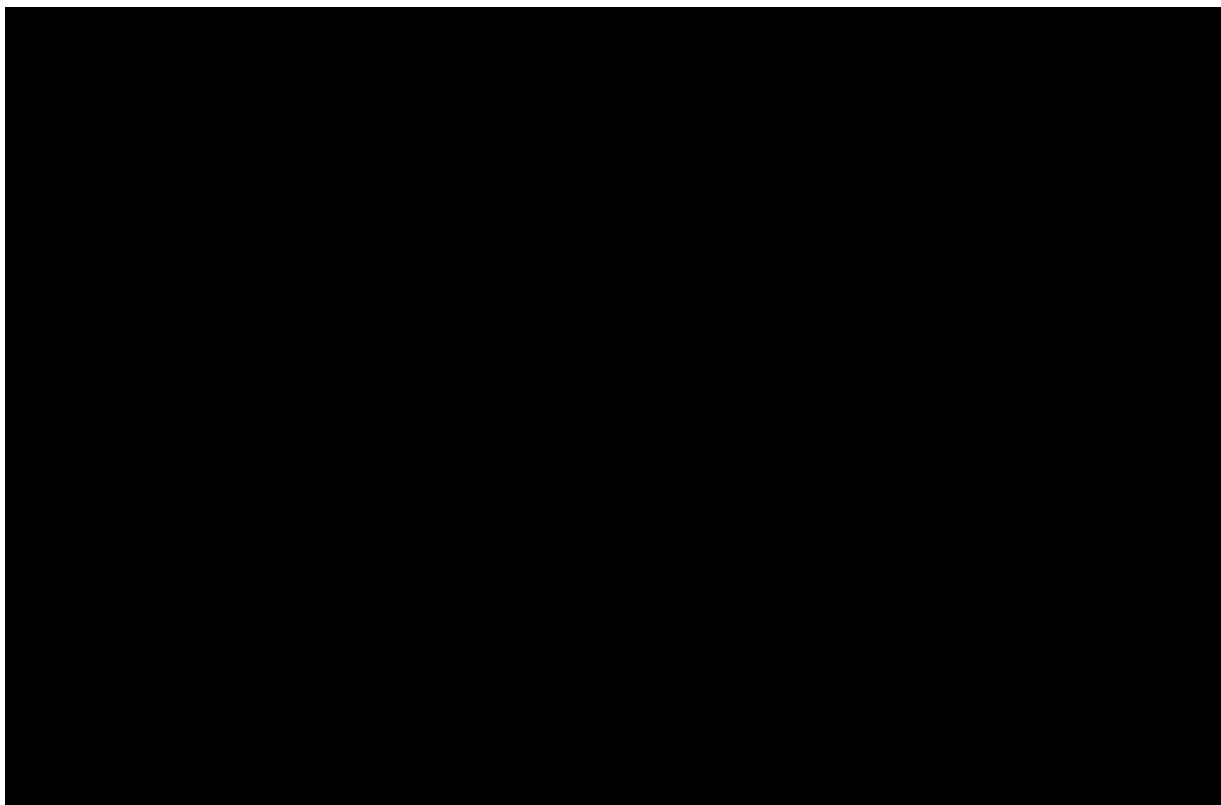


Bild 9

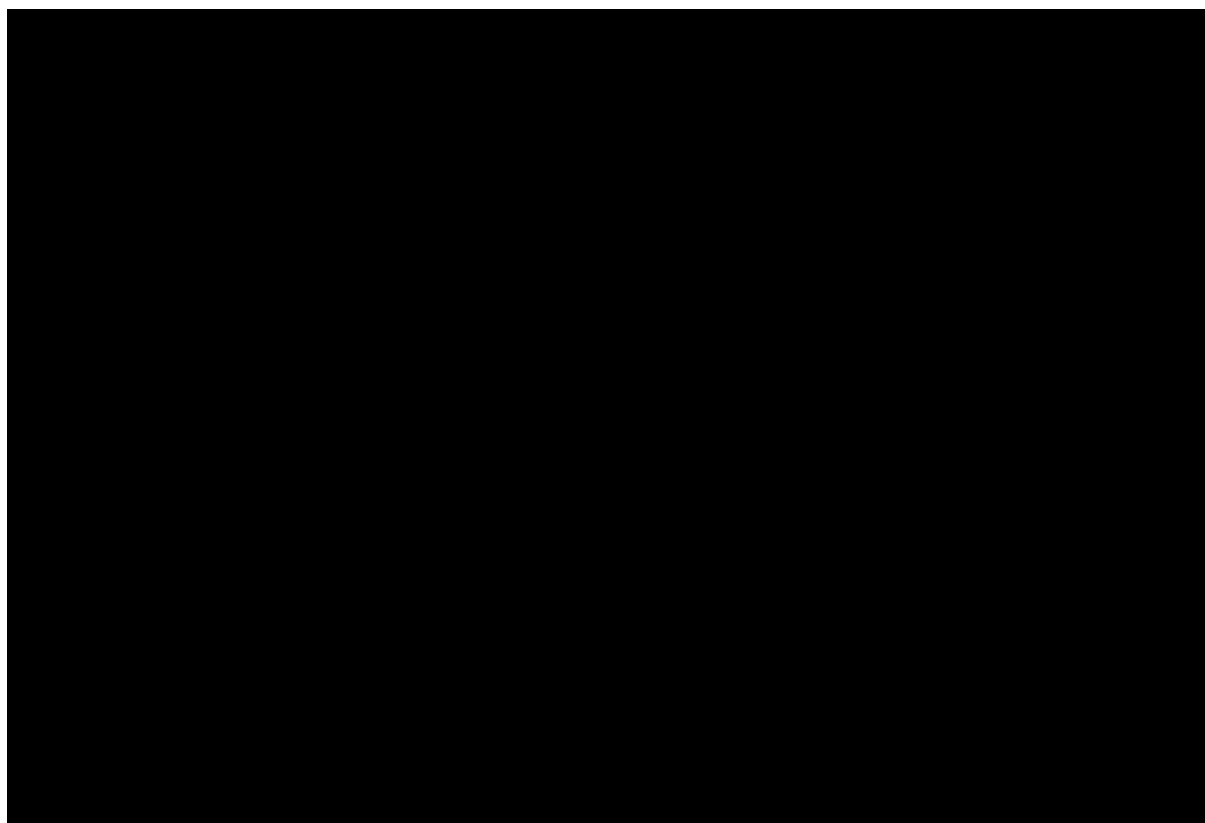


Bild 10



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG



Bild 11

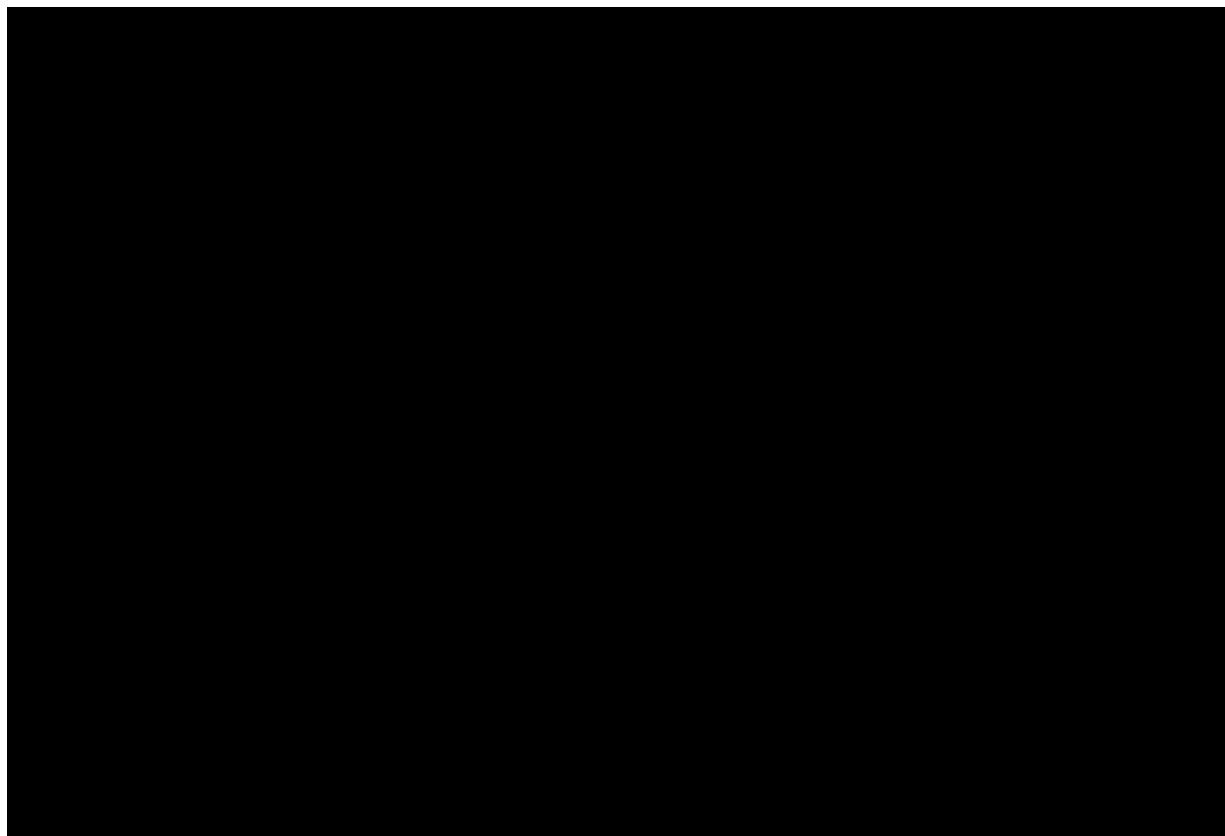


Bild 12



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG

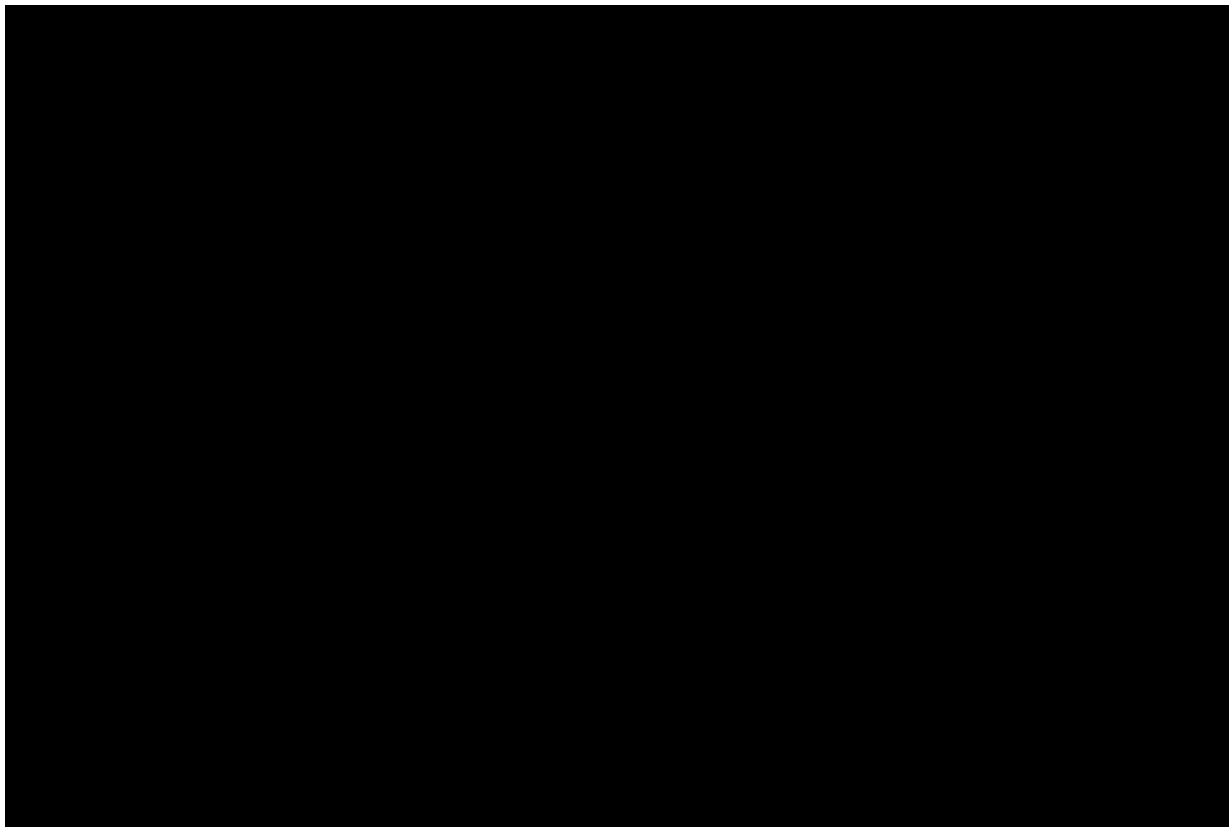


Bild 13

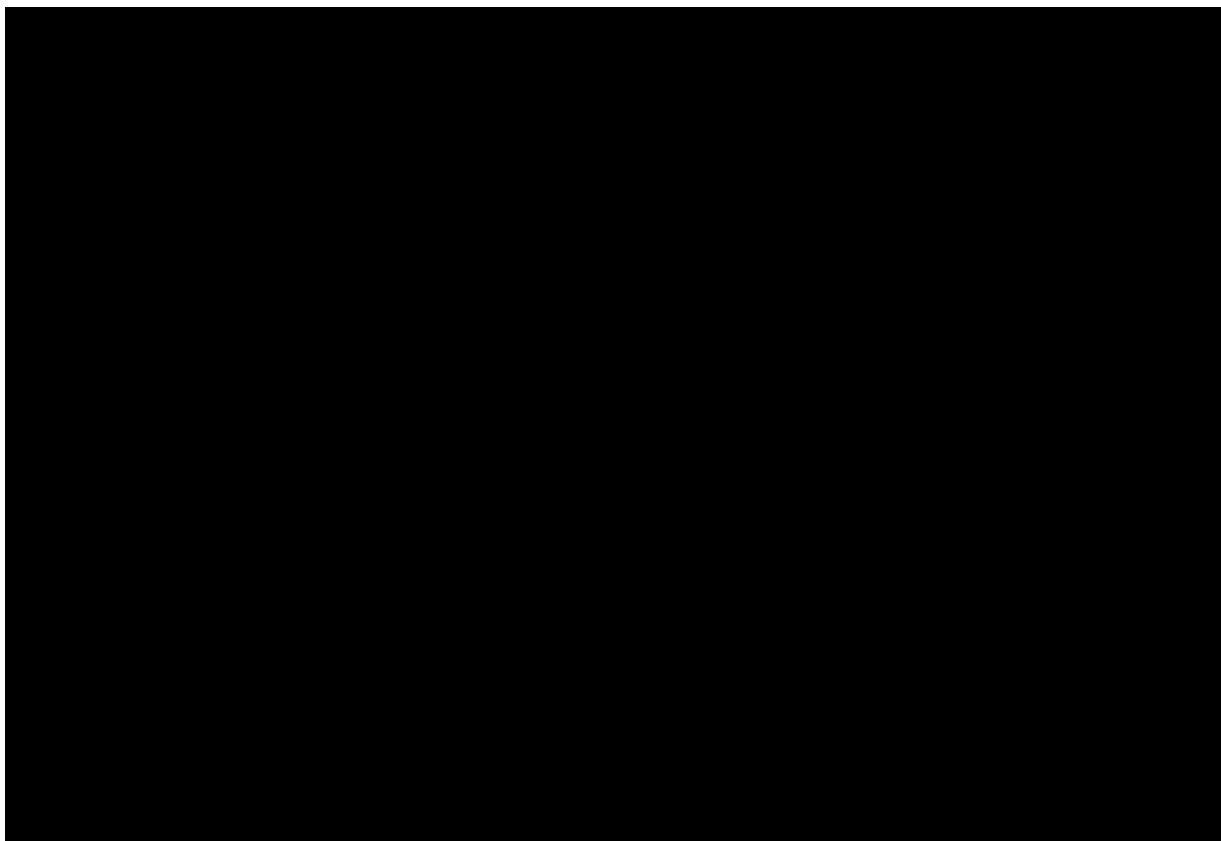


Bild 14



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG

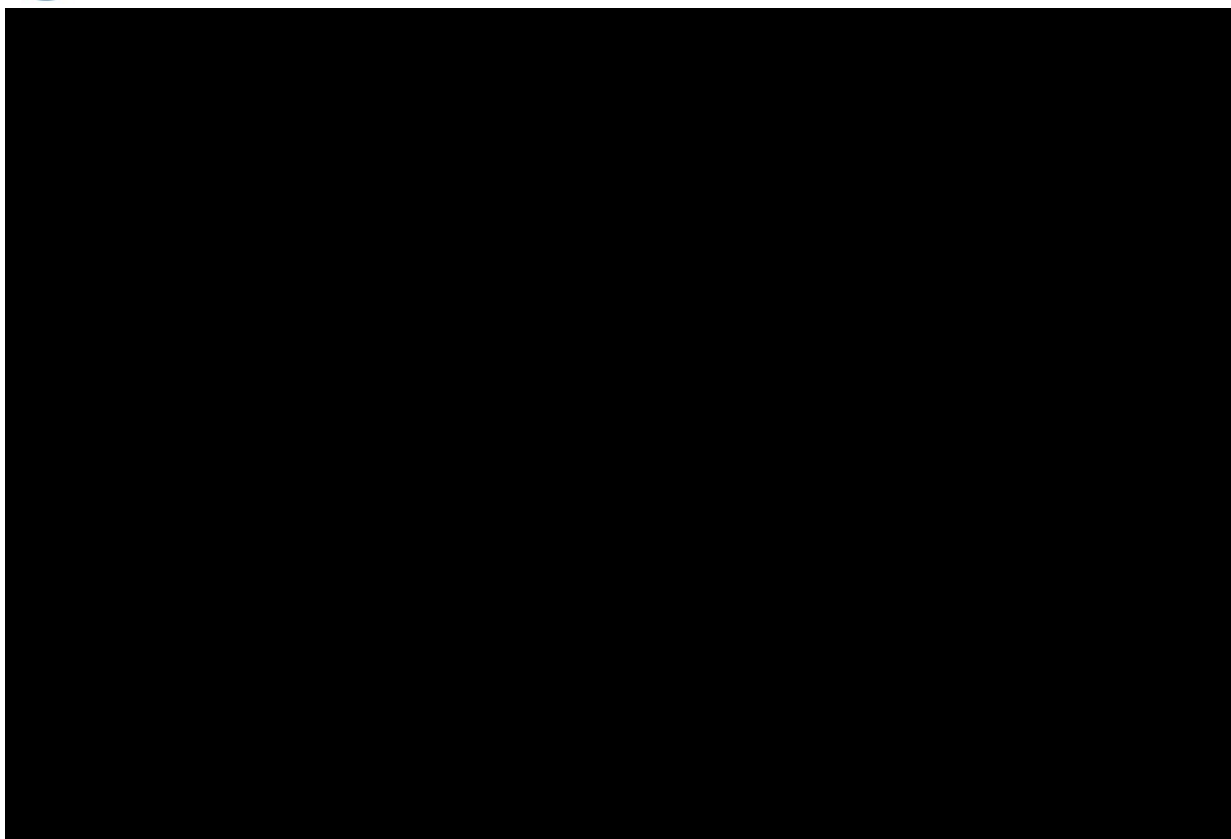


Bild 15

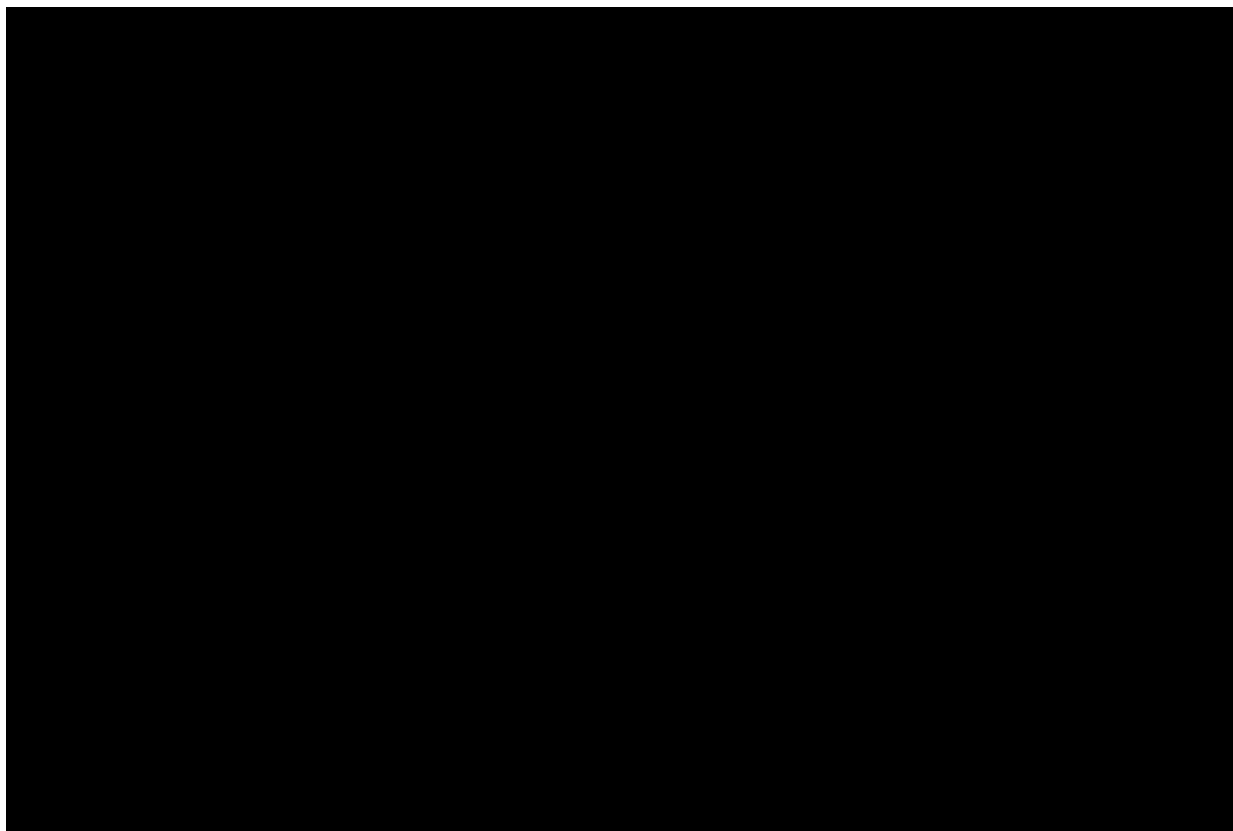


Bild 16



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG

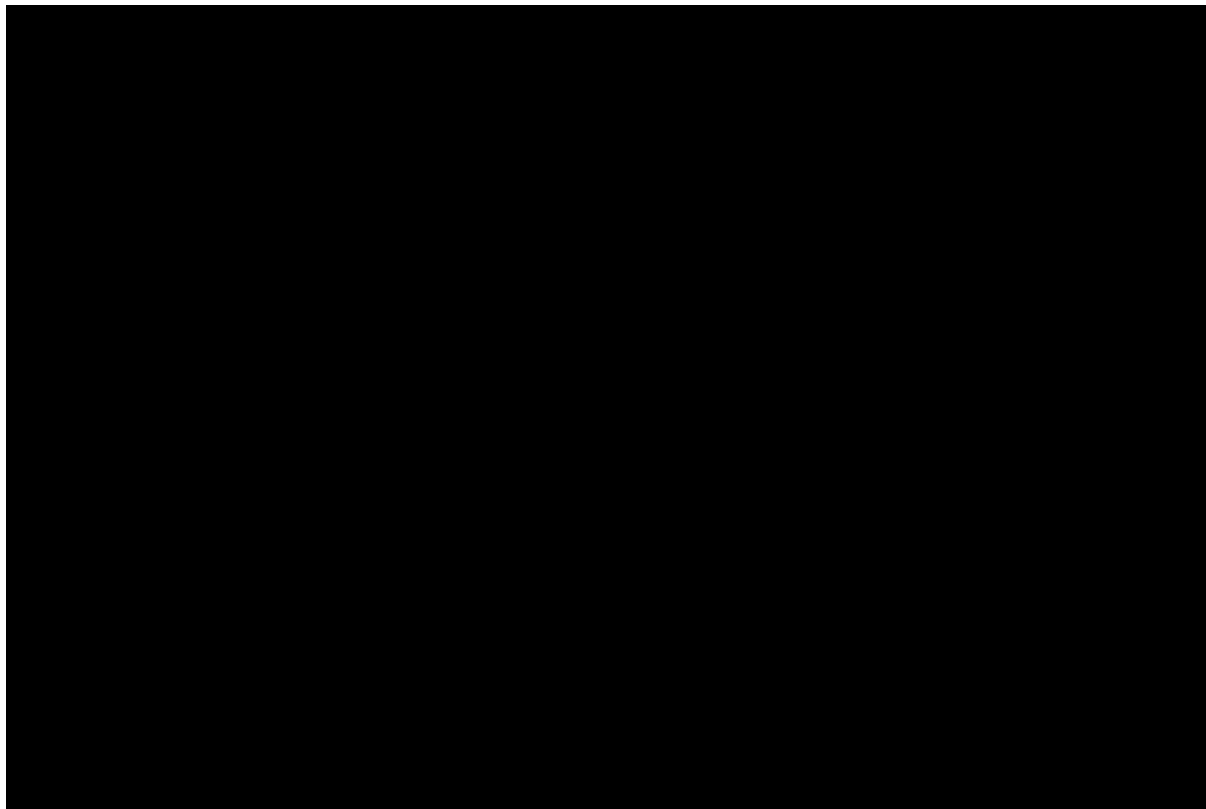


Bild 17

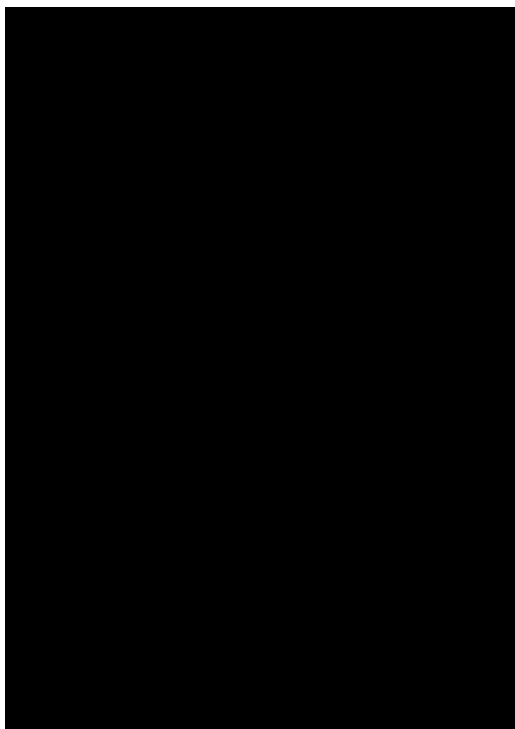


Bild 18



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG

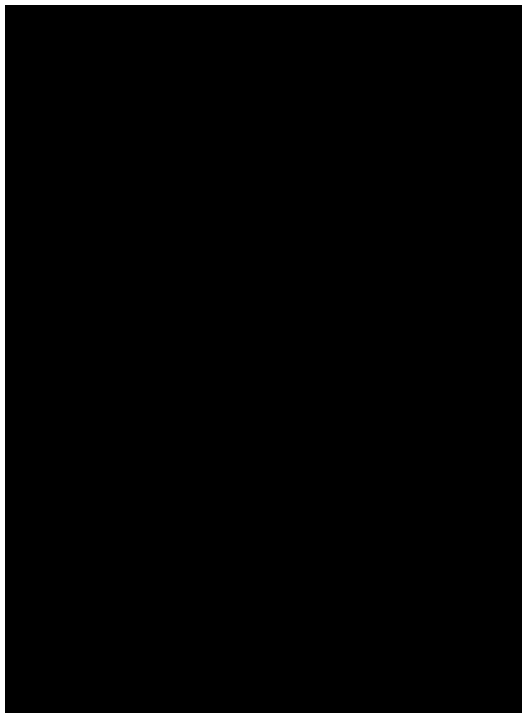


Bild 19

