

HEMLIG

2024-11-08

SOLNA TINGSRÄTT

B 2936-24

Aktbilaga 51

OSL 35:12. 2024-11-08 /L Törnberg e.u. av M Möller



Protokollbilaga

Åklnr
AM-46151-24
Signerat av
Kristina Montalto

Enhet
Region Stockholm, BINR 8 PO Sthlm Nord

Arkiv/Åkl. ex

Handläggare (Protokollförare)
Kristina Montalto

Bitr. handläggare
Susanne Wide

Undersökningsledare
Anna Wennergren

Polisens diarienummer
5000-K350152-24

Signerat av Åkl. GSRÄTT
2024-11-07 17:17
Datum: 2024-11-07
AKTBIL: 51

Personer i ärendet

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

Misstänkt (Efternamn och förnamn) Forsberg, Per Lennart	Personnummer 19630816-0115
--	-------------------------------

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 2024-10-07, muntlig underrättelse	Yttrande senast (rådrum) 2024-11-04
	Resultat av slutunderrättelse Ingen erinran

Försvare Björkman, Johanna, förordnad 2024-03-23

Underrättad om slutförd förundersökning / utredning 2024-10-07, muntlig underrättelse	Yttrande senast (rådrum) 2024-11-04
	Resultat av slutunderrättelse Ingen erinran

Notering

Innehållsförteckning

Diariernr

Uppgiftstyp

Sida

Journaler***Journaler målsägande***

5000-K350152-24	Journalanteckning Samtliga tillgängliga journaler 2024-03-23 Omaskad.....	3
	Registerutdrag uttag av läkemedel [REDACTED]	25
	Registerutdrag läkemedel [REDACTED]	27
	Journalanteckning Vårdcentralen Åkermymtans vårdcentral [REDACTED]	29
	Journalanteckning S:t Görans sjukhus ([REDACTED])	41
	Journalanteckning Capio Gyn Globen ([REDACTED])	44
	Journalanteckning Akut KS 23-25 mars 2024 ([REDACTED])	53
	Journalanteckning Utlåtande från KS 23-25 mars 2024 (ej maskat).....	109
	Tjänsteanteckning Journaler folktandvården.....	117

Journaler misstänkt

Registerutdrag uttag av läkemedel Per.....	118
Registerutdrag läkemedel Per.....	123
Journalanteckning Per (Falck/ Previa).....	125
Journalanteckning Per (Åkermymtan vårdcentral).....	188
Journalanteckning Per (S:t Göran).....	263

Journaler misstänkt CPAP

Journalanteckning CPAP rapport.....	277
PM Användande av CPAP 13-22/3 2024.....	326
Journalanteckning Per (Aleris Sömnapne).....	328
Bruksanvisning Pers CPAP-maskin (AirSense 10).....	334

Journaler socialtjänsten

Journalanteckning från socialtjänsten.....	352
Journalanteckning från socialtjänsten.....	400
Journalanteckning från socialtjänsten.....	428

Personalia

Bilaga skäligen misstänkt, Forsberg, Per Lennart.....	452
Personalia, Forsberg, Per Lennart.....	453

Från	Ambulansjournal Ambulanssjukvården Stockholms Län Enhetsnummer: 3339310	AMBULANSJOURNAL 	HEMLIG Sida 1
Till	Karolinska Universitetssjukhuset Anna Steckséngatan 33, Solna C4:27 Intensivakut 171 76 Stockholm		
		Kön:Kvinna	Utomlän:Nej

Ärende

Uppdrag datum: 2024-03-23 OBS: MER INFO FINNS I AMPHI
Uppdrag insats nr: 18:15869482:2:1
Enhetsnr: 3339310 EmergencyAmbulance

Tillägg:

ESS kod: 20,ESS triagefärg: Orange,ESS Symtom: Upprepade medvetandeförluster, Pågående vegetativa symtom, Medvetandeförlust vid fysisk ansträngning,Triagefärg: Röd

Sjukhistoria/Bedömt tillstånd

Sjukhistoria: Övrigt: S. Medvetandepåverkan, , B. Kvinna född [REDACTED], bor med make, oklart vad hon har i bakgrunden, make vaknat vid 04 tiden och märkt att frun andas konstigt och ligger helt stilla, han försöker få kontakt med henne utan respons. Make ringer 112 och påbörjar HLR. make säger att hon klagat på huvudvärk några dagar men att det har gått över, , A. VVA ligger pat på golvet, snarkande andning, men bärande rytm. radialispulsar. GCS 3. får ingen kontakt med patienten alls., , a) hotad luftväg, snarkande andning, kollega får hålla käklyft, b) spontan andning i normal frekvens, saturerar sig väl på 15 liter O2, ej cyanotisk, c) normofrekvent regelbunden radialis, bltr i det högre intervallet initialt, hudkostym - blåmärken över kroppen, annars normal hud, ej kallsvettig. telemetri övervak under transport, d) GCS 3, pupiller likstora, vida, reagerar inte på ljus. blodsocker ua, e) afebril, , blod från munnen/svalget, vaginal blödning men har inte mens längre, druckit alkohol kvällen innan, make chockad, vill inte medfölja ambulansen, , etablerar infart, svalgtub och syrgas, telemetri, assistans av narkos -ssk från akutläkarbil som laryngoskoperar och finner blod i svalget , , R. Förvarnar till NKS akutmott för vidare bedömning och omhändertagande, landar på trauma CT., Allergi: ?, Läkemedel: ?, Tidigare sjukdomar: ?

Bed tillstånd: Medvetandepåverkan, ej trauma

Allmäntillstånd: Påverkat
Allvarlighetsgrad:

Iakttagelser

Tid:	06:34:08	---	06:35:30
Andning ljud:			
Andning besk:			
And mönster:	Kritisk		
Puls kvalitet:			Regelbunden - Radialis Välfylld - Radialis Blek hud
Hud:			
Medvetande:	Ingen reaktion		
Rörelseförm:			
VAS:			
Pupillstorlek:			H Pupill förstorad (> 5 mm)

2024-03-23 OBS: MER INFO FINNS I AMPHI/18:1

HEMLIG

Sida 2

Reaktion ljus:

V Pupill förstorad
(> 5 mm)
H Ljusstel

V Ljusstel

Åtgärder

Tid	Åtgärd	Värde	Cert
06:37:33	Syrgas	8 liter/min	Melinda Kiviharju Hillström (SE2321000016-G6WR)
06:37:39	Reservoarmask	(Vuxen)	Melinda Kiviharju Hillström (SE2321000016-G6WR)
06:37:44	Hak-/käklyft		Melinda Kiviharju Hillström (SE2321000016-G6WR)
06:38:03	Svalgtub	3	Melinda Kiviharju Hillström (SE2321000016-G6WR)
06:38:05	Svalgtub	4	Melinda Kiviharju Hillström (SE2321000016-G6WR)
06:38:13	Sugning (luftväg)		Melinda Kiviharju Hillström (SE2321000016-G6WR)
06:38:22	Perifer intravenös infart	Vä arm (1,3)	Melinda Kiviharju Hillström (SE2321000016-G6WR)
06:38:27	EKG-övervakning	3 avl	Melinda Kiviharju Hillström (SE2321000016-G6WR)

Mätvärden

Tid:	05:26:31	05:38:55	05:51:19
Andningsfrekv:			18
O2Saturation:	97	100	100
Syrgas:	U	U	U
EtCO2:			
Blodtryck:	169/94	112/81	
Puls:	79	77	102
Bärläge:			

Glasgow coma scale

Tid:	05:26:31	05:38:55	05:51:19
Ögon öppnas:	Ingen reaktion		
Verbalt svar:	Ingen reaktion		
Motorik:	Ingen reaktion		
Summa GCS:	3		
Summa RTS			

Ambulansdata enhet 1 (enhet som medför patient)

Enhetsnr: 3339310 EmergencyAmbulance

Förare:

Station/Entr: /

Vårdare1:

Annan enhet:

Övriga:

Ambulansdata enhet 2 och 3 (enheter som medverkat vid uppdraget)

Enhet 2:

Förare:

Vårdare 1:

Övriga:

2024-03-23 OBS: MER INFO FINNS I AMPHI/18:1 [REDACTED]

HEMIG

Sida 3

Larmdata

Ärende: 2024-03-23 OBS: MER INFO FINNS I AMPHI/18:1 [REDACTED] 2024-03-23 04:54:12

Priout/omprio: 1/Ja 2024-03-23 04:54:12Tid reg SOS: 04:54:12

Prio in: 1Larm Mobitex: 04:55:40 05:00:12

Förvarnat:Kvittens: 04:57:22 05:02:13

HT:Framme: 05:05:06

Hämtadress: Grantoppsgränd 56Avfärd hplats: 05:27:47

Avl adress: SE2321000016-B4B3Tid avlämning: 05:45:02

GPS position:

Avvikelse Avl:

Journal förd av: SE2321000016-G6WR Melinda Kiviharju Hillström

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset
Anna Stecksénsngatan 33, Solna
C4:27 Intensivakut
171 76 Stockholm
tel: 08-123 740 93 fax:

11003180V03

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

2024-03-23 06:30 Pauline Brattström Mathiesen, Läk S Intensivakuten (osignerad)

INTAGNING

Anamnes

Kontaktorsak	Medvetandesänkning och snarkande andning.
Socialt	Bor enligt uppgift med make. Enligt uppgifter alkoholöverkonsumtion.
Tid/nuv.sjukdomar	Väsentligen frisk enligt journal. HRT pga klimakteriebesvär sedan 2021.
Aktuella besvär	Make ska ha vaknat efter kl 04 pga att pat andats konstigt och inte varit kontaktbar. Påbörjat HLR och larmat 112. Pat ska enligt uppgift ha klagat över huvudvärk sedan en vecka som successivt blivit bättre. GCS 3 när ambulansen kommer men bärande rytm. Spontan andning men håller inte fri luftväg. Har svalgtub vid ankomst.
Aktuella läkemedel	Cerazette och Activelle.

Status

Allmäntillstånd	Kommer som larm. Undersöks enligt A-E. På larmet medverkar också anestesipersonal samt neurolog. A: vid ankomst håller ej pat fri luftväg med svalgtub. Blod och slem i munnen. Intuberas utan anestesiläkemedel utan att reagera. B: vid ankomst spontan andning och saturation 100% på 8 liter syrgas. C: sinustakykardi, slag/min.ton bltr upp mot 200/100. Flera pulsar palperas u a. Varm perifert. D: GCS 3. Dilaterade ljusstela pupiller bilat. Vid ankomst positiv Babinski bilat. Glukos 6,5. E: Temp 34,5. Små blåmärken runt bäckenet. Rikliga vaginala blödningar noteras. Urinretention, får KAD.
-----------------	--

Karolinska Universitetssjukhuset
Anna Steckséngsgatan 33, Solna
C4:27 Intensivakut
171 76 Stockholm
tel: 08-123 740 93 fax:

11003180V03

JOURNALBLAD

Utskrift: GC W

540K122-M1747

HEMIG

KOPIA

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

Utredning

EKG

Sinustakykardi med frekvens 139 slag/min. Närmast uttalade ST-sträckor globalt på EKG. Inget tidigare att jämföra med.

Klin.Kem.lab.

CRP 5. LPK 9,6. Kreatinin 39. Kalium 4,2. Natrium 135.
Trombocyter under 41. Etanol 34 (motsvarande cirka 1,2 promille).
PK 0,8. APT-tid 23.
I övrigt negativa toxprover och urintox.

Preliminär bedömning

Går direkt vidare på DT vilken visar akut subduralhematom vänstersidigt med uttalad medellinjeöverskjutning och expansiv effekt mot hjärnstammen. Uttalad sekundär hydrocefalus. Inga aktuella frakturer enligt röntgensvar. Går direkt till neuro op för utrymning, neurokirurg möter upp på DT. Rikliga vaginala blödningar på akutrummet, oklar skadebild. Planerad för trauma-DT som får göras i lugnare skede.

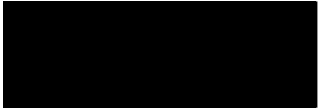
Diagnos enl ICD-10

S065 Subduralhematom med medellinjeöverskjutning
T140A Hematom, ospecificerat
Y3394 Andra specificerade skadehändelser, med oklar avsikt-ospec område-vitalaktivitet

----- slut utskrift -----

Karolinska Universitetssjukhuset
Anna Steckséngsgatan 33, Solna
C4:27 Intensivakut
171 76 Stockholm
tel: 08-123 740 93 fax:

11003180V03



KOPIA

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

2024-03-23 06:37 Philip Idestål, Ssk S Intensivakuten (osignerad)

OMVÅRDNADSANTECKNING

Identitetskontroll	Amb bekräftar id
Närstående	Ej kontaktad
Kommunikation	Inkommer med GCS 3
Andning	Inkommer med svalgtub + 15 L syrgas
Cirkulation	Takykard samt hyperten
Elimination	Erhåller KAD på akuten
Hud/vävnad	
Perifer venkateter	Grön vä armveck Grön hö armveck
Åtgärd	
Värdesaker	Ej tillvaratagit

----- slut utskrift -----

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset 11003061V03
Eugeniavägen 3, Solna
E5:67 Vårdavdelning Intensivvård
171 76 Stockholm
tel: 08 – 123 720 68 fax:08 – 123 758 10

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

* 2024-03-23 07:22 Marcus Bådholm, Läk S Intensivvård Avd (osignerad)

INTAGNINGSENT.

Intagningsorsak	Akut SDH.
Socialt	Bor med make. Har två barn enl tidigare journalanteckningar.
Tidigare sjukdomar	Sedan tidigare väsentligen frisk, HRT pga klimakteriebesvär sedan 2021.
Aktuell situation	Enl make så har make vaknat strax efter 04 pga att patienten andas konstigt. Ej kontaktbar. Påbörjat HLR och larmat 112. Ska ha klagat på HV några dagar. GCS 3 vid ambulans ankomst, egen andning men håller ej fritt med svalgtub. Vid ankomst KS fortsatt GCS 3. Intuberas utan anestesi-LM utan att reagera. Ljustela pupiller bilat. Erhåller RAC med 80 mmol Na+ samt 80 mmol Na+ skott. DT med vä-sidig akut SDH med signifikant överskjutning. Går direkt till neuro-op för utrymning.
Aktuella läkemedel	Activelle (HRT) Estalis (HRT)
Överkänslighet	Ingen känd överkänslighet
Neurologiskt status	GCS 3. Ljustela lätt vidgade pupiller bilat. Initialt pos babinski på akm.
Andning	Spontanandning vid ankomst, ca 12 AF. Snarkande trots svalgtub. Intuberas med videolaryngoskop och boogie-ledare, anterior. Blod i svalget.
Cirkulation	Sinustachy ca 120 bpm. BT 200/110. Perifera pulsar u.a. Varm perifert.
Njurfunktion	Krea 39. KAD.
Infektion	CRP 5. Lpk 9,6 Afebril. AB profylax operativt i övrigt inga hållpunkter för infektion.

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 3, Solna
E5:67 Vårdavdelning Intensivvård
171 76 Stockholm
tel: 08 – 123 720 68 fax:08 – 123 758 10

11003061V03

Grantoppsgränd 56

165 77 Hässelby

Tel:

Blödning/koagulation

Tpk 141

PK 0,8

APTt 23

Behandlingsplan

- Neuroprotektiv vård.

- Rikliga vaginala blödningar noterade på akutrummet samt skadebild som ej stämmer överens med ambulansrapport. Bör gås igenom från topp till tå i lugnare skede av rondande läkare, andra skador?

- DT thorax buk mtp ovanstående.

----- slut utskrift -----

Karolinska Universitetssjukhuset 11003221V01
Karolinska vägen 37A, Solna
QD62 Mottagning Neuro
171 76 Stockholm
tel: 08-123 720 08 fax:08-30 96 26

JOURNALBLAD

Utskr.id: GCW 540K122 MI1805
Sida 1 av 1

KOPIA

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

2024-03-23 08:01 Aikaterini Letsiou, Läk S Neuro Mott (osignerad)

Konsultanteckning

I genskap av nattjour blir UT tillkallad på larm på akuten kl 06.
■-årig kvinna, som inkom pga medvetandesänkning. GCS 3, maken ska ha hittat henne så här, drog henne ur sängen och påbörjade HLR enl uppgift.

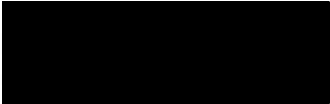
Ljustela, lätt vidgade pupiller, likstora. GCS3. Babinski saknas.
Kräks x 2 på DT bord, aspireras.

DT påvisar stor aSDH vä, med > 2 cm medellinjeöverskjutning, misst kompressionsblödning i hjärnstam, näsfraktur samt ansiktsfraktur vä.

Bedömning

aSDH, traumatisk orsakad. Neurokirurg tillkallad på plats, patient är neurokirurgisk patient och planeras akut utrymning och sedan NIVA.

----- slut utskrift -----

Karolinska Universitetssjukhuset Eugeniavägen 3, Solna B8:11 Mottagning Neurokirurgi 171 76 Stockholm tel: 08-123 741 10 fax:08-123 739 15	JOURNALBLAD Utskrifts-id: GC W 540K122-MT814 Sida 1 av 1 HEMLIG KOPIA  Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:
---	---

2024-03-23 08:55 Erik Hong, Läk S Neurokirurgi Mott (osignerad)

ANTECKNING

Remittent solna

Aktuellt ■ på kv utan blodtunnande som hittas av make i sängen med snarkande andning, HLR, GCS 3 vid ankomst, bilat ljusstela pupiller. Oklara omständigheter, uppgifter om blod vaginalt. Pat hittas kl 04:45, på CT 06:40, CT visar stort aSDH med stor masseffekt. Näsfraktur. Zygomaticusfraktur.

Bedömning Diskuterar och påtittar bilder tillsammans med bakjour Dr Arvidsson, beslut om urakut op och pat tas direkt till neuroop.

Tilläg efter utrymmning: cirkulatorisk instabilitet perop, misstänkt anafylaxi. Pat tas till NIVA för vidare stabilisering.
-make informerad om situation per tele, de anländer till karolinska under morgonen. Maken berättar att pat haft hv för 6d sedan, sovit mera än vanligt. Inatt snarkande andning och svårväckt och då ringt 112 som instruerat om HLR. På frågan om trauma framkommer att pat fallit i trappa någon gång förut men oklart när det har skett.
-CT hjärna kontroll skickas och kan göras under fm när tillstånd är stabilt nog.
-Skickar även kompletterande CT thorax + buk som ej hann göras preop som trauma körning och kan göras när tillstånd är stabilt nog.

rapporteras till dagteam.

----- slut utskrift -----

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugenivägen 3, Solna
E7:69 Vårdavdelning Operation
171 76 Stockholm
tel: 08 123 770 12 fax:

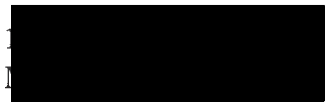
11003309V02

JOURNALBLAD

UTSKRIFTSID: GCW 540K122-M1819

HEMUTG

KOPIA



Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

2024-03-23 09:04 Kristina Stjernlöf, Ssk S Operation Avd (signerad)

PERIOPERATIV OMVÅRDNADSJOURNAL

Identitetskontroll	Ja utförd av Kristina Stjernlöf op ssk enligt WHO:s checklista
Hudmarkering	Ja efter huddesinfektion
Operation	Utrymning av akut subduralhematom och anläggande av tryckmätare
Hud/vävnad	
Neutralelektrod-diatermi	Höger lår
Håravkortning	Ja
Huddesinfektion	Etanol
Operationsläge	Ryggläge på operationsbord huvudet fixerat i mayfieldstöd
Sutur	Metallclips
Förbandsmaterial	Mepore elastisklinda nätmössa
Smärthjälpmedel	20 ml Bupisen 10mg/ml adrenalin 5 mikrogram/ml givet av operatören
Peroperativ vätska	Väteperoxid, spolvätska Isoton infusionsvätska
Slutkontroll	Ja

Utförd av Kristina Stjernlöf op ssk

----- slut utskrift -----

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 3, Solna
B8:11 Mottagning Neurokirurgi
171 76 Stockholm
tel: 08-123 741 10 fax:08-123 739 15

11003331V01

JOURNALBLAD
Utskrift: UC W 540K122-MF823
Sida 1 av 1

HEMLOG

KOPIA

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

2024-03-23 09:07 Erik Hong, Läk S Neurokirurgi Mott (signerad)

MOTTAGNINGSENT.

Aktuellt administrativ inskrivning, vg se jouranteckning för mera info.

----- slut utskrift -----

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 3, Solna
E5:67 Vårdavdelning Intensivvård
171 76 Stockholm

08 – 123 720 68

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby

HEMLIG

Översikt Solna IVA	24-03-23 05:37	24-03-23 06:05	24-03-23 06:05	24-03-23 06:08	24-03-23 09:05	Ref.intervall	Enhet
P-CRP				5*	4*	<3	mg/L
S-Prokalcitonin					(A)# 0.10	<0.5	mikrog/L
B-Leukocyter				9,6*	12,0*	3,5-8,8	x10(9)/L
B-Hemoglobin				153	109*	117-153	g/L
B-EVF				0,43	0,31*		0
B-Trombocyter				141*	111*	165-387	x10(9)/L
P-PK(INR)				(B)# 0.8	1.0	<1.3	INR
P-APT-tid				(C)# 23	(D)# 25	20-30	s
S-S 100 B					1,2*	<0,11	mikrog/L
S-NSE					18*	<16	mikrog/L
P-Albumin				41	37	36-45	g/L
P-Troponin T					9	<15	nanog/L
P-Myoglobin					130*	<59	mikrog/L
P-ASAT					1,57*	<0,61	mikrokat/L
P-ALAT					0,91*	<0,76	mikrokat/L
P-Bilirubin					13	<26	mikromol/L
P-Natrium				135*		137-145	mmol/L
P-Kalium				4.2		3,5-4,6	mmol/L
P-Magnesium					0,83	0,70-0,95	mmol/L
P-Fosfat					1,4	0,80-1,5	mmol/L
P-Calcium				2,33		2,15-2,50	mmol/L
P-Kreatinin				39	36	<90	mikromol/L
P-Urea					1,9*	3,1-7,9	mmol/L
P-Cystatin C					0,70	0,67-1,21	mg/L
Pt-eGFR(CysC)relativ					>90	>60	mL/min/1.7
Pt-eGFR(Krea)relativ				>90	>90	>60	mL/min/1.7
S-Etanol				(E)# 34		Ej påvisbart	mmol/L
S-Metanol				(E)# Ej påvisbart		Ej påvisbart	mmol/L
S-Isopropanol				(E)# Ej påvisbart		Ej påvisbart	mmol/L
S-Aceton				(E)# Ej påvisbart		Ej påvisbart	mmol/L
P-Paracetamol				(F)# Ej påvisbar			mikromol/L
P-Salicylat				(G)# Ej påvisbar			mmol/L
vB-St.bik ABL/PNA	26					22-27	mmol/L
aB-BE(a) ABL/PNA		0	0			-3-3	mmol/L
vB-BE(a) ABL/PNA	3					-3-3	mmol/L
aB-Ca.fri ABL/PNA		1,09	1,09			1,02-1,31	mmol/L
vB-Ca.fri ABL/PNA	1,08					1,08-1,32	mmol/L
aB-EVF ABL/PNA		0,47*	0,47*				0
vB-EVF ABL/PNA	0,49*						0
aB-COHb ABL/PNA		2,2*	2,2*			<2,0	%
vB-COHb ABL/PNA	2,3*					<2,0	%
aB-MetHb ABL/PNA		1,0	1,0			<1,5	%
vB-MetHb ABL/PNA	0,5					<1,5	%
vB-Klorid ABL/PNA	93*					98-107	mmol/L
aB-Krea ABL/PNA		34	34			<90	mikromol/L
aB-Laktat ABL/PNA		3,5*	3,5*			0,5-2,3	mmol/L
vB-Laktat ABL/PNA	3,5*					0,5-2,3	mmol/L
vB-Natrium ABL/PNA	137					137-145	mmol/L
aB-FO2Hb ABL/PNA		97	97			>93	%
vB-FO2Hb ABL/PNA	66						%
aB-pCO2 ABL/PNA		6,6*	6,6*			4,6-6,0	kPa

HEMLIG

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 3, Solna
E5:67 Vårdavdelning Intensivvård
171 76 Stockholm

08 – 123 720 68



Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby

Översikt Solna IVA	24-03-23 05:37	24-03-23 06:05	24-03-23 06:05	24-03-23 06:08	24-03-23 09:05	Ref.intervall	Enhet
vB-pCO2 ABL/PNA	6.7					5.6-7.0	kPa
aB-pH ABL/PNA		7.34*	7.34*				0
vB-pH ABL/PNA	7.37						0
aB-pO2 ABL/PNA		62.2*	62.2*			8.0-13.0	kPa
vB-pO2 ABL/PNA	5.5						kPa
aB-St.bik ABL/PNA		25	25			22-27	mmol/L
aB-sO2 ABL/PNA		100	100			>95	%
vB-sO2 ABL/PNA	68						%
vB-AnjGap ABL/PNA	14.8					8-16	mmol/L

Kommentarer

(A)#	Analyskommentar: Klinisk gräns: < 0,5 mikrog/L. För referensintervall och tolkningsförslag, se www.karolinska.se/provtagningsanvisningar .
(B)#	Analyskommentar: Hemolys i provet kan ge något förhöjt p-PK(INR).
(C)#	Analyskommentar: Nytt prov rekommenderas pga hemolys i provet, vilket ger svårbedömd påverkan på analysresultatet.Riktområde (vid heparinbeh.) 50-90 s.
(D)#	Analyskommentar: Riktområde (vid heparinbeh.) 50-90 s.
(E)#	Analyskommentar: Ej påvisbart <3 mmol/L
(F)#	Analyskommentar: Detektionsgräns <33 mikromol/L. Toxisk nivå: >300 mikromol/L
(G)#	Analyskommentar: Detektionsgräns <0,3 mmol/L Toxisk nivå:vuxna >3,5 mmol/L barn >2,0 mmol/L

Från

Ambulansjournal
Ambulanssjukvården Stockholms Län
Enhetsnummer: 3339310

AMBULANSJOURNAL

HENLIG

Till

Karolinska Universitetssjukhuset
Anna Stecksénsgratan 33, Solna
C4:27 Intensivakut
171 76 Stockholm

Kön:Kvinna Utomlän:Nej

Ärende

Uppdrag datum: 2024-03-23 OBS: MER INFO FINNS I AMPHI
Uppdrag insats nr: 18:15869482:2:1
Enhetsnr: 3339310 EmergencyAmbulance

Tillägg:

ESS kod: 20,ESS triagefärg: Orange,ESS Symtom: Upprepade medvetandeförluster, Pågående vegetativa symtom, Medvetandeförlust vid fysisk ansträngning, Triagefärg: Röd

Sjukhistoria/Bedömt tillstånd

Sjukhistoria: Övrigt: S. Medvetandepåverkan, , B. Kvinna född [REDACTED] bor med make, oklart vad hon har i bakgrunden, make vaknat vid 04 tiden och märkt att frun andas konstigt och ligger helt stilla, han försöker få kontakt med henne utan respons. Make ringer 112 och påbörjar HLR. make säger att hon klagat på huvudvärk några dagar men att det har gått över, , A. VVA ligger pat på golvet, snarkande andning, men bärande rytm. radialispulsar. GCS 3. får ingen kontakt med patienten alls., , a) hotad luftväg, snarkande andning, kollega får hålla käklyft, b) spontan andning i normal frekvens, saturerar sig väl på 15 liter O2, ej cyanotisk, c) normofrekvent regelbunden radialis, bltr i det högre intervallet initialt, hudkostym - blåmärken över kroppen, annars normal hud, ej kallsvettig. telemetri övervak under transport, d) GCS 3, pupiller likstora, vida, reagerar inte på ljus. blodsocker ua, e) afebril, , blod från munnen/svalget, vaginal blödning men har inte mens längre, druckit alkohol kvällen innan, make chockad, vill inte medfölja ambulansen, , etablerar infart, svalgtub och syrgas, telemetri, assistans av narkos -ssk från akutläkarbil som laryngoskoperar och finner blod i svalget , , R. Förvarnar till NKS akutmott för vidare bedömning och omhändertagande, landar på trauma CT., Allergi: ?, Läkemedel: ?, Tidigare sjukdomar: ?