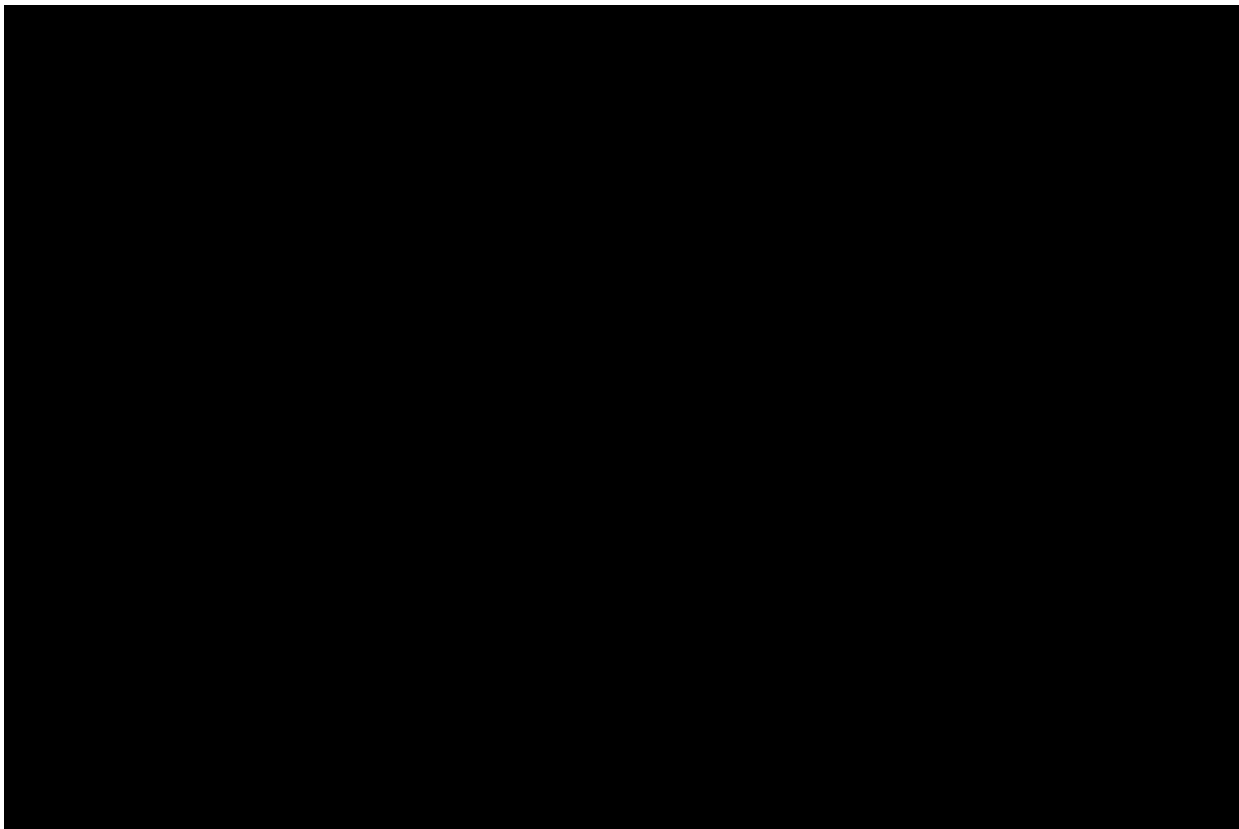


Bild 20



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG

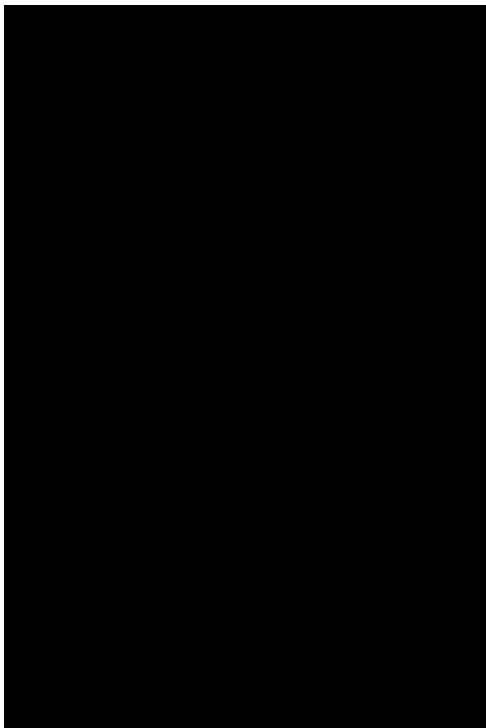


Bild 21

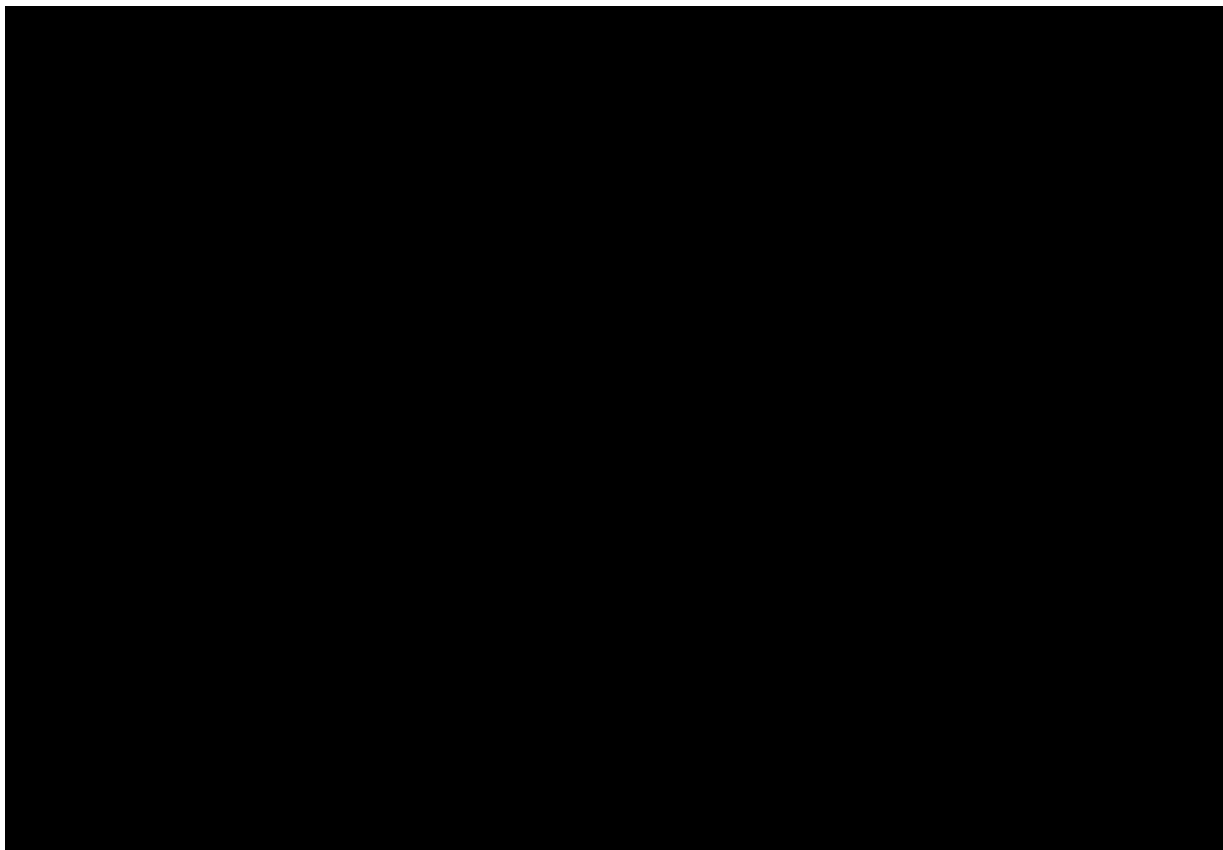


Bild 22



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska enheten
Stockholm

Fnr: A24-0002

HEMLIG

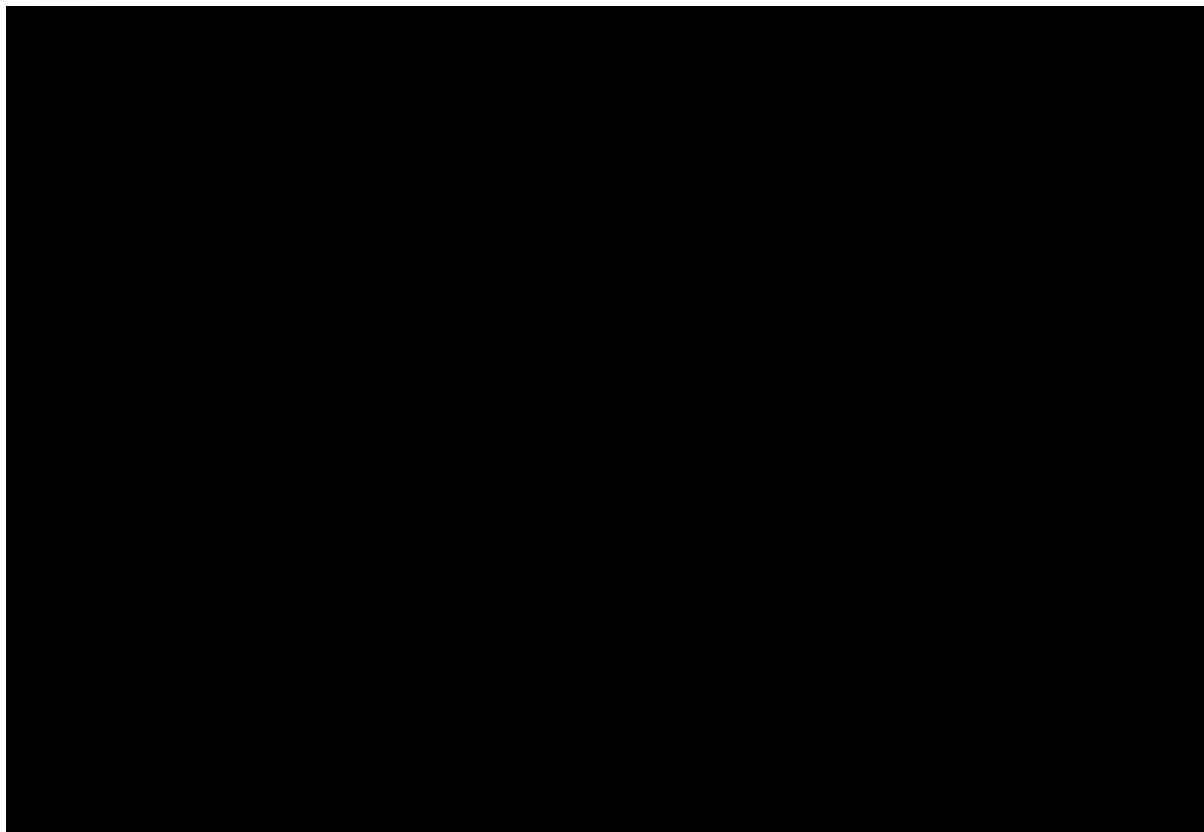


Bild 23

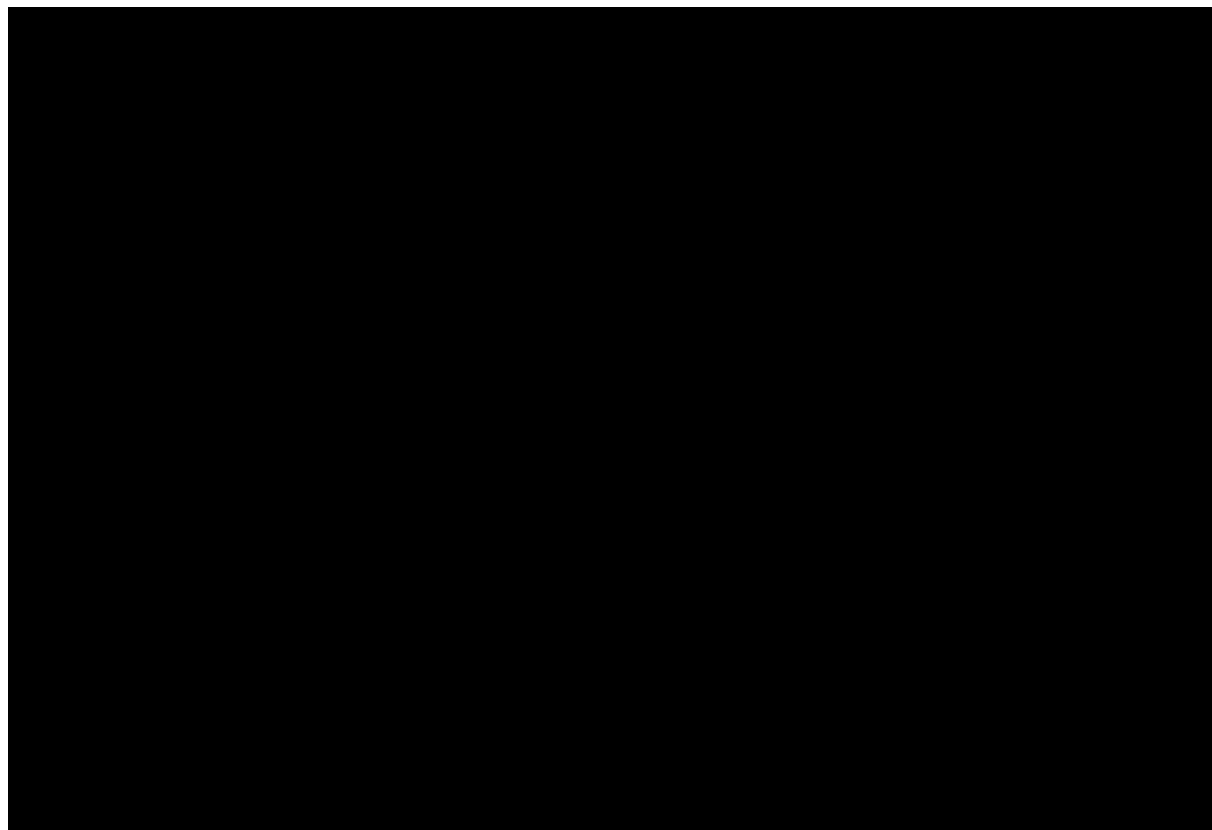


Bild 24



Region Öst
Forensiska sektionen, Södermanland
Box 345
681 03 Linköping

Datum
2024-03-15

Diarienummer
K1630944-23
5401/53003-23

HEMLIG

Protokoll över platsundersökning

Inledande uppgifter

Undersökningen begärd av: Jan Abrahamson, jourhavande förundersökningsledare

Anledning till undersökningen: Anmälan om mord.

Undersökningsansvarig: Kriminaltekniker Jimmy Andersen
Medundersökare: Kriminaltekniker Roland Lindkvist