Bed tillstånd: Medvetandepåverkan, ej trauma

Allmäntillstånd: Påverkat

Allvarlighetsgrad:

Iakttagelser

Tid: 06:34:08

Andning ljud:

Andning besk:

And mönster: Kritisk

Pulskvalitet:

Hud:

Medvetande: Ingen reaktion

Rörelseförm:

VAS:

Pupillstorlek:

06:35:30

Regelbunden - Radialis
Valfylld - Radialis
Blek hud

H Pupill förstorad (> 5 mm)

2024-03-23 OBS: MER INFO FINNS I AMPHI/18:15

HEMLIG
Sida 2

Reaktion ljus:

V Pupill förstorad
(> 5 mm)
H Ljusstel

V Ljusstel

Åtgärder

Tid	Åtgärd	Värde	Cert
06:37:33	Syrgas	8 liter/min	Melinda Kiviharju Hillström (SE2321000016-G6WR)
06:37:39	Reservoarmask	(Vuxen)	Melinda Kiviharju Hillström (SE2321000016-G6WR)
06:37:44	Hak-/käklyft		Melinda Kiviharju Hillström (SE2321000016-G6WR)
06:38:03	Svalgtub	3	Melinda Kiviharju Hillström (SE2321000016-G6WR)
06:38:05	Svalgtub	4	Melinda Kiviharju Hillström (SE2321000016-G6WR)
06:38:13	Sugning (luftväg)		Melinda Kiviharju Hillström (SE2321000016-G6WR)
06:38:22	Perifer intravenös infart	Vä arm (1,3)	Melinda Kiviharju Hillström (SE2321000016-G6WR)
06:38:27	EKG-övervakning	3 avl	Melinda Kiviharju Hillström (SE2321000016-G6WR)

Mätvärden

Tid:	05:26:31	05:38:55	05:51:19
Andningsfrekv:			18
O2Saturation:	97	100	100
Syrgas:	U	U	U
EtCO2:			
Blodtryck:	169/94	112/81	
Puls:	79	77	102
Bårläge:			

Glasgow coma scale

Tid:	05:26:31	05:38:55	05:51:19
Ögon öppnas:	Ingen reaktion		
Verbalt svar:	Ingen reaktion		
Motorik:	Ingen reaktion		
Summa GCS:	3		
Summa RTS			

Ambulansdata enhet 1 (enhet som medför patient)

Enhetsnr: 3339310 EmergencyAmbulance

Förare:

Station/Entr: /

Vårdare1:

Annan enhet:

Övriga:

Ambulansdata enhet 2 och 3 (enheter som medverkat vid uppdraget)

Enhet 2:

Förare:

Vårdare 1:

Övriga:

2024-03-23 OBS: MER INFO FINNS I AMPHI/18: [REDACTED]

HEMLIG

Sida 3

Larmdata

Ärende:	2024-03-23 OBS: MER INFO FINNS I AMPHI/18: [REDACTED]	2024-03-23 04:54:12	2379338310
Priout/omprio:	1/Ja	2024-03-23 04:54:12	
Prio in:	1		
Förvarnat:			
HT:			
Hämtadress:	Grantoppsgränd 56		
Avl adress:	SE2321000016-B4B3		
GPS position:			
Avvikelse Avl:			
Journal förd av:	SE2321000016-G6WR Melinda Kiviharju Hillström		

HEMLIG

Karolinska Universitetssjukhuset
Anna Steckséngsgatan 33, Solna
C4:27 Intensivakut
171 76 Stockholm
08-123 740 93

AKUTUPPGIFTER

[Redacted]
Grantoppsgrand 56
165 77 Hässelby

Avslutad

Ankomsttid: 2024-03-23 05:45
Ankomstsätt: Larm med ambulans
Identifikationsätt: Ej id
Ansvarig vårdenhet: S Intensivakuten
Konsulterad vårdenhet: <Ingen>
Katastrof: Nej
Uppl. får lämnas: Ja
Besöksorsak: Sänkt vakenhet
Kommentar: Make vaknat av att pat har snarkande andning. Make gör HLR. Bärande rytm vid amb ankomst

Tid: Frisk

Triageprioritet: <Ingen>
Prioritet: 1 Röd - Omedelbart
Plats:
Till plats:
Läkare: Pauline Brattström Mathiesen
Läkare in: 2024-03-23 05:46
Sjuksköterska: Philip Idestål
Sjuksköterska in: 2024-03-23 05:46
Omvårdnadsbehov:

Ut från akutmott: 2024-03-23 06:40
Ut till: S Neurokirurgi avdelning Går via rtg till op --> IVA E5

Triage

Aktivitet	Slutförd	Kommentar
Blodgas provtagning	24-03-23 06:15	
EKG	24-03-23 06:16	
Identitetsband-identifiering	24-03-23 06:15	
Provtagning	24-03-23 06:15	
Provtagningssvar	24-03-23 06:39	
NEWS2	24-03-23 06:39	
Riskbedömning	24-03-23 06:15	
multiresistenta bakterier		
PVK 1, in	24-03-23 06:15	
PVK 2, in	24-03-23 06:15	
KAD in	24-03-23 06:15	

FRÅN

Karolinska Solna
Neuroradiologi
Karolinska vägen
171 76 Stockholm
Tfn

B: 11003-180-V03
S: 11003-180-V03
F: 11003-180-V03
R: 202401842618
Rep: SEKBF00014198254-0

TILL

Karolinska Universitetssjukhuset
Anna Steckséngatan 33, Solna
C4:27 Intensivakut
171 76 Stockholm
Tfn: 08-123 740 93 Fax:

SVAR RÖNTGEN/ISOTOP

Sida (2)

HEMLIG

Preliminärsvar

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

Remisstid2024-03-23 05:51Remittent:Pauline Brattström Mathiesen

MetodUndersökning
DTDT hjärna - DT

Frågeställning
Hjärnblödning?

Anamnes och status
Tidigare frisk kvinna.Hitades 04.45 medvetlös av sin make. GSC3.Stilla
puppiler,reagerar ej på ljus. Intuberad på AKM. Tacksam för us.

SVAR

Undersökningstid: 2024-03-23 06:40

Utlåtande: 2024-03-23, 06:40, DT hjärna
Akut subduralhematom på vänster sida utmed hela vänster konvexitet med max djup cirka 2,1 cm samt tunnare subdurala bräm även längs vänstra lillhjärnstentoriet och falx. Vänster sidoventrikel är helt komprimerad och det finns en utbredd medellinjes överskjutning om cirka 2,5 cm. Uncus buktar över medellinjen åt vänster. Transtentoriell herniering med blödningsinslag i komponent som buktar nedom vänster tentorieblad. Uttalad kompression av övre delen av hjärnstammen med utplånade likvorum perimesencefalt samt dorsalkompression av 4:e ventrikeln. Uttalad hydrocephalusbild supratentoriellt med vidgning av högra sidoventrikeln och utbrett periventrikulärt ödem. Utbrett ödem supratentoriellt med bilateralt komprimerade fåror. En strimma blod finns i vad som tolkas som komprimerad 4:e ventrikel men även duretblödning är möjligt.
Bevarade likvorskikt finns kring nedre delen av hjärnstammen och foramen magnum.
Ingen påvisad aktuell fraktur. Äldre komminut frakturering av näsbenet bilateralt samt misstänkt odislocerad fraktur i vänster okbåge. Oregelbundenheter i mediala orbitaväggarna bilateralt, möjligen status efter äldre frakturer - dessa förändringar är oförändrade jämfört DT 2021-10-30. Subkutant ödem finns parietalt vänster.

- Akut subduralhematom vänstersidigt med uttalad medellinjeöverskjutning och expansiv effekt mot hjärnstammen enligt ovan. Uttalad sekundär hydrocefalus. Inga aktuella frakturer (de frakturer om rapporterades muntligen återfinns även vid tidigare DT). Lätt ödem finns subkutant parietalt vänster som tecken till trauma.

Gry, Hanna
Signeringstid: 2024-03-23 08:10

SVAR RÖNTGEN/ISOTOP

HEMLIG (2)

Preliminärsvar

FRÅN

Karolinska Solna
Neuroradiologi
Karolinska vägen
171 76 Stockholm
Tfn

B: 11003-180-V03
S: 11003-180-V03
F: 11003-180-V03
R: 202401842618
Rep: SEKBF00014198254-0



Grantoppsgränd 56

165 77 Hässelby

Tel:

TILL

Karolinska Universitetssjukhuset
Anna Steckséngsgatan 33, Solna
C4:27 Intensivakut
171 76 Stockholm
Tfn: 08-123 740 93 Fax:

Ansvarig: Gry Hanna

-----slut-----

FRÅN

Karolinska Solna
Neuroradiologi
Karolinska vägen
171 76 Stockholm
Tfn

B: 11003-180-V03
S: 11003-180-V03
F: 11003-180-V03
R: 202401842618
Rep: SEKBF00014198260-0

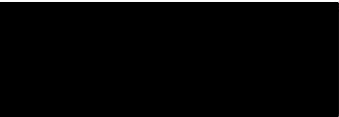
TILL

Karolinska Universitetssjukhuset
Anna Steckséns gatan 33, Solna
C4:27 Intensivakut
171 76 Stockholm
Tfn: 08-123 740 93 Fax:

SVAR RONTGEN/ISOTOP

HEMLIG (1)

Preliminärsvar



Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

Remisstid2024-03-23 05:51

Remittent:Pauline Brattström Mathiesen

MetodDT

UndersökningDT hjärna - DT

Frågeställning
Hjärnblödning?

Anamnes och status
Tidigare frisk kvinna.Hitades 04.45 medvetlös av sin make. GSC3.Stilla puppiller,reagerar ej på ljus. Intuberad på AKM. Tacksam för us.

SVAR

Undersökningstid:2024-03-23 06:40

Utlåtande:2024-03-23, 06:27 DT HALSRYGG UTAN IV KONTRAST

Ingen fraktur. Ingen luxation.
Degenerativa förändringar med sänkt disk och pålagringar både anteriort, posteriot och foraminalt i nivå C5-C6.

Suneson, Annika

Signeringstid: 2024-03-23 08:33

Ansvarig: Suneson Annika

-----slut-----



Registerutdrag uttag av
läkemedel [REDACTED]

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Region Stockholm, BINR 8 PO Sthlm Nord

Diariennr
5000-K350152-24

Originalhandlingens förvaringsplats	Datum 2024-04-03	Tid 09:49
Involverade personer [REDACTED]	Personnummer/Orgnr	Roll Berörd person
Involverad personal Susanne Wide		Funktion Uppgiftslämnare

Berättelse
Avser tidsperioden 2023-03-23 till och med 2024-03-23.

Under samma tidsperiod finns inga förskrivningar vilket innebär att de uttag som gjorts enligt detta registerutdrag kommer från tidigare förskrivningar innan den begärda tidsperioden.

Registerutdrag till myndighet

Period: 2023-03-23 - 2024-03-23

Utskrivet: 2024-04-02 14:15

Uttag

Expeditionstidpunkt	Uthämtad vara	Expedierad mängd	Dosering	Förskrivet av
2023-10-02 11:01:52	Clioelle, tablett 1 mg/0,5 mg Campus Pharma AB	84	1 tablett på morgonen	Peter Cheng,, Läkare, Capiro Specialistcenter AB, Arenavägen 61, 12177, Johannsehov
2023-06-29 12:08:03	Clioelle, tablett 1 mg/0,5 mg Campus Pharma AB	84	1 tablett på morgonen	Peter Cheng,, Läkare, Capiro Specialistcenter AB, Arenavägen 61, 12177, Johannsehov

HEMLIG



Polisen

Registerutdrag läkemedel



HEMLIG
27

Signerat av

Signerat datum

Enhet

Region Stockholm, BINR 8 PO Sthlm Nord

Diariernr

5000-K350152-24

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum

2024-04-03

Tid

09:47

Involverade personer



Personnummer/Orgnr

Roll

Berörd person

Involverad personal

Susanne Wide

Funktion

Uppgiftslämnare

Berättelse

Registerutdrag från e-hälsomyndigheten avseende förskrivningar av läkemedel för 
under tidsperioden 2023-03-23 till och med 2024-03-23.