Plats och tider för undersökningen: Lägenhet 1101 Orrgränd 4B, Vingåker. Undersökningen påbörjades den 29 december 2023 kl. 10:10 och avslutades den 29 december 2023 kl. 12:10.

Avspärning och bevakning: Platsen var bevakad av polispatrull och efter genomförd platsundersökning låstes lägenheten med Polisens låskolv och behölls fortsatt avspärrad.

Övrig information: Inför undersökningen fick vi information om att en kvinna anträffats avliden på köksgolvet i aktuell lägenhet efter det att hennes sambo ringt in om detta. Sambon ska ha bäddat kvinnan med kudde och täcke på golvet där hon låg. Sambon var vid tiden för undersökningen gripen.

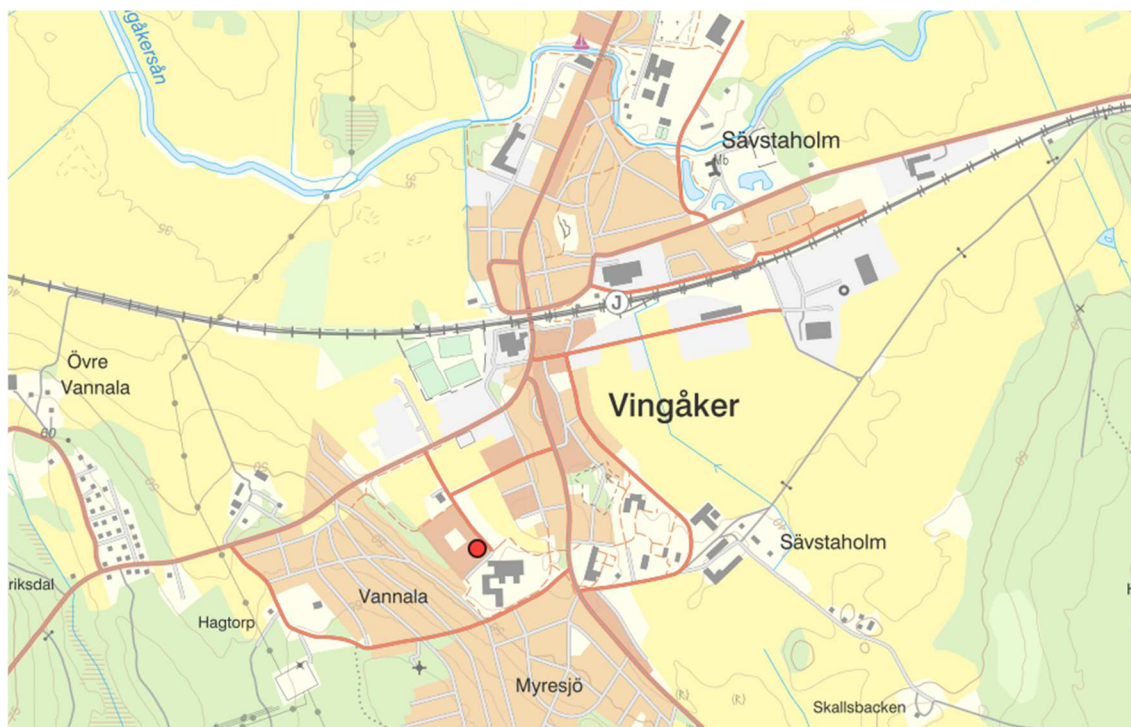
Två poliser fastställde vid ett senare tillfälle kvinnans identitet till att vara Nina Helena Ruuskanen.

I protokollet finns ett urval av de bilder som tagits i samband med platsundersökningen. Bilderna i protokollet kan vara korrigerade gällande exponering, färgbalans, kontrast, beskärning och storlek. Samtliga bilder finns lagrade i Filer inom polisen (FILIP).

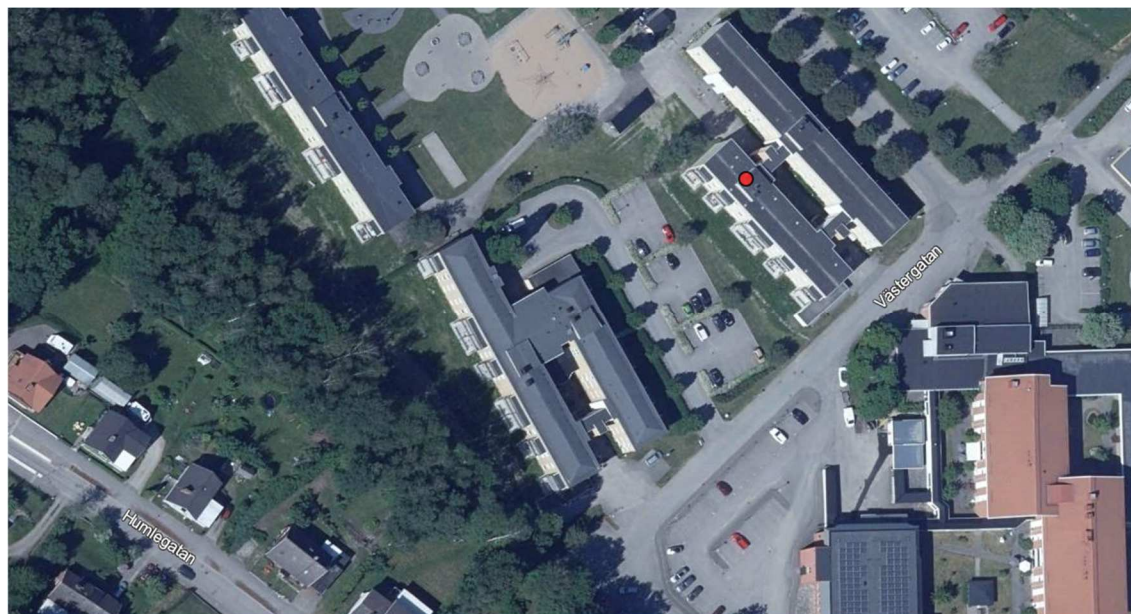
BG eller S med efterföljande numrering hänvisar till den materialmärkning beslaget (BG) eller spår (S) har i materialförteckningen i slutet av detta protokoll.

Platsbeskrivning

Den aktuella lägenheten ligger i ett flerbostadshus på Orrgränd 4B i de södra delarna av Vingåker.



Figur 1. Kartbild. Röd markering visar Orrgränd 4B i de södra delarna av Vingåker. Poliskarta Web, hämtad 2024-01-09.

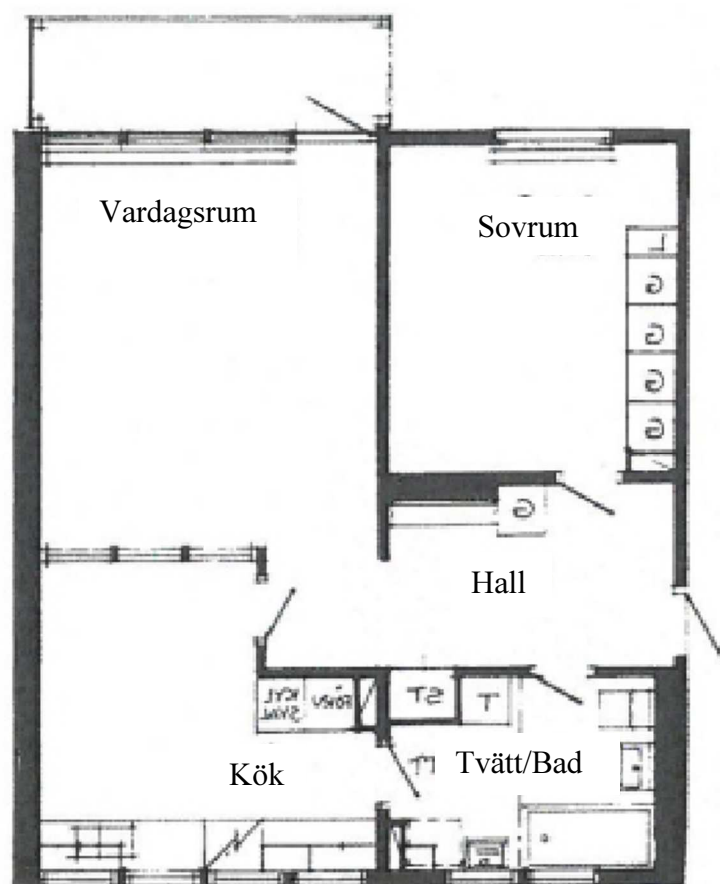


Figur 2. Flygfoto. Röd markering visar Orrgränd 4B, Vingåker med omnejd. Poliskarta Web, hämtad 2024-01-09.