Registerutdrag till myndighet

Period: 2023-03-23 - 2024-03-23

Utskrivet: 2024-04-02 14:16

Förskrivningar för aktuellt personnummer saknas.

HEMLIG



Journalanteckning

Vårdcentralen Åkermymtans vårdcentral

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Region Stockholm, BINR 8 PO Sthlm Nord

Diariennr
5000-K350152-24

Originalhandlingens förvaringsplats	Datum 2024-04-05	Tid 14:47
Involverade personer	Personnummer/Orgnr	Roll
		Berörd person
Involverad personal		Funktion
Sara Kjernholm		Uppgiftslämnare

Capio Vårdcentral Åkermyntan Husläkarmottagning Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01 43000656247	JOURNALBLAD Utskr.id: GDB G32L97 N3415 Sida 1 av 1 HEMLIG KOPIA Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:
--	---

* 2015-01-13 14:43 Staffan Bjessmo, Läk Stängd Capio Åkermy VC (signerad)

AKUTANTECKNING

Kontaktorsak	Söker på grund av kladd i höger öga.
Aktuellt	Två veckors anamnes på sekretion och klåda i höger öga. Inga besvär från vänster. Inga övriga symptom.
Status	
Allmäntillstånd	Gott och opåverkad.
Ögon	En lindrig konjunktivalinjektion i höger öga. Ökad sekretion.
Bedömning	Bedöms som misstänkt konjunktivit. Allmänna råd om mekanisk rengöring samt insättes på Kloramfenikoldroppar. Om hon inte blivit bättre får hon hör av sig alternativt söka oftamolog för bedömning.
Diagnos enl ICD-10	H103 Akut konjunktivit, ospecificerad
	----- slut utskrift -----

Capio Vårdcentral Åkermýntan
Husläkarmottagning
Lövkojsgränd 16
165 75 Hässelby
tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01

43000656247

JOURNALBLAD

Utskr.id: GDB G32L97 NB410
Sida 1 av 1

HEMLIG

KOPIA

Gränstoppsgård 50
165 77 Hässelby
Tel:

* 2015-06-11 14:26 Shahram Babazadeh, Läk Stängd Capio Åkermy VC (signerad)

AKUTANTECKNING

Aktuellt Söker pga halssmärta i c:a 6 dagar. Ingen feber. Känner lite grand i öronen.

Status

Munhåla och svalg Rodnat bakre svalg. Inga förstörade tonsiller, inga beläggningar. Lätt svullen uvula.

Öron Normala hörselgångar, normalställd trumhinna bilat.

Bedömning ÖLI, virusorsakad. Symptomatisk behandling. Får recept på NSAID v b mot halssmärta. Åter hit vid ev försämring med smärta eller nytillkomna symptom för ny bedömning.

Diagnos enl ICD-10 J069 Akut övre luftvägsinfektion, virus

----- slut utskrift -----

Journalkopia uttagen
2024-04-02 kl 13:34

Uttagen av
G32L

Capio Vårdcentral Åkermyntan Husläkarmottagning Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01 43000656247	JOURNALBLAD Utskr.id: GDB G32L97 N3414 Sida 1 av 1 HEMLIG KOPIA Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:
--	---

* 2016-10-31 14:06 Apostolos Mintoglou, Läk Stängd Capio Åkermy VC (signerad)

AKUTANTECKNING

Kontaktorsak	Hosta.
Aktuellt	I en vecka nu, torr-slemhøsta, trøtt andfädd, och även feber toppar och lite frøssa. Har tagit recept fritt medicin det hjälper inte.
Status	Lite trøtt, afebril.
Munhåla och svalg	Røtt ej svullet-
Näsa	Inte täppt eller snuvig, lite svullen.
Ytliga lymfkørtlar	Utan anmärkning.
Øron	Røtt bilat både trymhinnor (svagt) och hørselgångarna (mer høger).
Hjärta	Utan anmärkning.
Lungor	Lite slembiljud, høger mediobasalt.
Lokalstatus	Seborroisk eksem i hårbotten. Torr hy.
Undersøkningsresultat	CRP 30.
Bedømning	Luftvägsinfektion och även eksem i hårbotten; får erymax, molipect mot hosta & daivobet gel mot eksemet.
Diagnos enl ICD-10	J229 Icke specificerad akut infektion i nedre luftvägarna L210B Seborroiskt eksem i hårbotten
----- slut utskrift -----	

Capio Vårdcentral Åkermyntan Husläkarmottagning Löykojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01 43000656247	JOURNALBLAD Utskr.id: GDB G32L97 N3818 Sida 1 av 1 ████████████████████ KOPIA Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:
* 2019-02-18 11:53 Elena Repina, Läk Stängd Capio Åkermy VC (signerad)	
Mottagningsbesök	Lättakut
Kontaktersak	Hosta
Aktuellt	Förkyld sedan 6 dagar med start i bröstet, hosta och huvudvärk. Förbättring igår em. Har besvärande rethosta, torr. Tidigare haft astma men varit besvärsfri utan behandling i 10-15 år. Röker 3-4 cigaretter per dag.
Status	
Allmäntillstånd	Relativt gott.
Lungor	Auskulteras spridda slembiljud. Även rassel basalt höger. Inga ronki.
Undersökningsresultat	CRP: 32.
Bedömning	Pneumoni kan ej uteslutas med rassel och stegrat CRP. Skriver recept på Doxycyklin och Cocillana.
Diagnos enl ICD-10	J229 Icke specificerad akut infektion i nedre luftvägarna
----- slut utskrift -----	
Journalkopia uttagen 2024-04-02 kl 13:34	Uttagen av G32L

HEMLIG

Capio Vårdcentral Åkermyntan Husläkarmottagning Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD Utskr.id: GDB G32L97 113422 Sida 1 av 1 Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:
* 2019-02-20 17:34 Elena Repina, Läk Stängd Capio Åkermy VC (signerad)	
Mottagningsbesök	Lättakut
Kontaktforsak	Hosta
Aktuellt	Pat som sökte här för 2 dagar sedan pga hosta och ont i bröstet.På misstanke om pneumoni insattes på Doxyferm.Här mindre besvär med ont i bröstet ,däremot hostar mer. Tidigare haft astma men varit besvärsfri utan behandling i 10-15 år.
Status	
Allmäntillstånd	Relativt gott.
Lungor	Vid dagens besök rassel auskulteras inte längre ,däremot roncki bilater.Lätt obstruktiv.
Undersökningsresultat	CRP: 9
Bedömning	Bra effekt på Doxyferm beh.CRP har gått ner och rassel hö basalt auskulteras inte längre,däremot obstruktivt. Sätter in Giona.Får försätta med Doxyferm
Diagnos enl ICD-10	J229 Icke specificerad akut infektion i nedre luftvägarna J459 Astma, ospecificerad
----- slut utskrift -----	
Journalkopia uttagen 2024-04-02 kl 13:34	Uttagen av G32L

Capio Hälso- och sjukvård AB
Capio Vårdcentral Åkermyntan
Lövkojsgränd 16
165 75 Hässelby
tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01

17204011000

JOURNALBLAD

Utskr.id: GDB G32L97 N3518
Sida 1 av 1

HEMLIG

KOPIA

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

* 2019-04-26 09:57 Melody Shokouhi, Läk Capio Åkermyntan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Diagnos enl ICD-10 L409 Psoriasis, ospecificerad

Kontaktorsak Hudutslag

Aktuellt Pat inkommer med hudutslag på benen och fötterna. Haft dem länge. Önskar behandling.

Status

Allmäntillstånd Gott och opåverkad. Fullt vaken och orienterad. Afebril

Hud Bilateralt på underbenets framsida: Stora avgränsade plack ca 10-15 cm i längd, tjocka med vit fjällning, mycket erytem. Ingen vätskande, var eller infektionstecken. Ingen ömhet eller klåda enligt patient.

Pat mor har haft psoriasis.

Bedömning Psoriasis Vulgaris?

Planering Rec Daivobet. Skickar även remiss till hudläkare för vidare utredning samt åtgärd. Informerar pat att ej söka till lättakuten för sjukdomstillstånd som varat länge. Om utebliven förbättring, bör pat kontakta vårdcentralen.

----- slut utskrift -----

Capio Hälso- och sjukvård AB17204011000Capio Vårdcentral ÅkermyntanLövkojsgränd 16165 75 Hässelbytel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLADUtskr.id: GDB G32L97 N3410Sida 1 av 1 Grantoppsgränd 56165 77 HässelbyTel: KOPIA
--	--

* 2019-09-27 09:45 Ghadah Toma, Läk Capio Åkermyntan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Diagnos enl ICD-10

R059 Hosta

Kontaktorsak

Hosta, halsont.

Aktuellt

Sedan 3 veckor får återkommande halsont och hosta. Sedan igår igen har halsont, slemmig hosta. Förnekar andningssvårighet. Har ej haft feber. Har lätt nästäppa men ej snuva.

Status

Allmäntillstånd

Gott, opåverkad.

Öron

Hörselgångar och trumhinnor u a.

Munhåla och svalg

Lätt rodnad tonsiller men ej svullnad eller beläggningar.

Ytliga lymfkörtlar

Palperas utan anmärkning - lokoregionalt

Lungor

Vesikulära andningsljud utan hörbara rassel eller ronki.

Bedömning

Hosta och halsont, virus. Lugnande besked. Får prova Mollipect för hosta. Allmänna råd. Rek att boka tid på VC på måndag vid försämring eller utebliven förbättring.

----- slut utskrift -----

Journalkopia uttagen2024-04-02 kl 13:34	Uttagen avG32L
---	----------------

Capio Hälso- och sjukvård AB
Capio Vårdcentral Åkermyntan
Lövkojsgränd 16
165 75 Hässelby
tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01

17204011000

JOURNALBLAD

Utskr.id: GDB G32L97 N3454
Sida 1 av 1

HEMLIG

KOPIA

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

* 2019-10-02 10:03 Ghadah Toma, Läk Capio Åkermyntan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Diagnos enl ICD-10 R059 Hosta

Kontaktersak Fortsatt hosta.

Aktuellt Vg se journalanteckning från LA den 27/9. Fortfarande hostar hon, ibland slemmig och ibland torrt. Hostar mest på kvällarna eller när hon kommer från utomhus. Har kända allergier mot pollen, päls och några födoämne. Berättar också att hon haft tidigare astma men hon varit besvärsfri utan beh i 10-15 år.

Förnekar andningssvårighet. Har ej haft feber. Har inga halsont men hon är lite täppt i näsa.

Mollipect har viss effekt.

Status

Allmäntillstånd Gott, opåverkad.

Öron Hörselgångar och trumhinnor u a.

Munhåla och svalg Retningsfritt

Lungor Vesikulära andningsljud utan hörbara rassel eller ronki. I början auskulterade slemjud men detta har försvunnit vid andra försök lung auskultation efter att pat hostade.

Mätvärden CRP 6.

Bedömning

Hosta, virus. Med tanke på långvarig hosta kan prova en kur av Giona och Buventol. Allmänna råd. Höra av sig vid försämring eller utebliven förbättring, då ny bedömning och ev lung rtg.

----- slut utskrift -----

Journalkopia uttagen
2024-04-02 kl 13:34

Uttagen av
G32L

Capio Hälso- och sjukvård AB17204011000 Capio Vårdcentral Åkermyntan Lövkojsgård 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD Utskr.id: GDB G32L97 N3458 Sida 1 av 2 HEMLIG KOPIA Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:
---	--

2020-07-08 10:33 Lamia Palic, Ssk Capio Åkermyntan VC (signerad)

VÅRDKONTAKT VIA VIDEO

Medgivande till att få kallelse via öppet nät

Ja, patienten ger sitt medgivande

Diagnos enl ICD-10

L409 Psoriasis, ospecificerad

Operations- åtgärds kod

UX007 Videomöte (i)

Information med patientens formulering

Situation

Beskrivning

"Har fått eksem eller psoriasis i hårbotten. Har tidigare fått betnovat utskrivet. "

Farhågor

"Nej "

Förväntningar

"Recept på typ samma produkt "

Övrig kommentar

Inga övriga kommentarer

Bakgrund

Andra hälsoproblem

Uppger inga hälsoproblem sedan tidigare.

Läkemedel

Uppger ingen pågående behandling med läkemedel eller naturläkemedel.

Överkänslighet

Patienten negerar överkänslighet mot läkemedel.

Aktuellt

Patienten uppger att hon inte är gravid

Självskattad hälsa: 99 av 100 (0=sämsta hälsa, 100=bästa hälsa)

Hårbottenbesvär sedan 33 dagar.

Besvären har förvärrats senaste tiden.

Har klåda.

- Klådan skattas till VAS 0 av 10.

Negerar feber.