Fastigheten består av tre våningsplan (inklusive markplan) varav den aktuella lägenheten ligger på det andra våningsplan. Lägenheten består av ett vardagsrum, ett sovrum, ett kök, en tvätt-/badrum samt en hall.



Figur 3. Entrén till Orrgränd 4B och 5B på fastighetens nordvästra sida.

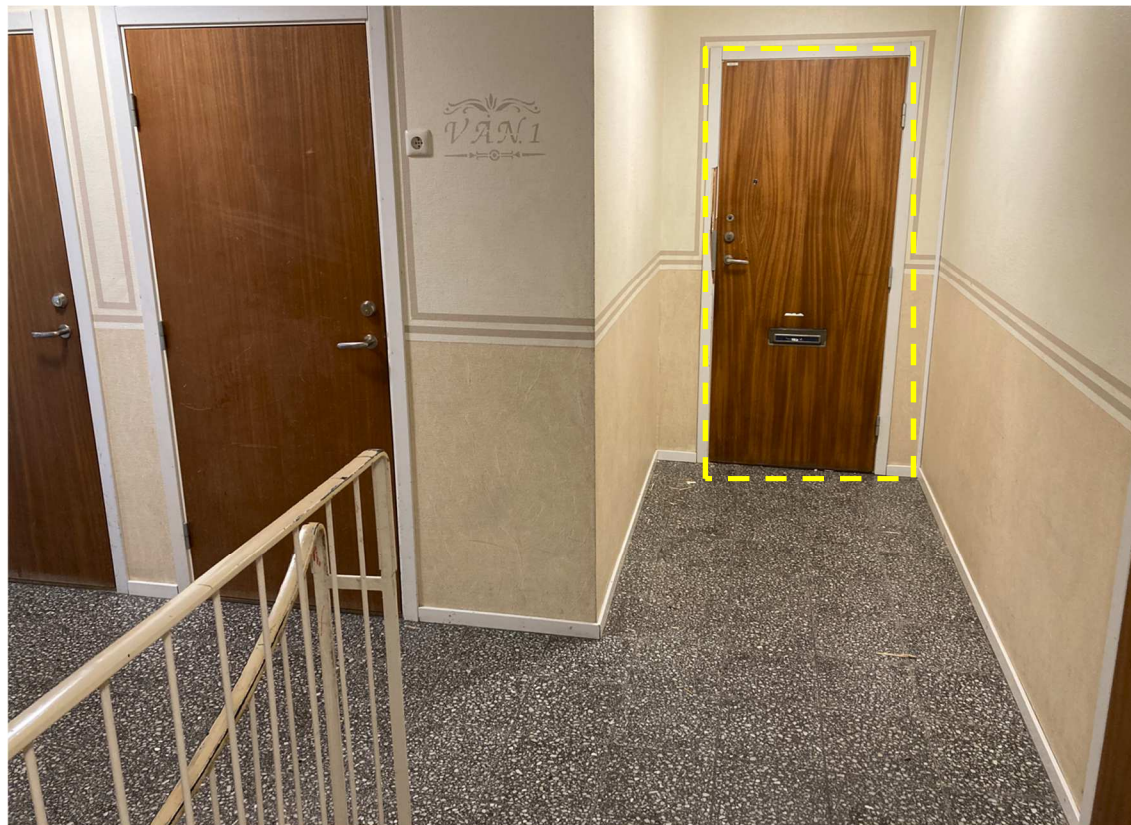


Figur 4. Ritning över aktuell lägenhet. Tillhandahållen från Vingåkershem, 2024-01-02.

lakttagelser och undersökningar

Trapphuset

Utrymmet från porten vid entrén på fastighetens nordvästra sida, trapporna upp till våningsplanet ovan och fram till aktuell lägenhetsdörr undersöktes för blod. I trappan anträffades ett par besudlingar. Dessa förprövades och reagerade negativt för blod.



Figur 5. Gul markering visar dörr till aktuell lägenhet. Till vänster syns räcket till trappan från entrén på markplan.

Köket

Kroppen

På golvet i köket fanns Ruuskanens kropp liggandes på vänster sida, med benen delvis under ett köksbord. Huvudet låg på en kudde och övriga kroppen var täckt av en filt som bedömdes vara omstoppad kring kroppen.

På Ruuskanens överkropp, närmast kroppen, satt en svart tröja (BG149789-2) och utanpå den, en beige kofta (BG149789-1). Koftans båda ärmarna var till stora delar täckta av blodlika besudlingar.

På båda fötterna satt strumpor, i övrigt var underkroppen naken.

Från händerna säkrades nagelskrap (S007, S008).

Skallen kändes igenom men inga krosskador kunde initialt iakttas.

Kroppen hade en mängd synliga skador i form av blånader, bland annat i ansiktet. Vid hanteringen av kroppen rann blod ur näsa och mun.

Följande skadorna kunde initialt ses:

- blånader/svullnader på/kring höger öga,
- blånader på käkens högra sida,
- blånader på höger arm med koncentration kring armbågen,
- blånader på vänster arm med koncentration kring armbågen,
- kraftiga blånader på vänster axel,
- kraftiga blånader på det vänstra bröstet och området däromkring,
- blånader på utsidan och strax nedanför det högra knäet,
- blånader på den högra höften,
- ett mindre sår under den högra armhålan i höjd med bröstet.

Övriga iakttagelser

På golvet bakom Ruuskanens rygg, mellan köksbordets kortsida och kylskåpet så fanns två avgränsade områden med blod.

Området närmast kylskåpet var cirka 30 cm långt och 20 cm brett. I blodet fanns mönster som bedömdes komma från att hår rört sig i blod på golvet. Från detta område säkrades S002.

Det andra området var cirka 25 cm långt och cirka 10 cm brett och bestod av blod som bedömdes vara avsatt¹/avstruket² med hår. Från detta område säkrades S001.

På köksskåpet och de nedersta kökslådorna framför Ruuskanens kropp fanns vad som bedömdes vara avstruket alternativt utstruket³ blod. Från denna besudling säkrades S006.

På golvet precis nedanför diskhon fanns ett område med blod som bedömdes vara en droppserie⁴ med cirkelformade blodbesudlingar med en diameter som var cirka 10 mm och strax däröver. Från droppserien säkrades S004. I samma område fanns också vad som bedömdes vara en stänkbild⁵ med en mängd stänk som var cirka 1 till 3 mm i

¹ Blodbild som uppstått då fuktigt blod har överförs vid kontakt med en annan yta, utan rörelse i sidled.

² Skapas genom att fuktigt blod stryks av från en yta till en annan.

³ En blodbild som uppstått genom att en besudling av ännu ej torkat blod har strukits ut vid kontakt med föremål/kroppsdelen.

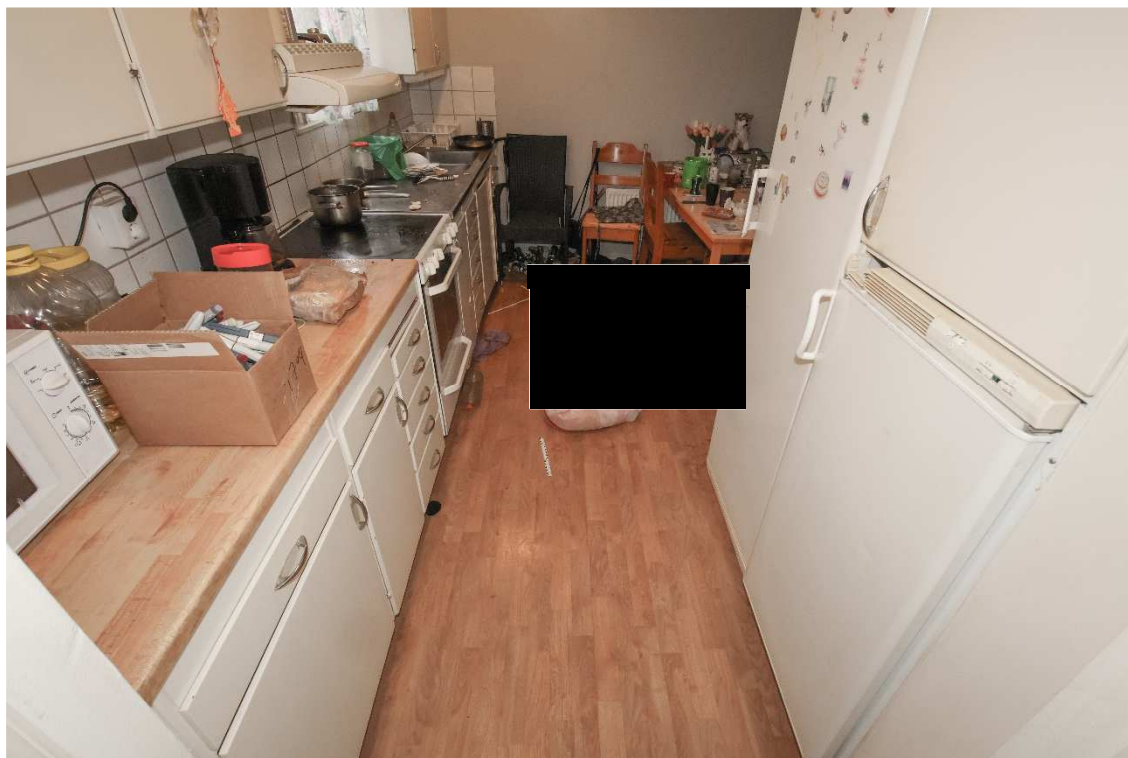
⁴ Flera individuella droppar droppas på en yta från en position till en annan till följd av en förflyttning av det droppande objektet.

⁵ Små individuella stänk bildas och fördelas radiellt kring en blodkälla till följd av att ett föremål eller kroppsdelen slås/slungas mot flytande blod.

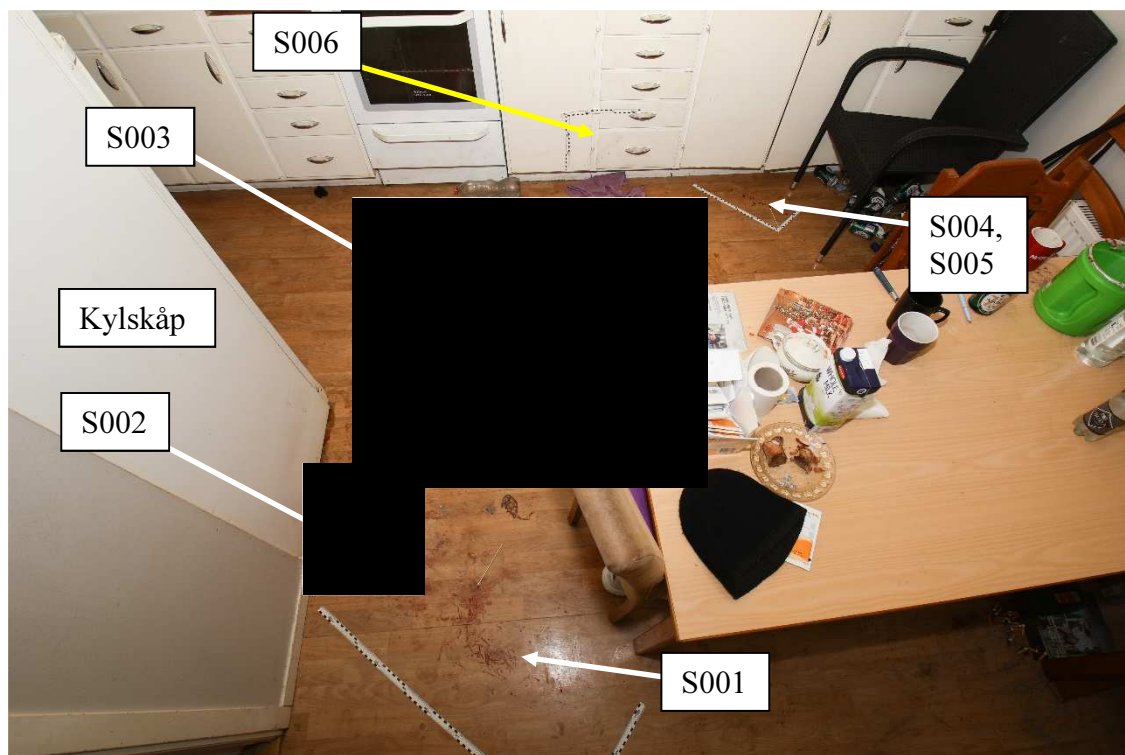
diameter. Stänkbilden sträckte sig från golvet och upp på den vänstra luckan under diskhon. Från stänkbilden på golvet säkrades S005.

Blod (S003) som bedömdes vara avsatt fanns även på golvet intill kudden som Ruuskanens huvud låg på.