Bedömning

läk. skriver ut recept

Beställning Konsultation -

Spara & Stäng

Kopiera till ny

Bedömning

Svar

Bevakning

Avalutad - Ej bevakad - Elektronisk - Svar

FRÅN	Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermyntan Lövköjsgränd 16 165 75 Hässelby tel 08-120 922 00 fax 08-120 922 01	17204011000
TILL	Kungsholmens Hudklinik Kungsholmens Hudklinik Kungsholmens Hudklinik vv hud Warfvinges väg 35 b 112 51 Stockholm tel 08-402 09 20	96519211000
BESTÄLLNING, KONSULTATION		
Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel bostad: Tel mobil: 0704575144 Ärendenummer: -160		
Remissdatum/tid: 2019-04-26 10:06 Remittent: Melody Shokouhi (Läk)		
Ankomstdatum/tid: 2019-04-26 10:14		
Remissidentitet: SE2321000016-6RK5#201901257148		
Konsultationsorsak: Hud konsultation		
Diagnos/fråga: Hudförändringar? Psoriasis vulgaris? Annat?		
Önskad undersökning: Vidare utredning samt åtgärd		
Anamnes, status: Kära kollega, Patient inkommer med utslag på smalbenets framsida samt fötter som tillkommit senaste månaderna. Utbredda, stora rodnade plack med skarp avgränsning och vit fjällning samt kraftig erytem. Lokaliserade endast på smalbenen samt fötterna bilateralt. Har tidigare haft liknande utslag förut, dock en familjehistorik av plackpsoriasis. Inga infektionstecken. Ej klåda eller ömhet vid palpitation. Rec Dalvobet skrivs ut, dock är utslagen stora samt utbredda, därför tacksam för specialist undersökning samt vidare behandling.		
Kompl. uppgifter: - Patienten samtycker till att den verksamhet som remissen skickas till, och som ingår i en annan Vårdgivare, tar del av ospärrade journaluppgifter inom den remitterande verksamheten när så bedöms nödvändigt för att kunna ge god och säker vård? - Ja - Välgrundad misstanke Cancer (SVF) - Nej		
VARNING: Giltig vid remisstillfället 2019-04-26 10:06 Inga varningar medföljer denna remiss		

SVAR

Svarsdatum: 2019-07-03
Svarsidentitet: 201970529202

Signerad av: Mona Sigemo

Svarstext: Tack för remissen!
Se bifogad journalkopia som remissvar.

Med vänliga hälsningar,
Mona Sigemo
Sekreterare

2019-07-02 Nybesök Hud Läkare, Carl Swartling Signerad: 2019-07-02 17:12

Kontaktsak: Remiss, dr Shokouhi, VC Åkermyntan
Ärflighet: Mamma med psoriasis
Societ: Rökare
Tidigare sjukdomar: Koniserad pga cervixcancer/dysplasi. Astma. Atopiskt eksem.
Nuvarande sjukdomar: Allergisk rhinokonjunktivit - pollen, påsldjur, stenfrukter, gräbo
Aktuellt: Sedan ett år utslag på smalbenens framsidor, senare i hälfötterna, måttlig klåda på underben, ingen på fötterna. Svarat bra på Dalvobet, fn varannan dag. Har dessutom nagelförändringar sedan tidigare.
Aktuella mediciner: Antihistamin
Överkänslighet: Ingen känd

Status

AT: Gott och opåverkat.
Lokalstatus: Inga förändringar på smalbenen, endast viss hypopigmentering, i hälfötterna, välavgränsade fjällande fläckar utan blåsor. Nageldystrofier.

Bedömning och åtgärd: Psoriasiformt eksem i hälfötter. Föreslår inremitterande att utesluta svampinfektion, dels i huden, dels i naglarna, om pos odling/dermatofyt-DNA, kan patienten beställa ny tid för behandling hos undertecknad. Oförändrad lokalbeh.

Koder

L309 - Dermitt, ospecificerad

2021-10-29 19:46	Akutmottagning/Inskrivning
Läkare	Kalsi Hertta, Läkare Kir,Akutkirurgmottagningen, CStG
Medicinskt ansvarig enhet	Kirurg- och Onkologkliniken, CStG
Klinik	Kirurgkliniken
Kontaktersak	Buksmärta, eventuell oklar trauma.
Bakgrund	
Sjukdomar	Väsentligen frisk enligt patienten och TakeCare. Kända cellförändringar. P-Piller? Patient uppger att hon inte tar några läkemedel och är inte allergisk mot något läkemedel.
Aktuellt	Kommer med ambulans. Etylerad, druckit ca 50 cl whiskey enligt rapporten. Enligt rapporten hittats på golvet av maken, patienten uppger initialt att maken gjort illa henne men kan inte specificera på vilket sätt. Nekar smärta i huvudet eller trauma mot huvudet. Uppger smärta i buken högt upp mot vänster arcus. Inget synligt där. Patient nekar tidigare DT och abstinenskramper. Nekar också till alkoholintag idag samt övriga droger.
Status	
Allmäntillstånd	Etylpåverkad. Lyder uppmaningar. Vaknar vid tilltal.
NEWS	
Andningsfrekvens	20 Andetag/minut [9-14]
Saturation	94 % [95-100]
Blodtryck	135/89 mmHg
Puls	105 slag/minut [50-80]
Temperatur	35,8 C [36-38]
Hjärta	Regelbunden rytm. Inga hörbara bi- eller blåsljud.
Lungor	Normala andningsljud bilateralt.
Neurologi	Liksidiga pupiller, dock ingen ljusreaktion på någon sida. Inte kraftigt vidgade. Följer inte finger på uppmaning, kan inte värdera ögonrörelser. Rör alla extremiteter liksidigt. Haft urinavgång, oklart när.
Buk	Normala tarmljud. Sammanfallen. Palperas mjuk och väsentligen oöm i hela buken. Ingen dunkömhet över höger arcus eller njurloger.
Lokalstatus	Huvudet palperas utan ömhet över skelettet, ingen ömhet i kotpelaren cervikalt. Ingen synlig skada som blåmärke eller blödning. Har viss missfärgning på vänster kind, utseende som hudutslag mer än hematom. Ingen svullnad där.

Capio S:t Görans Sjukhus AB
Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm
Tel vxl: 08-5870 1000

GRANTOPPSGRÄND 56
165 77 HÄSSELBY

0704575144

HEMLIG

Undersökningar	
Lab	S-etanol 92, motsvarar ca 3,6 ‰. CRP < 4. Vita 80,7. Leverprover u.a. ASAT ej kommit. Hb 152.
Bilddiagnostik	CT-skalle: Utan blödning eller skelettskada. CT-thorax: Med multipla olika gamla revbensfrakturer, costa 10-11 på vänster sida samt 4-6 på höger sida med något färskare utseende. Gammal nyckelbensfraktur. Ingen pneumothorax.
Rekommendation	
Planering/åtgärd	Utskrivning
Bedömning/Åtgärd	51-årig kvinna. Sökte för buksmärtor och oklart fall i hemmet. CT-skalle och thorax enligt ovan. Buksmärta gått i regress. Patient nyktrar till något, mår väl och vill hem. Nekar till någon misshandel när nyktrat till. Diskussion om BAS, patient vill inte dit idag. Tidigare stått på Antabus via företagshälsovården, ingen aktuell behandling i nuläget. Har inga minderåriga barn hemma. Åker hem.
Diagnos/Åtgärd	Huvuddiagnos: F100, Akut intoxication orsakad av alkohol Diagnos: Y908, Blodalkoholhalt 2,40 och högre promille
2021-10-29 19:56 Sjuksköterska	Inskrivning Da-Silva Amanda, Sjuksköterska, Akm,Akutkirurgmottagningen, CStG
Medicinskt ansvarig enhet	Kirurg- och Onkologkliniken, CStG
Anamnes	
Ankomstsätt	Ambulans - Patient har anlänt med ambulans. Observera att eventuella prehospitla åtgärder och läkemedel är dokumenterade i FRAPP
Kontaktorsak	Druckit alkohol under dagen, ter sig kraftigt etylerad. Enligt make som larmar SOS hittas pat på golvet och hon har svårt att ta sig upp. Enligt pat har maken misshandlat henne, svårt med anames pga berusningstillstånd. Klagar på buksmärtor.
Uppgiftslämnare	Ambulansansvarig
Upplysning	Får lämnas
Bedömning Risk för Resistenta Bakterier steg 1 och 2	
1a. Kontakt med sjukvård utanför Norden under de senaste 6 månaderna	Nej
1b Vårdats på sjukhus eller behandlats med dialys, cytostatika eller annan	Nej
Kända Resistenta bakterier	Nej
Status	
Förekomst av smärta	Ja - Identifierad smärta
Fallrisk vid inskrivning och	Ja, fallit senaste året och har fortsatt fallrisk

S:t Görans Sjukhus Capio S:t Görans Sjukhus AB Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm Tel vxl: 08-5870 1000	██████████ GRANTOPPSGRÄND 56 165 77 HÄSSELBY 0704575144 HEMLIG
---	---

under vårdtiden	
2021-10-29 20:50 Sjuksköterska	Inskrivning Gäredal Mina, Sjuksköterska Akm,Akutkirurgmottagningen, CStG
Medicinskt ansvarig enhet	Kirurg- och Onkologkliniken, CStG
Status	
Elimination	
2021-11-01 12:13 Läkare	Anteckning Kalsi Hertta, Läkare Kir,Akutkirurgmottagningen, CStG
Medicinskt ansvarig enhet	Kirurg- och Onkologkliniken, CStG
Daganteckning Läkare	Tilläggssvar från CT skalle med ringa dislocerade näsfrakturer som kan vara aktuella. Förösker ringa pat, ingen svar x2. Skickar brev att pat får söka till ÖNH på Huddingen om besvär med näsan.
2021-11-02 10:30 Läkare	Anteckning Kalsi Hertta, Läkare Kir,Akutkirurgmottagningen, CStG
Medicinskt ansvarig enhet	Kirurg- och Onkologkliniken, CStG
Daganteckning Läkare	Ringer lungkonsult idag dagtid avseende ospecifika små förändrignar och en förkalkning i hö lunga. Inget att följa upp.

Capio Specialistcenter AB10463431000 Capio Gyn Globen Arenavägen 61 121 77 Johanneshov tel: 08-522 79 740 fax:08-522 79 745	JOURNALBLAD Utskr.id: GDB-21V338-12846 HEMLIG KOPIA Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:
--	---

2015-08-03 16:57 Vera Gaberi, Läk Capio Gynekologi Globen (signerad)

2015-09-18 09:23 Elisabet Kraulis Blomfeldt, Läk Capio Gynekologi Globen (signerad)

2015-09-30 09:18 Elisabet Kraulis Blomfeldt, Läk Capio Gynekologi Globen (signerad)

ANTECKNING

Daganteckning

Önskar förnyelse recept p-p Cerazette.

E-recept skickas.

MOTTAGNINGSBESÖK

Besöksorsak

Atypik kontroll.

Gynekologiskt

Pat som koniserades 2012 med CIN 3, står på Cerazette, liten sparsam blödning av och till. II-para, PN. Fast partner. Röker. Tidigare frisk. Inga mediciner. Kommer för kontroll.

Aktuellt

Status

Allmäntillstånd

Gott.

Uro-gynstatus

VVP: Lite avslutande blödning uttorkas. Portio: status post kon. Smear tas. Uterus fritt rörlig, sidor fria.

Vaginalt ultraljud

VU visar uterus och ovarier bilateralt u a. Liten follikel på vä ovarium. Ingen fri vätska.

Bedömning

Atypik kontroll CIN 3, koniserad 2012. Efterkontroller har varit u a. Vätskebaserad smear tas. Liten blödning. Utlovar brevsvar.

Diagnos enl ICD-10

N879 Dysplasi i cervix uteri, ospecificerad

Operations- åtgärds kod

AL008 Klinisk undersökning av kvinnliga genitalia

DAGANTECKNING

Anteckning

cellprov ua, brevsvar kallas 1 år

Journalkopia uttagen
2024-04-02 kl 11:28

Uttagen av
21V3

Capio Specialistcenter AB10463431000 Capio Gyn Globen Arenavägen 61 121 77 Johannsehov tel: 08-522 79 740 fax:08-522 79 745	JOURNALBLAD Utskr.id: GDB 21V338 12846 HEMLIG KOPIA Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:
--	---

2016-09-19 10:14 Elisabet Kraulis Blomfeldt, Läk Capio Gynekologi Globen (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Besöksorsak	Atypik kontroll.
Aktuellt	Koniserad CIN 3. Fungerar bra med Cerazette, nästintill blödningsfri. Fast relation.
Status	
Allmäntillstånd	Gott.
Uro-gynstatus	VVP u a. Smear tas. Uterus fritt rörlig, sidor fria.
Vaginalt ultraljud	Uterus med ett tunt och jämnt endometrium. Ovarier bilateralt u a.
Bedömning	Atypik kontroll, opererad med CIN 3. Utlovas brevsvar på smear. Förnyar recept Cerazette.
Diagnos enl ICD-10	N879 Dysplasi i cervix uteri, ospecificerad
Operations- åtgärds kod	AL001 Cytologprov, bakre fornix, portio och cervix uteri

2017-10-23 14:44 Elisabet Kraulis Blomfeldt, Läk Capio Gynekologi Globen (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Besöksorsak	Atypik kontroll.
Aktuellt	Koniserad CIN 3 2012. Efterkontroller har varit u a. Cerazette, haft ett uppehåll men nu börjat ånyo. Småblödning. Liten pågående blödning idag. I övrigt besvärsfri.
Status	
Allmäntillstånd	Gott.
Uro-gynstatus	VVP u a. Liten blödning uttorkas. Cellprov med borste tas, ringa blödning. Uterus fritt rörlig, sidor fria.
Vaginalt ultraljud	U a.
Bedömning	Atypik kontroll efter CIN 3, koniserad. Idag cellprov med HPV,

Capio Specialistcenter AB10463431000 Capio Gyn Globen Arenavägen 61 121 77 Johannsehov tel: 08-522 79 740 fax:08-522 79 745	JOURNALBLAD Utskrift: GDB 21V358 L2846 HEMIIG KOPIA ██████████ Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:
--	---

	utlovas brevsvar och kan glesa ut kontroller om HPV negativ. Förnyar Cerazette.	
Diagnos enl ICD-10	N879 Dysplasi i cervix uteri, ospecificerad	
Operations- åtgärds kod	AL001 Cytologprov, bakre fornix, portio och cervix uteri UW035 Kemi, klin labmedicin	
<u>2017-11-15 17:37 Elisabet Kraulis Blomfeldt, Läk Capio Gynekologi Globen (signerad)</u>		
Anteckning	VB HPV neg, brev o VL	
<u>2020-11-23 13:58 Elisabet Kraulis Blomfeldt, Läk Capio Gynekologi Globen (signerad)</u>		
MOTTAGNINGSBESÖK		
Besöksorsak	Atypikontroll.	
Ärftlighet	0	
Socialt	Röker.	
Aktuellt	Koniserad med CIN III, efterkontroll har varit ua. Har nu slutat med Cerazette och ej haft blödning sedan ett halvår. Begynnande klimakteriella besvär, svårt att sova.	
Status		
Allmäntillstånd	Gott. Normalviktig.	
Uro-gynstatus	VVP cellprov tas. Ringa blödning.	
Vaginalt ultraljud	Tunt jämnt endometrium. Ingen patologi på ovarier.	
Bedömning	Kontroll efter tidigare kon CIN III. Senaste cellprov har varit ua. Om detta är ua remiss till kontrollfil. Vi påbörjar även MHT. Informeras. Dermal behandling. Uppföljning via telefonkontakt om 3 månader och då även svar på cellprov.	
Diagnos enl ICD-10	N879 Dysplasi i cervix uteri, ospecificerad N951 Tillstånd i samband med klimakteriet	

Capio Specialistcenter AB10463431000 Capio Gyn Globen Arenavägen 61 121 77 Johanneshov tel: 08-522 79 740 fax:08-522 79 745	JOURNALBLAD Utskrifts-id: GDB-21V338-E2846 HEMLIG KOPIA Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:
--	---

Operations- åtgärds kodAL001 Cytologprov, bakre fornix, portio och cervix uteri

UW035 Kemi, klin labmedicin

2021-06-08 08:47 Peter Cheng, Läk Capio Gynekologi Globen (signerad)

Telefonkontakt

Telefonkontakt, klimakteriebesvär.

Aktuellt

Var god se anteckning från november 2020 hos kollega.

Pat påbörjade med HRT för 6 månader sedan pga svettningar.

Behandling med plåster Estalis med bra effekt.

Sedan 1 vecka tillbaka har pat allergi med sår pga plåster varför hon slutade med plåster och svettningarna kom tillbaka.

Önskar en ny medicin.

I anamnesen har hon inte några blodproppar. Gjort mammografier, ua.

Ingen diabetes, normal vikt. Några släktingar har inte haft bröstcancer, blodpropp eller hjärtinfarkt.

Bedömning

Informerar pat ang fördelar och risker med hormonbehandling. Pat är införstådd. E-recept på Activelle.

Pat får höra av sig vid utebliven effekt. Kontroll varje år med hormonbehandling och hör av sig vid blödning.

Diagnos enl ICD-10

N951 Tillstånd i samband med klimakteriet

Operations- åtgärds kodXS012 Information och rådgivning med patient per telefon (!)

XV008 Utfärdande av recept, hjälpmedelskort och livsmedelsanvisning (!)

2022-10-05 13:40 Peter Cheng, Läk Capio Gynekologi Globen (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Besöksorsak

Klimakteriebesvär.

Aktuellt

Står på Activelle med bra effekt. Har aldrig haft någon blödning.

Capio Specialistcenter AB10463431000Capio Gyn GlobenArenavägen 61121 77 Johannsehovtel: 08-522 79 740 fax:08-522 79 745	Grantoppsgränd 56165 77 HässelbyTel:
--	---

	Kommer för receptförnyelse och kontroll.
Status	
Allmäntillstånd	Gott och opåverkat.
Uro-gynstatus	Vulva, vagina och portio utan anmärkning.
Vaginalt ultraljud	Visar anteflekterad liten livmoder med två små myom som mäter 1 cm. Slemhinna som mäter 1 mm. Äggstockar utan anmärkning på båda sidor.
Bedömning	Förnyar recept på Activelle.
Diagnos enl ICD-10	N951 Tillstånd i samband med klimakteriet
Operations- åtgärds kod	AL008 Klinisk undersökning av kvinnliga genitalia AL003 Vaginal ultraljudsundersökning av uterus, adnexa och lilla bäckenet
	----- slut utskrift -----

FRÅN

STOCKHOLMS LANS LANDSTING

Unilabs AB
Pat/Cyt
S:t Görans sjukhus
112 81 Stockholm
Tfn
B: 10463-431-000
S: 10463-431-000
F: 10463-431-000
R: 201502120262
L: 15409051

SVAR KLIN PATOLOGI/CYTOLOGI LAB

HEMLIG

SLUTSVAR

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby

Tel:

Regnr

15409051

TILL

Catio Gyn AB
Catio Gyn Globen
Arenavägen 21
12177 Johanneshov

Provtagningsid: 2015-09-18 09:22
Ankomstid lab: 2015-09-24 12:39

Remittent: Elisabet Kraulis Blo

Sida (1)

Remissinformation

- * Biobanksvärde : Ja till lagring
- * Antal burkar /glas : 01
- * Gynstatus samt klinisk diagnos och frågeställning: CIN III koniserad 2012
- * Vätskebaserad eller konventionellt : Vätskebaserad (burk)
- * Mens, SM / menopaus : cerazette avslutande blödn
- * HPV analys för vätskebaserad : HPV analys enligt rutin

SVAR

15 4 09051 9- /MH

Mikroskopi visar benigt epitel.
Ingen dysplasi påvisad.
CD: Benigt smear.

Stockholm 2015-09-24 Ansv diagnostiker Cytodiagnostiker M-L Hansson
Signerat av Cytodiagnostiker M-L Hansson
Provet får användas för samtliga, enligt biobankslagen, godkända ändamål.

Cytodiagnostiker M-L Hansson 2015-09-24

slut

Framställd

2015-09-24 12:39

STOCKHOLMS LANS LANDSTING

SVAR KLIN PATOLOGI/CYTOLOGI LAB

HEMLIG

Unilabs AB B: 10463-431-000
Pat/Cyt S: 10463-431-000
S:t Görans sjukhus F: 10463-431-000
112 81 Stockholm R: 201602189618
Tfn L: 16409419

SLUTSVAR

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby

Tel:

Regnr

16409419

Provtagningstid: 2016-09-19 10:12
Ankomstid lab: 2016-09-25 11:44

Remittent: Elisabet Kraulis Blo

Remissinformation

- * Biobanksvärde : Ja till lagring
- * Antal burkar /glas : 01
- * Gynstatus samt klinisk diagnos och frågeställning: Cin III op med konisering
- * Vätskebaserad eller konventionellt : Vätskebaserad (burk)
- * Mens, SM / menopaus : Cerazette

SVAR

16 4 09419 9- /JAM

Mikroskopi visar benigt epitel.
Ingen dysplasi påvisad.
CD: Benigt smear.
Coccer

Stockholm 2016-09-25 Ansv diagnostiker Jasmine Azza Mahmoud
Signerat av Jasmine Azza Mahmoud
Provet får användas för samtliga, enligt biobankslagen, godkända ändamål.

Jasmine Azza Mahmoud 2016-09-25

-----slut-----

Framställd
2016-09-25 11:44

STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING		SVAR KLIN PATOLOGI/CYTOLOGILAB	
FRÅN	Unilabs AB Pat/Cyt S:t Görans sjukhus 112 81 Stockholm Tfn	B: 10463-431-000 S: 10463-431-000 F: 10463-431-000 R: 201702750218 L: 17413591	HEMLIG SLUTSVAR Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: Regnr 17413591
TILL			
Capio Specialistcenter AB Capio Gyn Globen Arenavägen 21 121 77 Johanneshov			
Provtagningstid: 2017-10-23 14:43 Ankomstid lab: 2017-11-07 08:11		Remittent: Elisabet Kraulis Blo	
Remissinformation			
* Biobanksvärde : Ja till lagring			
* Antal burkar /glas : 01			
* Gynstatus samt klinisk diagnos och frågeställning: atypi? koniserad CIN III			
* Vätskebaserad eller konventionellt : Vätskebaserad (burk)			
* Mens, SM / menopaus : Cerazette små blödn			
* HPV analys för vätskebaserad : HPV analys oavsett svar			
SVAR			
17 4 13591 9-		/SAN1	
Mikroskopi visar benigt epitel. Ingen atypi påvisad.			
Provmaterialiet är testat för HPV typ 16, HPV typ 18 och övriga högrisk HPV där typerna 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68 ingår.			
Resultat av HPV DNA analys: HPV ej påvisad. CD: Benigt cellprov. HPV ej påvisad.			
Stockholm 2017-11-07 Ansv diagnostiker Siv Andersson Signerat av Siv Andersson Provet får användas för samtliga, enligt biobankslagen, godkända ändamål.			
Siv Andersson 2017-11-07			
-----slut-----			
Framställd 2017-11-07 08:11			

STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

SVAR KLIN PATOLOGI/CYTOLOGI LAB

HEMLIG
Sida 1 (1)

Karolinska Universitetssjukhuset B: 10463-431-000
Karolinska Universitetslaboratoriet S: 10463-431-000
Klin Pat/Cyt lab F: 10463-431-000
171 76 Stockholm R: 1100610632
Tfn L: GYN3244-20

SLUTSVAR

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby

Tel:

Regnr

GYN3244-20

Provtagningsid: 2020-11-23 13:56

Remittent: Elisabet Kraulis Blo

Ankomstid lab: 2020-11-25

LOGI LAB
Sida (1)

Remissinformation

- *Frågeställning/diagnos atypi?
- *Anamnes kontrol efter kon 2013 senaste prov ua 2017
- *Senaste mens? MP
- *Spiral? Nej
- *Antal burkar/rör? 1
- *Biobank Ja till lagring

SVAR

UTLÅTANDE

GYN3244/2020

Högrisk HPV har ej påvisats i detta prov.
Benigt cellfynd. Endocervikala celler finns.

DIAGNOS

HR-HPV ej påvisat.

Benigt cellfynd.

BIOBANKSINFORMATION

Provet får användas för samtliga, enligt biobankslagen, godkända ändamål.

Stefania Fanunza, Cytodiagn. 2020-11-27

-----slut-----

Framställd

2020-11-27 15:36

HEMLIG

Karolinska Universitetssjukhuset
Anna Steckséngsgatan 33, Solna
C4:27 Intensivakut
171 76 Stockholm
08-123 740 93

AKUTUPPGIFTER



Avslutad

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby

Ankomsttid: 2024-03-23 05:45
Ankomstsätt: Larm med ambulans
Identifikationsätt: Ej id
Ansvarig vårdenhet: S Intensivakuten
Konsulterad vårdenhet: <Ingen>
Katastrof: Nej
Uppl. får lämnas: Ja
Besöksorsak: Sänkt vakenhet
Kommentar: Make vaknat av att pat har snarkande andning. Make gör HLR. Bärande rytm vid amb ankomst

Tid: Frisk

Triageprioritet: <Ingen>
Prioritet: 1 Röd - Omedelbart
Plats:
Till plats:
Läkare: Pauline Brattström Mathiesen
Läkare in: 2024-03-23 05:46
Sjuksköterska: Philip Idestål
Sjuksköterska in: 2024-03-23 05:46
Omvårdnadsbehov:

Ut från akutmott: 2024-03-23 06:40
Ut till: S Neurokirurgi avdelning Går via rtg till op --> IVA E5

Triage

Aktivitet	Slutförd	Kommentar
Blodgas provtagning	24-03-23 06:15	
EKG	24-03-23 06:16	
Identitetsband-identifiering	24-03-23 06:15	
Provtagning	24-03-23 06:15	
Provtagningssvar	24-03-23 06:39	
NEWS2	24-03-23 06:39	
Riskbedömning	24-03-23 06:15	
multiresistenta bakterier		
PVK 1, in	24-03-23 06:15	
PVK 2, in	24-03-23 06:15	
KAD in	24-03-23 06:15	

HEMLIG

11003180V03

HEMLIG

KOPIA

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

INTAGNING

Kontaktersak	Medvetandesänkning och snarkande andning.
Socialt	Bor enligt uppgift med make. Enligt uppgifter alkoholöverkonsumtion.
Tid/nuv.sjukdomar	Väsentligen frisk enligt journal. HRT pga klimakteriebesvär sedan 2021.
Aktuella besvär	Make ska ha vaknat efter kl 04 pga att pat andats konstigt och inte varit kontaktbar. Påbörjat HLR och larmat 112. Pat ska enligt uppgift ha klagat över huvudvärk sedan en vecka som successivt blivit bättre. GCS 3 när ambulansen kommer men bärande rytm. Spontan andning men håller inte fri luftväg. Har svalgtub vid ankomst.
Aktuella läkemedel	Cerazette och Activelle.

Allmäntillstånd Kommer som larm. Undersöks enligt A-E.
På larmet medverkar också anestesipersonal samt neurolog.

A: vid ankomst håller ej pat fri luftväg med svalgtub. Blod och slem i munnen. Intuberas utan anestesiläkemedel utan att reagera.

B: vid ankomst spontan andning och saturation 100% på 8 liter syrgas.

C: sinustakykardi, 120-140 slag/min. Hyperton, bltr upp mot 200/100. Perifera pulsar palperas u a. Varm perifert.

D: GCS 3. Dilaterade ljusstela pupiller bilat. Vid ankomst positiv Babinski bilat. Glukos 6,5.

E: Temp 34,5. Små blåmärken runt bäckenet. Rikliga vaginala blödningar noteras. Urinretention, får KAD.