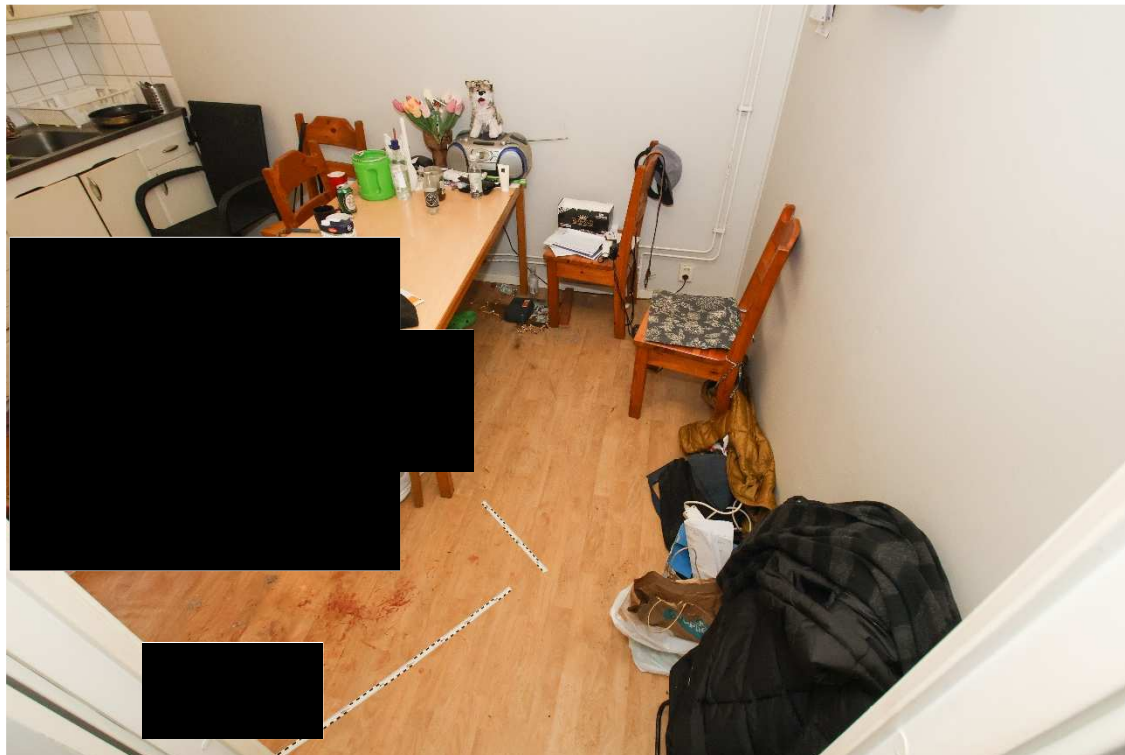
På golvet från kroppens lår och i riktning mot diskbänken fanns ett område med brunaktiga avföringslika besudlingar.



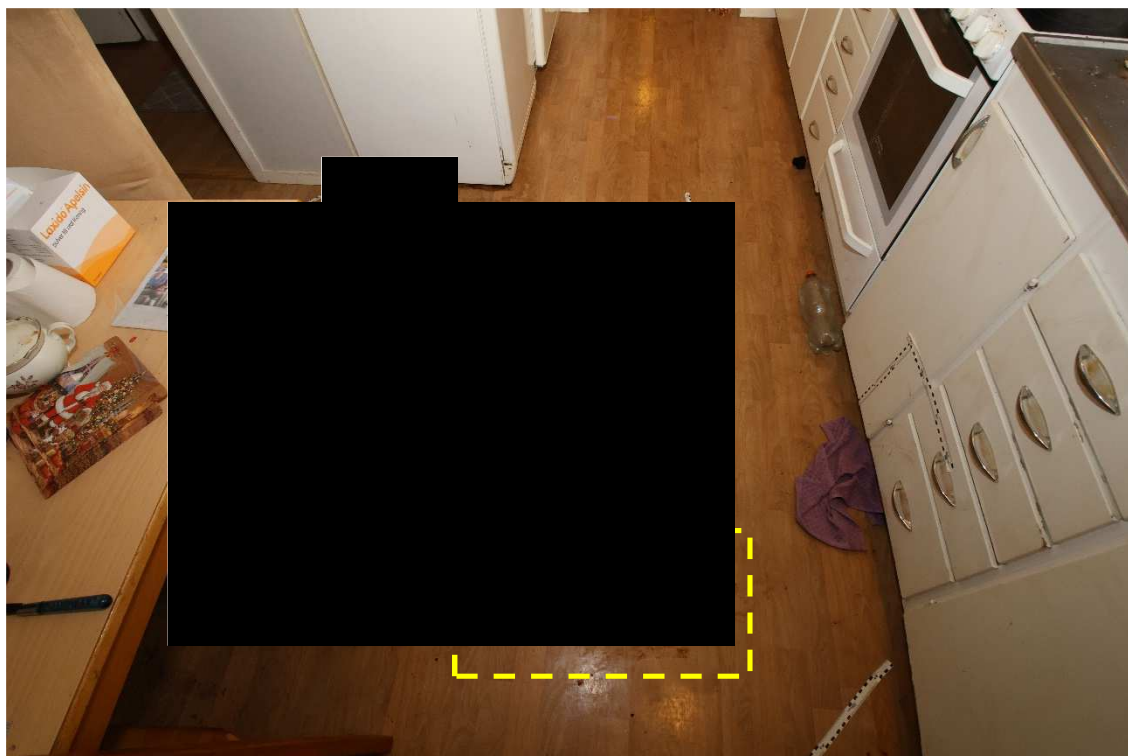
Figur 6. Översikt köket. På golvet syns Ruuskanens kropp. På bilden (och på flera av de kommande bilderna) syns även polisens vita måttskalor. Vy från dörrhålet till tvätt-/badrum.



Figur 7. Översikt köket. Pilar visar var ett urval av blod säkrats (S001-S006). Från två områden med blod (S001-S002) på golvet mellan köksbordet och kylskåpet, från blodbesudling (S003) vid kudde, från droppserie (S004) och stänkbild (S005) vid diskbänk. Från avstruket/utstruket blod (S006) på kökslåda.



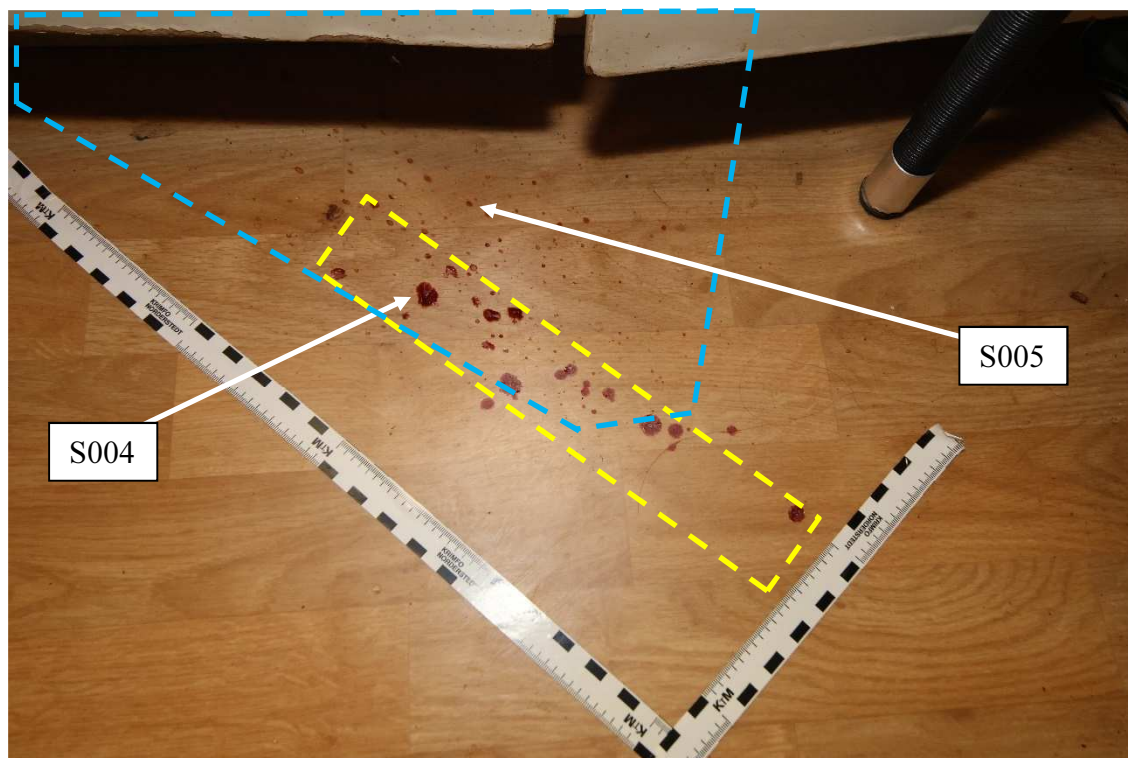
Figur 8. Översikt köket. På golvet syns Ruuskanens kropp. Vy från dörren till hallen.



Figur 9. Översikt köket. Ruuskanens kropp så som den anträffades på golvet i köket. Gul markering visar område med avföringslika besudlingar.



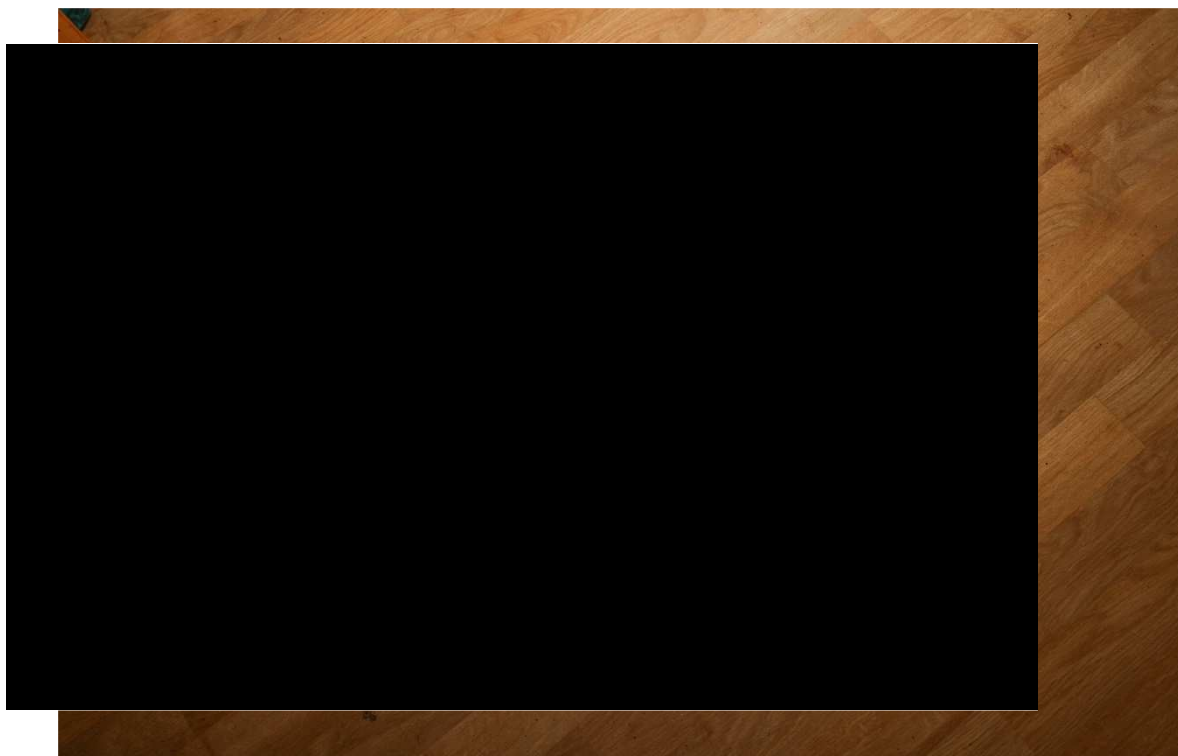
Figur 10. Två områden med blod på golvet mellan köksbordets kortsida och kylskåpet. Från det högra säkrades S001 och från det vänstra S002.