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset
Anna Stecksénsngatan 33, Solna
C4:27 Intensivakut
171 76 Stockholm
tel: 08-123 740 93 fax:

11003180V03

██████████
Grantoppsgränd 50
165 77 Hässelby
Tel:

Utredning

EKG Sinustakykardi med frekvens 139 slag/min. ST-sänkningar globalt på EKG. Inget tidigare att jämföra med.

Klin.Kem.lab. CRP 5. LPK 9,6. Kreatinin 39. Kalium 4,2. Natrium 135. Trombocyter under 41. Etanol 34 (motsvarande cirka 1,2 promille). PK 0,8. APT-tid 23.
I övrigt negativa toxprover och urintox.

Preliminär bedömning Går direkt vidare på DT vilken visar akut subduralhematom vänstersidigt med uttalad medellinjeöverskjutning och expansiv effekt mot hjärnstammen. Uttalad sekundär hydrocefalus. Inga aktuella frakturer enligt röntgensvar. Går direkt till neuroop för utrymning, neurokirurg möter upp på DT. Rikliga vaginala blödningar på akutrummet, oklar skadebild. Planerad för trauma-DT som får göras i lugnare skede.

Diagnos enl ICD-10 S065 Subduralhematom med medellinjeöverskjutning
T140A Hematom, ospecificerat
Y3394 Andra specificerade skadehändelser, med oklar avsikt-ospec område-vitalaktivitet

2024-03-23 06:37 Philip Idestål, Ssk S Intensivakuten (signerad)

OMVÅRDNADSANTECKNING

Identitetskontroll Amb bekräftar id

Närstående Ej kontaktad

Kommunikation Inkommer med GCS 3

Andning Inkommer med svalgtub + 15 L syrgas

Cirkulation Takykard samt hyperten

Elimination Erhåller KAD på akuten

Karolinska Universitetssjukhuset Anna Stecksénsngatan 33, Solna C4:27 Intensivakut 171 76 Stockholm tel: 08-123 740 93 fax:	██████████ ██████████ Grantoppsgränd 50 165 77 Hässelby Tel:

Hud/vävnad

Perifer venkateter	Grön vä armveck Grön hö armveck
--------------------	------------------------------------

Åtgärd

Värdesaker	Ej tillvaratagit
------------	------------------

----- slut utskrift -----

HEMLIG

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 3, Solna
E5:67 Vårdavdelning Intensivvård
171 76 Stockholm
tel: 08 – 123 720 68 fax:08 – 123 758 10

11003061V03

████████████████████
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

* 2024-03-23 07:22 Marcus Bådholm, Läk S Intensivvård Avd (låst)

INTAGNINGSENT.

Intagningsorsak	Akut SDH.
Socialt	Bor med make. Har två barn enl tidigare journalanteckningar.
Tidigare sjukdomar	Sedan tidigare väsentligen frisk, HRT pga klimakteriebesvär sedan 2021.
Aktuell situation	Enl make så har make vaknat strax efter 04 pga att patienten andas konstigt. Ej kontaktbar. Påbörjat HLR och larmat 112. Ska ha klagat på HV några dagar. GCS 3 vid ambulans ankomst, egen andning men håller ej fritt med svalgtub. Vid ankomst KS fortsatt GCS 3. Intuberas utan anestesi-LM utan att reagera. Ljusstela pupiller bilat. Erhåller RAC med 80 mmol Na+ samt 80 mmol Na+ skott. DT med vä-sidig akut SDH med signifikant överskjutning. Går direkt till neuro-op för utrymning.
Aktuella läkemedel	Activelle (HRT) Estalis (HRT)
Överkänslighet	Ingen känd överkänslighet
Neurologiskt status	GCS 3. Ljusstela lätt vidgade pupiller bilat. Initialt pos babinski på akm.
Andning	Spontanandning vid ankomst, ca 12 AF. Snarkande trots svalgtub. Intuberas med videolaryngoskop och boogie-ledare, anterior. Blod i svalget.
Cirkulation	Sinustachy ca 120 bpm. BT 200/110. Perifera pulsar u.a. Varm perifert.
Njurfunktion	Krea 39. KAD.
Infektion	CRP 5. Lpk 9,6 Afebril. AB profylax operativt i övrigt inga hållpunkter för

HEMLIG

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 3, Solna
E5:67 Vårdavdelning Intensivvård
171 76 Stockholm
tel: 08 – 123 720 68 fax:08 – 123 758 10

11003061V03

[REDACTED]
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

infektion.

Blödning/koagulation

Tpk 141
PK 0,8
APTt 23

Behandlingsplan

- Neuroprotektiv vård.

- Rikliga vaginala blödningar noterade på akutrummet samt skadebild som ej stämmer överens med ambulansrapport. Bör gås igenom från topp till tå i lugnare skede av rondande läkare, andra skador?

- DT thorax buk mtp ovanstående.

----- slut utskrift -----

HEMLIG

Karolinska Universitetssjukhuset Eugeniavägen 11, Solna B11:17 Vårdavdelning Neurokirurgi 171 76 Stockholm tel: 08-123 720 13 fax:	11003331V04	██████████ Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	Sida 1 av 2 HEMLIG KOPIA

* 2024-03-23 08:47 Lisa Arvidsson, Läk S Neurokirurgi avdelning (signerad)

OPERATIONSANTECKNING

Preop. bedömn.	Tidigare väsentligen frisk kvinna som enligt maken vaknat strax efter 04 pga patienten andades konstigt. Ej kontaktbar. Påbörjat HLR. Några dagar tidigare klagat på några dagars huvudvärk. GCS 3 vid ambulans ankomst, ej egen andning, ljusstela pupiller bilat som är dilaterade. Intuberas. CT påvisar akut subduralhematom vänster sida med nästintill 2 cm's överskjutning. Trots dålig neurologi samt radiologi planeras patienten för operation då tidsspannet varit relativt kort. Make informeras preoperativt av kollega dr Hong. Information avseende mycket allvarliga och livshotande läget.
Operations- åtgärds kod	AAD05 Utrymning av akut subduralt hematoma AAF00 Ventrikulostomi, inläggning Sophysa tryckmätare UGC12 Flexibel bronkoskopi
Operatör 1	Lisa Arvidsson (Läk) /2jzr/
Operatör 2	Erik Hong (Läk) /80xv/
Operationsberättelse	Generell narkos. Ryggläge. Huvudet vridet till höger i Mayfieldstöd. Delrakning. Xylocain Adrenalin som lokalbedövning. Tar upp en traumalambå. Två borrhål däremellan med såg. Öppnar duran slitsformigt och ut tömmer sig ett kraftigt akut subduralhematom, patienten blir mycket instabil cirkulatoriskt har även en misstanke om anafylaktisk chock med urticaria över hela kroppen. Inga ljud på lungfälten och operationen avbryts för bronkoskopi. Fortskrider därefter med operationen och tömmer hematoma. Till synes ter det sig blöda från sinus parietala del denna blödning kan stillas med TachoSil och Floseal. Spolar tills klart utbyte. Uppsyningar i benkanter samt mittsutur. Suturerar duran med 3-0 Vicryl. Med 5 stycken CranioFix sätts benet fast och dessförinnan anläggs en Sophysa frontalt höger på sedvanligt sätt. Galean sluts med Vicryl 2-0 samt subcutant. Agrafer i huden. När såret är stängt är ICP mellan 2-6 mm Hg. Postoperativt till niva. Postoperativt ska akut CT hjärna genomföras dock är patienten mycket cirkulatoriskt instabil och en traumagenomgång ska genomföras om ICP håller sig lugnt. Patientens make informeras postoperativt av dr Hong.

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 11, Solna
B11:17 Vårdavdelning Neurokirurgi
171 76 Stockholm
tel: 08-123 720 13 fax:

11003331V04

Sida 2 av 2
HEMLIG

KOPIA

[REDACTED]
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

----- slut utskrift -----

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 3, Solna
B8:11 Mottagning Neurokirurgi
171 76 Stockholm
tel: 08-123 741 10 fax:08-123 739 15

11003331V01

Sida 1 av 1
HEMLIG**KOPIA**

██████████
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

* 2024-03-23 08:55 Erik Hong, Läk S Neurokirurgi Mott (låst)

ANTECKNING

Remittent solna

Aktuellt █████ kv utan blodtunnande som hittas av make i sängen med snarkande andning, HLR, GCS 3 vid ankomst, bilat ljusstela pupiller. Oklara omständigheter, uppgifter om blod vaginalt. Pat hittas kl 04:45, på CT 06:40, CT visar stort aSDH med stor masseffekt. Näsfraktur. Zygomaticusfraktur. Skadebild där yttre våld inte kan uteslutas.

Bedömning Diskuterar och påtittar bilder tillsammans med bakjour Dr Arvidsson, beslut om urakut op och pat tas direkt till neuroop.

Tilläg efter utrymmning: cirkulatorisk instabilitet perop, misstänkt anafylaxi. Pat tas till NIVA för vidare stabilisering.

-I samråd med bakjour informeras make (som är enda kontakt i TC) per tele om situation, make och son anländer till karolinska under morgonen. Maken berättar i tfn att pat haft hv för 6d sedan, sovit mera än vanligt. Inatt snarkande andning och svårväckt och då ringt 112 som instruerat om HLR. På frågan om trauma svarar maken att pat fallit i trappa någon gång förut men kan inte specificera när.

-CT hjärna kontroll skickas och kan göras under fm när tillstånd är stabilt nog.

-Skickar även kompletterande CT thorax + buk som ej hann göras preop som trauma körning och kan göras när tillstånd är stabilt nog.

rapporteras till dagteam.

----- slut utskrift -----

HEMLIG

HEMLIG

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 3, Solna
E7:69 Vårdavdelning Operation
171 76 Stockholm
tel: 08 123 770 12 fax:

11003309V02

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

2024-03-23 09:04 Kristina Stjernlöf, Ssk S Operation Avd (signerad)

PERIOPERATIV OMVÅRDNADSJOURNAL

Identitetskontroll	Ja utförd av Kristina Stjernlöf op ssk enligt WHO:s checklista
Hudmarkering	Ja efter huddesinfektion
Operation	Utrymning av akut subduralhematom och anläggande av tryckmätare
Hud/vävnad	
Neutralelektrodiatermi	Höger lår
Håravkortning	Ja
Huddesinfektion	Etanol
Operationsläge	Ryggläge på operationsbord huvudet fixerat i mayfieldstöd
Sutur	Metallclips
Förbandsmaterial	Mepore elastisklinda nätmössa
Smärthjälpmedel	20 ml Bupisen 10mg/ml adrenalin 5 mikrogram/ml givet av operatören
Peroperativ vätska	Väteperoxid, spolvätska Isoton infusionsvätska
Slutkontroll	Ja
	Utförd av Kristina Stjernlöf op ssk
	----- slut utskrift -----

HEMLIG

HEMLIG

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 3, Solna
B8:11 Mottagning Neurokirurgi
171 76 Stockholm
tel: 08-123 741 10 fax:08-123 739 15

11003331V01

[REDACTED]
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

2024-03-23 09:07 Erik Hong, Läk S Neurokirurgi Mott (signerad)

MOTTAGNINGSENT.**Aktuellt**

administrativ inskrivning, vg se jouranteckning för mera info.

----- slut utskrift -----

HEMLIG

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 11, Solna
B11:17 Vårdavdelning Neurokirurgi
171 76 Stockholm
tel: 08-123 720 13 fax:

11003331V04

[REDACTED]
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

2024-03-23 13:00 Anders Fytagoridis, Läk S Neurokirurgi avdelning (låst)

DAGANTECKNING

Aktuellt

Vg se förgående ant. Utrymt ASDH vä med över 2cm överskjutning under morgonen. GCS 3 bilat dilaterade pupiller preop. Nu postop på DT misstnke om hjärnstams- och mesencephalonskador. Vä PCA-infarkt (inklänningsinfarkt). Pupiller fortsatt ljustela och dilaterade.

Bedömning

Mkt dålig prognos. Beställer MR Hjärna för att göras imorgon fm för prognostisering, om manifesta hjärnstamsskador lär fortsatt vård ej bedömas som meningsfull.

----- slut utskrift -----

HEMLIG

HEMLIG

2024-03-23 13:36 Christoffer Jernling, Läk S Intensivvård Avd (signerad)

2024-03-23 14:27 Sofie Törnbom, Ssk S Intensivvård Avd (låst)

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 3, Solna
E5:67 Vårdavdelning Intensivvård
171 76 Stockholm
tel: 08 – 123 720 68 fax:08 – 123 758 10

11003061V03



Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

INSKRIVNINGSANTECKNING

Allmänna uppgifter

Identitetskontroll	Identitetsband
Upplysning	Får lämnas ut till barnen. Besöksförbud tills vidare.

Omvårdnadsanamnes

Kontaktorsak	Akut SDH.
--------------	-----------

Hälsohistoria/ vårderf.

Risk för bärarskap MRSA	Inga kända riskfaktorer i nuläget
Risk för bärarskap ESBL	Inga kända riskfaktorer i nuläget
Risk för bärarskap ESBLcarba	Inga kända riskfaktorer i nuläget
Risk för bärarskap VRE	Inga kända riskfaktorer i nuläget
Socialt	Bor med Make. Har 2 vuxna barn. Mamma som informeras via telefon av ansv läkare. Flera syskon.