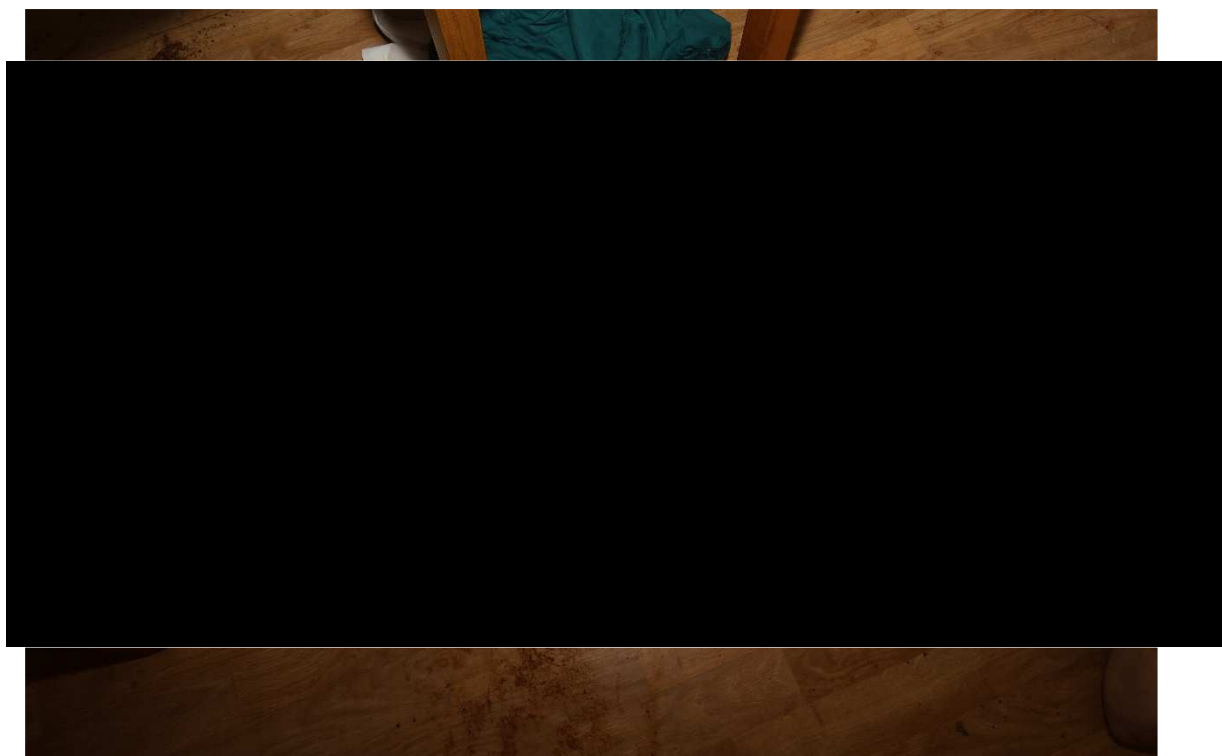
Figur 11. Närbild blod på golvet under diskbänken. Gul markering visar vad som bedömdes vara en droppserie varifrån S004 säkrades. Blå markering visar vad som bedömdes vara en stänkbild varifrån S005 säkrades.



Figur 12. Närbild på avstruket/utstruket blod på kökslåda varifrån S006 säkrades. Till höger på köksluckan syns stänkbilden från figur 11.



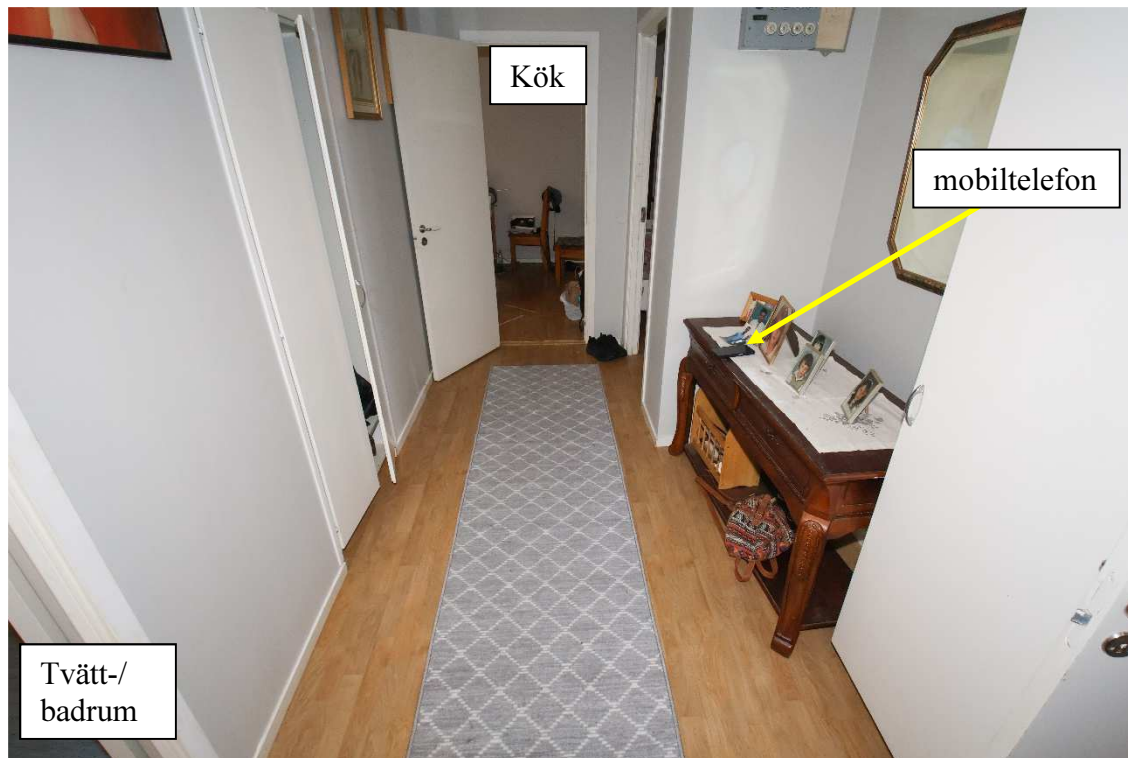
Figur 13. Ruuskanen efter att den svarta tröjan (BG149789-2) och den beige koftan (BG149789-1) tagits av samt att kudde och filt avlägsnats.



Figur 14. Ruuskanen efter att den svarta tröjan (BG149789-2) och den beige koftan (BG149789-1) tagits av samt att kudde och filt avlägsnats.

Hallen

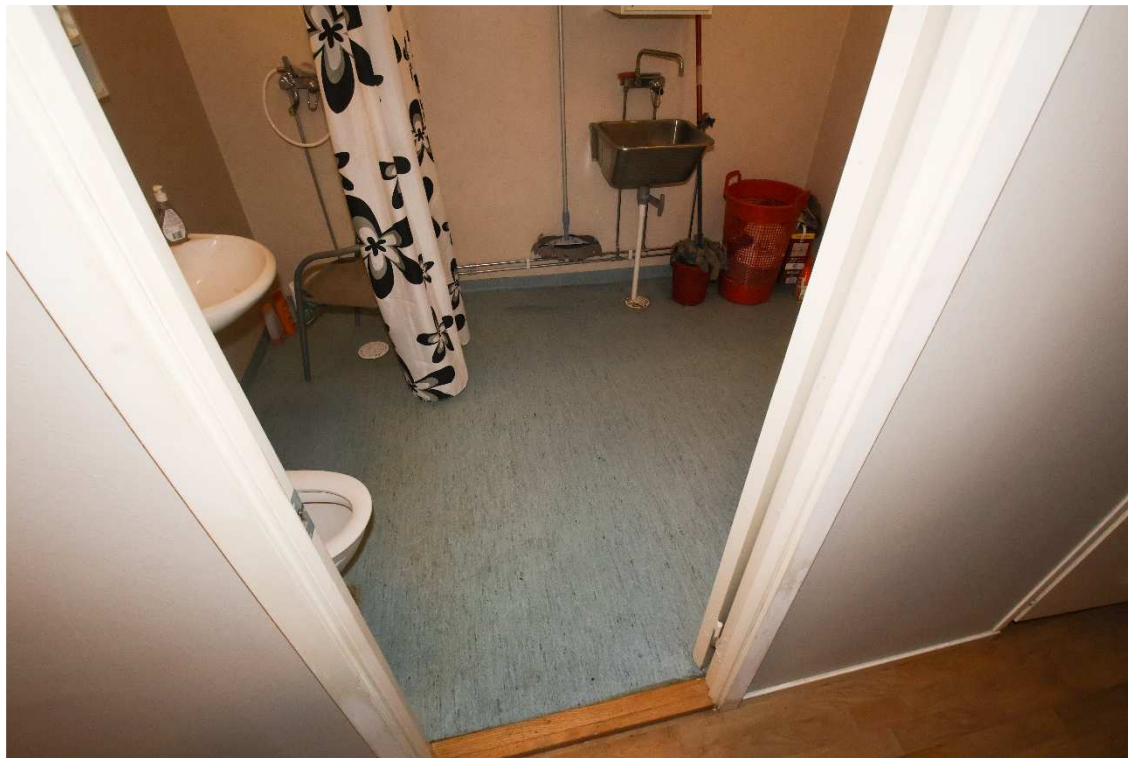
På en bänk i hallen låg en påslagen mobiltelefon som ringde ett par gånger under undersökningen. Polispatrullen som bevakade platsen biträdde och tog denna i beslag som BG149824-1. I hallen kunde inget annat som bedömdes vara relevant för händelsen hittas.



Figur 15. Hallen. Markering visar mobiltelefon (BG149824-1). Övriga markeringar visar dörröppning till tvätt-/badrum samt till köket. Till höger om dörröppningen till köket syns dörröppningen till vardagsrummet.

Tvätt-/badrum

I tvätt-/badrummet fanns vinröda besudlingar på bland annat dörrhandtaget till hallen. Samtliga besudlingar som var någorlunda blodlika förprövades och samtliga visade negativt för blod. I tvätt-/badrummet kunde inget annat som bedömdes vara relevant för händelsen hittas.



Figur 16. Tvätt-/badrum. Vy från hallen.

Vardagsrum/balkong

I vardagsrummet låg en gardinstång med gardin på fönsterbrädan. I taket i en position över ett vardagsrumsbord fanns mörka besudlingar. Ett urval förprövades och reagerade negativt för blod. I vardagsrum och på balkongen kunde inget annat som bedömdes vara relevant för händelsen hittas.



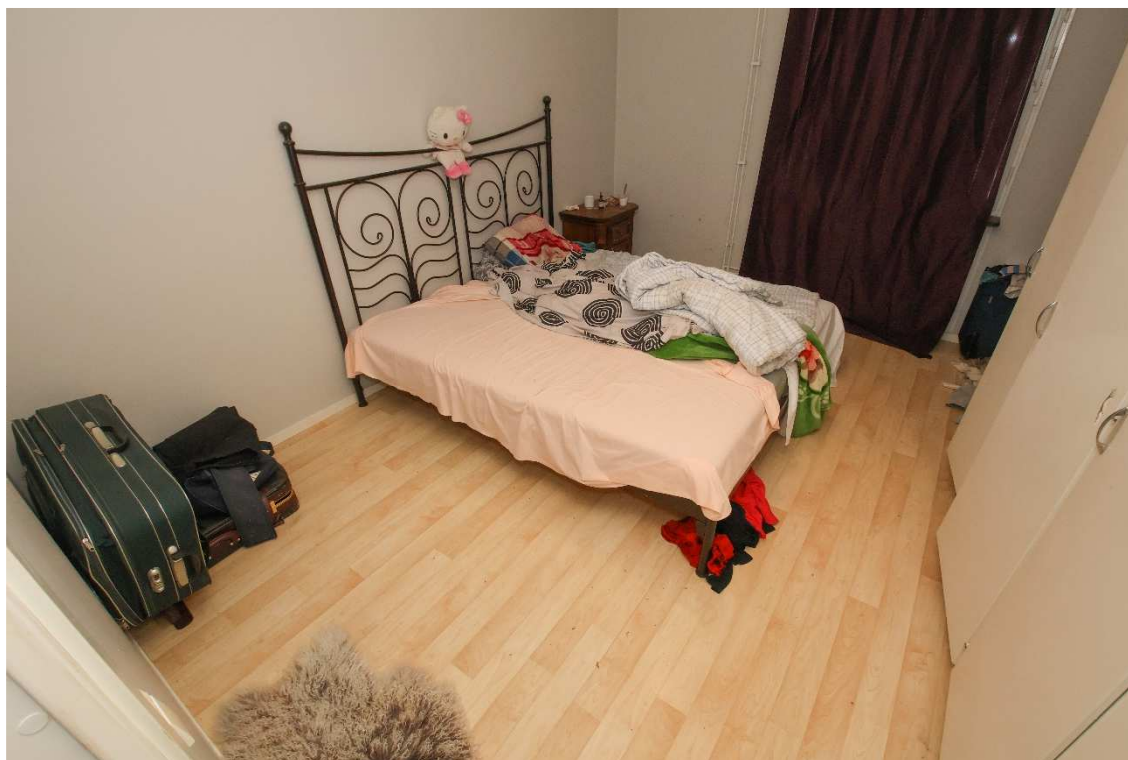
Figur 17. Vardagsrummet. Vy från hallen.



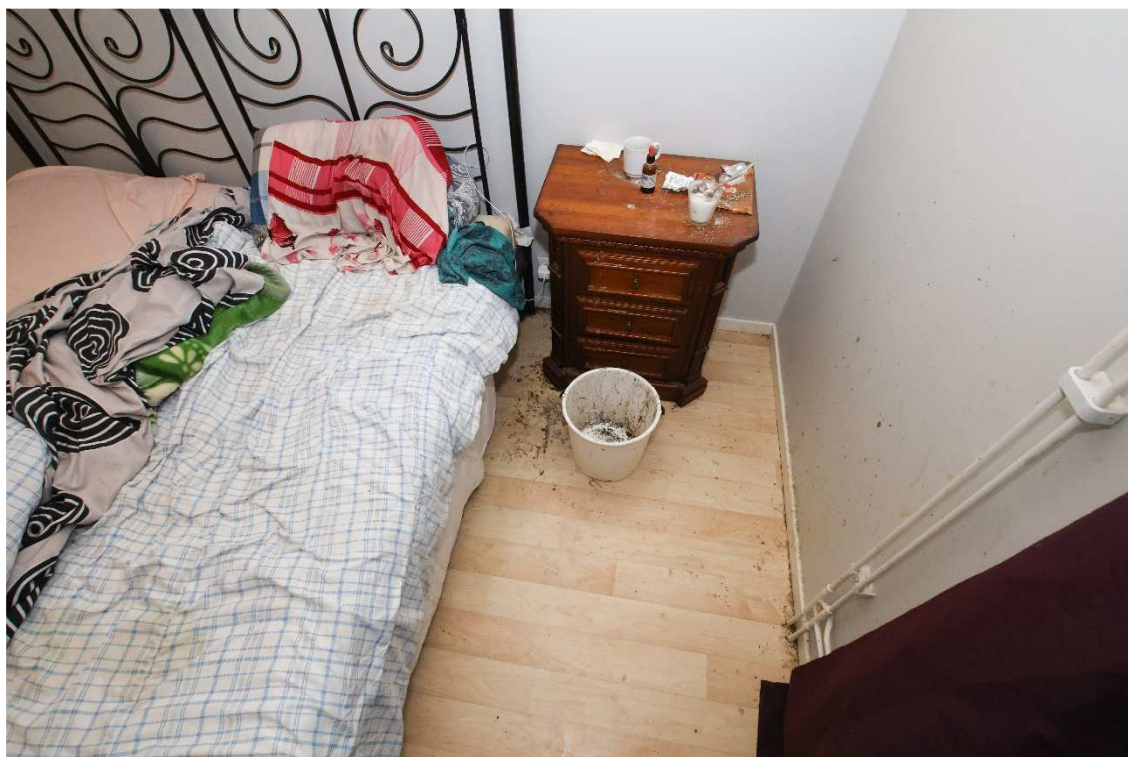
Figur 18. Balkongen. Vy från vardagsrummet.

Sovrum

På höger sida om en dubbelsäng stod en hink. I hinken fanns mörka torkade rester och vad som bedömdes vara en nudel/spagetti. På väggen intill hinken fanns en mängd besudlingar som inte bedömdes vara blodlika. Det kan inte uteslutas att man vid något tillfälle kräkt i hinken och att det stänkt på väggen. I sovrummet kunde inget som bedömdes vara relevant för händelsen hittas.



Figur 19. Sovrummet. Vy från hallen.



Figur 20. Hink intill den högra sidan av sängen.

Undersökningsmetoder

Spår för dna-analys har säkrats med tops.

Vid förprovning av blodförekomst har Leukomalakitgrönt använts.

Fotografering har utförts med digitalkamera och mobiltelefon.

Sammanställning av undersökningar och resultat⁶

1. I trappan anträffades ett par besudlingar. Dessa förprovades och reagerade negativt för blod.
2. På golvet i köket låg Ruuskanens kropp.
3. På Ruuskanens överkropp satt en svart tröja (BG149789-2) och utanpå den, en beige kofta (BG149789-1). Koftans båda ärmar var till stora delar täckta av blodlika besudlingar.
4. Kroppen hade en mängd synliga skador i form av blånader, bland annat i ansiktet. Vid hanteringen av kroppen rann blod ur näsa och mun.
Följande skadorna kunde initialt ses:
 - blånader/svullnader på/kring höger öga,
 - blånader på käkens högra sida,
 - blånader på höger arm med koncentration kring armbågen,
 - blånader på vänster arm med koncentration kring armbågen,
 - kraftiga blånader på vänster axel,
 - kraftiga blånader på det vänstra bröstet och området däromkring,
 - blånader på utsidan och strax nedanför det högra knäet,
 - blånader på den högra höften.
5. På golvet bakom Ruuskanens rygg, mellan köksbordets kortsida och kylskåpet så fanns två avgränsade områden med blod.
6. Området närmast kylskåpet var cirka 30 cm lång och 20 cm brett. I blodet fanns mönster som bedömdes komma från att hår rört sig i blod på golvet. Från detta område säkrades S002.
Utdrag från NFC:s redovisning:
"På topsen påvisades blod. Resultaten talar extremt starkt för att blodet/DNA:t kommer från Nina Helena Ruuskanen (Grad +4), om man bortser från möjligheten att det kommer från en nära släkting."

⁶ Samtliga redovisningar från forensisk sektion, avdelning, t.ex. Nationellt forensiskt centrum (NFC), annan sakkunnig eller annan myndighet, finns i sin helhet i separata redovisningar.

7. Det andra området var cirka 25 cm långt och cirka 10 cm brett och bestod av blod som bedömdes vara avsatt/avstruket med hår. Från detta område säkrades S001.
Utdrag från NFC:s redovisning:
"På topsen påvisades blod. Resultaten talar extremt starkt för att blodet/DNA:t kommer från Nina Helena Ruuskanen (Grad +4), om man bortser från möjligheten att det kommer från en nära släkting."
8. På köksskåpet och de nedersta kökslådorna framför Ruuskanens kropp fanns vad som bedömdes vara avstruket alternativt utstruket blod. Från denna besudling säkrades S006.
Utdrag från NFC:s redovisning:
"På topsen påvisades blod. Resultaten talar extremt starkt för att blodet/DNA:t kommer från Nina Helena Ruuskanen (Grad +4), om man bortser från möjligheten att det kommer från en nära släkting."
9. På golvet precis nedanför diskhon fanns ett område med blod som bedömdes vara en droppserie med cirkelformade blodbesudlingar med en diameter som var cirka 10 mm och strax däröver. Från droppserien säkrades S004.
Utdrag från NFC:s redovisning:
"På topsen påvisades blod. Resultaten talar extremt starkt för att blodet/DNA:t kommer från Hashii Ghandi (Grad +4), om man bortser från möjligheten att det kommer från en nära släkting."
10. I samma område fanns också vad som bedömdes vara en stänkbild med en mängd stänk som var cirka 1 till 3 mm i diameter. Stänkbilden sträckte sig från golvet och upp på den vänstra luckan under diskhon. Från stänkbilden på golvet säkrades S005.
Utdrag från NFC:s redovisning:
*"På topsen påvisades blod. Analysen visar en blandning av DNA från minst två personer.
Blandningen utgörs av en huvuddel från en person samt av en mindre del som kan jämföras mot person. Resultaten talar extremt starkt för att huvuddelen av DNA:t kommer från Hashii Ghandi (Grad +4), om man bortser från möjligheten att det kommer från en nära släkting.
Resultaten talar extremt starkt för att den mindre delen av DNA:t kommer från Nina Helena Ruuskanen (Grad +4), om man bortser från möjligheten att det kommer från en nära släkting."*
11. Blod (S003) som bedömdes vara avsatt fanns även på golvet intill kudden som Ruuskanens huvud låg på.
Utdrag från NFC:s redovisning:
"På topsen påvisades blod. Resultaten talar extremt starkt för att blodet/DNA:t kommer från Nina Helena Ruuskanen (Grad +4), om man bortser från möjligheten att det kommer från en nära släkting."
12. På en bänk i hallen låg en påslagen mobiltelefon (BG149824-1).
13. I hallen kunde inget annat som bedömdes vara relevant för händelsen hittas.

14. I tvätt-/badrummet kunde inget annat som bedömdes vara relevant för händelsen hittas.
15. I vardagsrum och på balkongen kunde inget annat som bedömdes vara relevant för händelsen hittas.
16. I sovrummet kunde inget som bedömdes vara relevant för händelsen hittas.

Analys och slutsats

Siffrorna inom parantes anger vilka av punkterna under Sammanställning av undersökningar och resultat som använts för att komma fram till respektive slutsats.

Utseendet på skadorna på Ruuskanens kropp med blödning ur näsa och mun tillsammans med blodförekomsten i köket ger tillsammans med resultat från NFC starkt stöd för att Ruuskanen utsatts för trubbigt våld. (2, 4-8, 10, 11)

Förekomsten av blod på köksgolv, på kökslåda och köksskåp intill Ruuskanens kropp, utseendet på skadorna på densamma och avsaknaden av blod i andra delar av lägenheten ger, tillsammans med resultat från NFC, stöd för att Ruuskanen på golvet i köket blivit utsatt för trubbigt våld i köket och att hon inte rört sig i lägenheten efter detta. (1, 2, 4-8, 10, 11, 13-16)

Blod på köksgolvet tillsammans med resultat från NFC ger stöd för att Hashii Ghandi haft en blödande skada i närheten av köksbänken. (9, 10)

Materialförteckning**Gods**

Material-märkning	Beskrivning	Platsbeskrivning	Tillvarataget av
2023-5000-BG149789-1	Beige kofta	Från kropp	Roland Lindkvist
2023-5000-BG149789-2	Svart tröja	Från kropp	Roland Lindkvist

Jämförelseprov

Material-märkning	Förnamn	Efternamn	Misstänkt
5401/53003-23/J001	Hashii	Ghandi	Ja

Spår

Material-märkning	Beskrivning	Platsbeskrivning	Säkrat av
5401/53003-23/S001	Tops förmodat blod (pos leuk)	Köksgolv mot hall vid mindre besudling vid hår	Roland Lindkvist
5401/53003-23/S002	Tops förmodat blod	Köksgolv mot hall vid stor besudling	Roland Lindkvist
5401/53003-23/S003	Tops förmodat blod (pos leuk)	Köksgolv vid kudde	Roland Lindkvist
5401/53003-23/S004	Tops förmodat blod (pos leuk)	Köksgolv vid diskbänk, stor droppe	Roland Lindkvist
5401/53003-23/S005	Tops förmodat blod	Köksgolv vid diskbänk, liten droppe	Roland Lindkvist
5401/53003-23/S006	Tops förmodat blod (pos leuko)	Besudling på nedersta kökslåda, vänster om diskbänk	Roland Lindkvist
5401/53003-23/S007	Tops/DNA, nagelskrap	Vänster hand	Roland Lindkvist
5401/53003-23/S008	Tops/DNA, nagelskrap	Höger hand	Roland Lindkvist

Jimmy Andersen
Kriminaltekniker

Roland Lindkvist
Kriminaltekniker



Polisen

HEMLIG

78

Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet

Region Öst, Grova brott 2 PO Södermanland

Diariennr

5000-K1630944-23

Skäligen misstänkt person

Ghandi, Hashii

Personnr

19680506-3432

Identifierad

Ja

Kontroll sätt

Känd av polisanställd

Kommentar



Polisen

HEMLIG
79

Personalia och dagsbotsuppgift

Utskriftsdatum
2024-03-27

Namn Ghandi, Hashii		Personnummer 19680506-3432	
Tilltalsnamn	Kallas för	Öknamn	Kön Man
Födelseförsamling	Födelselän	Födelseort utland Mogadishu	
Medborgarskap Somalia	Hemvistland	Telefonnr 0764474988: Mobiltelefon	
Postadress Orrgränd 4 B LGH 1101 643 33 Vingåker			
Folkbokföringsort Vingåker			
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 6250kr i månaden, socialbidrag	Hemmavarande barn under 18 år 0	
Försörjningsplikt		Skulder 40000	
Förmögenhet 0			
Kontroll utförd			
Taxerad inkomst 0		Taxeringsår 2020	
Taxeringskontroll utförd av Pa Josefine Pettersson		Datum 2021-06-15	



Polisen

HEMLIG

Underrättelse/Delgivning jml RB 23:18a

Enhet

Region Öst, Grova brott 2 PO Södermanland

Ärende

Diariennr

5000-K1630944-23

Underrättad av

Ericsson, Carina

Gärning

Mord

Berörd person

Personnr

19680506-3432

Efternamn

Ghandi

Förnamn

Hashii

Underrättelsesätt

Muntlig underrättelse

Datum för muntlig underrättelse

2024-03-20

Yttrande senast (rådrum)

2024-03-24

Notering

Misstänkt har getts möjlighet att ta del av materialet från den slutförda utredningen (RB 23:18a § / FUK 12 §). Somalisk tolk på plats har hjälpt till med att gå igenom utredningen.

Resultat av slutunderrättelse

Ingen erinran

Information gällande erinran

Försvare

Namn

Cantillana, Jonathan

Underrättelsesätt

Skriftlig underrättelse

Datum utsänd

2024-03-20

Yttrande senast (rådrum)

2024-03-24

Notering

Överlämnat FUP på häktet.

Resultat av slutunderrättelse

Ingen erinran

Information gällande erinran

Mailar svar den 27 mars 2024