Omvårdnadsstatus

Neurologiskt status	Stora ljusstela pupiller bilateralt. Sederad med propofol och remi. Djupt sederad. Sophysa, ICP Kring 11-17 under dagen.
Andning	Tub strl 6, 21 cm i tandrad. VKTS, minskande behov av Fio2 under dagen. Bronkad på operation, litet utbyte. Rena andningsljud bilateralt.
Cirkulation	Mycket instabil/ hjärtstopp på op under morgonen. Förbättrad och betydligt mer stabil under fm cirkulatorskt, minskande behov av NorA. Initialt adrenalininfusion som avvecklas. SR kring 100/min. Kall vid ankomst till CIVA, då kring 34 gr, värmetäcke startas och har efter lunch normotemp. Något förhöjt laktat.
Nutrition/Ätande	V-sond nasalt satt, dräneringsläge. Glukosinfusion med Na+ K pågår.
Elimination	KAD, kissar ok spontant.
Buk	Mjuk buk, sparsamma tarmljud.

11003061V03

HEMLIG

Tel:

slut utskrift

HEMLIG

HEMLIG

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhus
Eugeniavägen 23, Solna
C5:34 Mottagning Specialistmödravård
171 76 Stockholm
tel: 08-123 798 64 fax:

11003441V04

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

* 2024-03-23 16:34 Marija Simic, Läk S Spec MVC Mott (signerad)

Daganteckning

Vaginal blödning.

Tillkallad i egenskap av gyn jour.

Pat opererad imorse pga hjärnblödning. Vid ankomsten till sjukhus noterades vaginal blödning.

Enl personalen, hade pat tidigare sökt pga gyn/klimakteriebesvär.

Status: pat undersöks i sängen på CIVA. Sövd.

Följer instruktioner från Rapekit som polisen har lämnat.

Vag: atrofiska slemhinnor. Mindre skavsårsliknande sår nedom klitoris. Inga skador i vulva eller perineum. PR ua.

I vagina inspekteras mörkröd/brun färgan flytning. Inga skador i vagina. Cervix o uterus palperas ua.

Bed: blödning från uterus. Vid undersökningstillfällen oklar gyn anamnes, men inga akuta åtgärder behövs just nu.

Rapekit med tagna prover lämnas på avd.

----- slut utskrift -----

HEMLIG

Karolinska Universitetssjukhuset Eugeniavägen 3, Solna E5:67 Vårdavdelning Intensivvård 171 76 Stockholm tel: 08 – 123 720 68 fax:08 – 123 758 10	11003061V03	██████████ Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:

2024-03-23 17:20 Malin Hildenborg, Läk S Intensivvård Avd (låst)

DAGANTECKNING

Situation, SBAR	Traumatisk SDH, ansiktsfrakturer, blåmärken över kroppen
Bakgrund, SBAR	Väs frisk. HRT-beh pga postmenopausala besvär.
Aktuellt sjukdomsförlopp, SBAR	Make har vid 04-tiden noterat konstig andning. Ej kontaktbar. Larmat 112 och på inrådan påbörjat HLR. Ska ha klagat på HV några dagar och eventuellt fallit i trapp för några dagar sedan enligt make. GCS 3 vid ambulans ankomst, egen andning. Prehospitalt noteras blod i mun och vaginal blödning. Make bedöms vara berusad och uppge osammanhängande anamnes. DT visar stor SDH vä med masseffekt. Frakturer näsben och vä okbåge som ses är sannolikt äldre. S-etanol 32. Tas till op för akut utrymning med lambå. Zophysa. Två hypotensiva episoder periop, exantem, ev anafylaktisk reaktion Cefotaxim (Solu-Cortef och antihistamin ges). Skadopanorama och avsaknad av sammanhängande anhöriganamnes föranleder poliskontakt. Sekretess införs. Misstanke om grovt brott bedöms föreligga. Postop Dt kontroll + thx/buk: stor inklämningsinfarkt temporooccipitalt och kvarstående expansiv effekt med hjärnstamskompression. Multipla äldre revbensfrakturer och clavikelfraktur. Parenkymatösa organ ua. Secondary survey med hematoma över extremiteter och bålen, sannolikt olika ålder. Hematom över dig 3-4 hö fot. Blodrester i mun och vaginalt.
Neurologiskt status	GCS 3. Medelvida ljusstela pupiller. Ingen triggning i resp har noterats. Korneal och blinkreflex bibehållna bilat. Hostar på typ. Lättutlöst babinski dx. Myokloniliknande rörelser i övre extremiteter. ICP <16. Propofol 1 mg/kg/h.
Andning	Oral tub. VKTS 65->30%. Vesikulära andningsljud bilat. Viss aspirationsmisstanke (bronkad på op).
Cirkulation	Sinustaky 100-115. NA + Adrenalininfusion initialt, gradvis minskat vasopressorbehov. Cor ausk ua.
Njurfunktion	Spontan diures.

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 3, Solna
E5:67 Vårdavdelning Intensivvård
171 76 Stockholm
tel: 08 – 123 720 68 fax:08 – 123 758 10

11003061V03

██████████
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

Infektion	Ingen ab postop.
Gastrointestinalt	Mjuk buk. Gynjour bistår med gynus pga vaginalt blod, vg se sep ant. Prover enligt (R-kit) säkras.
Nutrition	IV glukos.
Blödning/koagulation	Ej fragmin detta dygn.
Smärta	Morfin intermittent för komfort.
Närstående	Patientens dotter, son och dennes sambo får efter anhörigsamtal på em besöka patienten med polisnärvaro. Pats mamma infomeras telfonledes av sin dotterson och får information om besöksförbud och kort om pats status per telefon av ut. Ingen aktuell hotbild föreligger.
Behandlingsplan	Svår hjärnskada till följd av akut traumatisk SDH sin med masseffekt som kvarstår trots utrymning. Flera tecken på kroppsskada som kan ha tillkommit pga yttre våld, både av aktuellt och mer äldre datum. Polisiärt ärende. - Ingen anhörig får besöka pat utan polisnärvaro tills att rättsmedicinsk us gjorts. Sekretess råder. - MRT och därefter ställningstagande till brytpunkt - Rättsmedicinsk undersökning kommer att vara aktuell sannolikt både på IVA och om pat avlider till följd av sina skador. - Behandlingsbegränsningar i form av 0-HLR och ej CRRT införs. - Kontakt med anhöriga (sonen, ej maken SIC!) vid försämring eller när klartecken att de får besöka pat.

2024-03-23 18:57 Kaisa Nissas, Ssk S Intensivvård Avd (låst)

OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT

Neurologiskt status	Pupiller fortsatt stora och ljusstela. Remifentanil avstängt, går över till oxynorm samt lägdos Propofol. ICP lätt stigande, stannar kring 19-20 mmHg.
Andning	Hostar kraftigt till och från. Sugit sparsamt i tuben. Orena andningsljud.

Karolinska Universitetssjukhuset Eugeniavägen 3, Solna E5:67 Vårdavdelning Intensivvård 171 76 Stockholm tel: 08 – 123 720 68 fax:08 – 123 758 10	11003061V03	 Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:

Nutrition	Byter v-sond. Får 900 ml i retur.
Hud/vävnad	Gyn-jour utfört rape-kit undersökning. Alla provtagningspinnar ligger i papperpåse på patientsalen. Skickas med tekniker som kommer imorgon förmiddag. OBS! Patienten får ej tvättas innan forensisk undersökning gjorts!!
Socialt	Ringer upp sonen för att informera om kuratorskontakt, samt kollar läget. Ska höras imorgon igen. Upprepar att de får ringa när de vill om de blir oroliga.
Kurator	Remiss skickad och sonen informerad om detta. Hade självt tänkt ta upp detta, så är uppskattat.

2024-03-24 04:17 Sofia Gustavson, Ssk S Intensivvård Avd (signerad)

OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT

Neurologiskt status	Stigande ICP under förnatten, som högst 28. Erhåller natriumskott med god effekt. Pupiller fortsatt vidgade, ljusstela. Cornealreflex upplevs minskande under natten. Ingen hosta på tub sedan stegrat ICP.
Cirkulation	Kräver högre dos NorA för att hålla CPP >50. Kan titrera ner markant efter natriumskott men behöver höja igen efter lättare lägesändring. Febril >38.5, perfalgan utan effekt. Startar kylblås.

2024-03-24 14:48 Eric Lidgard, Läk S Intensivvård Avd (signerad)

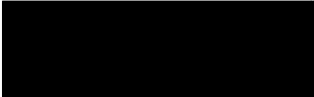
DAGANTECKNING

Situation, SBAR	Traumatisk SDH, ansiktsfrakturer, blåmärken över kroppen. 0 HLR, 0 Dialys.
Bakgrund, SBAR	Väs frisk. HRT-beh pga postmenopausala besvär.
Aktuellt sjukdomsförlopp, SBAR	Make har vid 04-tiden noterat konstig andning. Ej kontaktbar. Larmat 112 och på inrådan påbörjat HLR. Ska ha klagat

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 3, Solna
E5:67 Vårdavdelning Intensivvård
171 76 Stockholm
tel: 08 – 123 720 68 fax:08 – 123 758 10

11003061V03



Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

på HV några dagar och eventuellt fallit i trapp för några dagar sedan enligt make. GCS 3 vid ambulans ankomst, egen andning. Prehospitalt noteras blod i mun och vaginal blödning. Make bedöms vara berusad och uppge osammanhängande anamnes. DT visar stor SDH vä med masseffekt. Frakturer näsben och vä okbåge som ses är sannolikt äldre. S-etanol 32. Tas till op för akut utrymning med lambå. Zophysa. Två hypotensiva episoder periop, exantem, **ev anafylaktisk reaktion Cefotaxim** (Solu-Cortef och antihistamin ges).

Postop Dt kontroll + thx/buk: stor inklämningsinfarkt temporooccipitalt och kvarstående expansiv effekt med hjärnstamskompression. Multipla äldre revbensfrakturer och clavikelfraktur. Parenkymatösa organ ua. Secondary survey med hematoma över extremiteter och bålen, sannolikt olika ålder. Hematom över dig 3-4 hö fot. Blodrester i mun och vaginalt, bedöms senare av gynjour som inte hittar några större traumatiska skador i vulva- se separat ant.

MR hjärna visar inklämningsskador mesencephalon och stora skador på pons.

Neurologiskt status	GCS 3. Medelvida ljusstela pupiller. Ingen trigging i resp har noterats. Blinkreflex minskat under natten. Hostar fortfarande på tub. Lättutlöst babinski dx. Myokloniliktande rörelser i övre extremiteter. ICP förhöjt 20-25 nästan kontinuerligt, bra CPP runt 55. Fått enstaka natriumbolusdoser som ger en övergående sänkning till ca 18 ICP. WU ska göras under em.
Andning	Oral tub. VKTS 30%. Vesikulära andningsljud bilat.
Cirkulation	Sinus. NA 0,2 för att upprätthålla CPP
Njurfunktion	Spontan diures.
Infektion	Ingen ab. obs ev allergi mot cefotax vid insättning.
Gastrointestinalt	Mjuk buk.
Nutrition	IV glukos.
Blödning/koagulation	Ej fått fragmin än. Ska stämmas av med NK.
Närstående	Anhörigsituationen nu mindre komplicerad, avstämt med polis att

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 3, Solna
E5:67 Vårdavdelning Intensivvård
171 76 Stockholm
tel: 08 – 123 720 68 fax:08 – 123 758 10

11003061V03

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

anhöriga får komma och gå som de vill.

Behandlingsplan

Bedömning tillsammans med NK om fortsatt vård är meningsfull.
Tills dess fortsatt full neuroprotektiv vård med ICP kontroll,
högläge, CPP mål 55, Sederer och Natrium efter behov.

2024-03-24 20:54 Kajsa Nissas, Ssk S Intensivvård Avd (låst)

OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT**Neurologiskt status**

Wu pågår. Propofol och Oxynorm avstängt kl 16.00
Remifentanil startat, stängs av kl 19.00. Ingen reaktion. Tittar inte
upp. Enstaka hostning.
GCS 1+2+1 vid smärtstimulering. Remi återstartas efter detta, då
ICP har ökat samt att jouren ej förväntar en förbättring av GCS
under natten.

ICP >20 större delen av dagen. Addex Na-skott givet under kvällen.
Liten effekt på ICP.

Psykosocialt

Närstående varit här på besök och fått information av läkare. Enligt
polisen okej med besökare. Ej behov av sekretess, då ingen hotbild.
Kommer åter imorgon för läkarsamtal kl 13.00

2024-03-25 08:41 Adrian Hassler, Läk S Intensivvård Avd (signerad)

DAGANTECKNING**Situation, SBAR**

Dag 3. Traumatisk SDH, ansiktsfrakturer, blåmärken över kroppen.
0 HLR, 0 Dialys.

Bakgrund, SBAR

Väs frisk. HRT-beh pga postmenopausala besvär.

**Aktuellt
sjukdomsförlopp, SBAR**

Lördag 23/3: Make noterar kl 04 konstig andning. Ej
kontaktbar. Larmar 112 påbörjar HLR. Pat ska ha haft HV några
dagar och eventuellt fallit i trapp några dagar sedan enligt make.
GCS 3 vid ambulansankomst, egen andning. Prehospitalt noteras
blod i mun och vaginal blödning. Make bedöms vara berusad och

Karolinska Universitetssjukhuset Eugeniavägen 3, Solna E5:67 Vårdavdelning Intensivvård 171 76 Stockholm tel: 08 – 123 720 68 fax:08 – 123 758 10	I1003061V03	Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:

uppge osammanhängande anamnes. DT: stor SDH vä, masseffekt.
Frakturer näsben + vä okbåge, ej färskt utseende.
S-etanol 32. Tas till op för akut utrymning med lambå. Sophysa.
Två hypotensiva episoder periop, exantem, **ev anafylaktisk reaktion Cefotaxim** (Solu-Cortef och antihistamin ges).

Postop DT: stor inklämningsinfarkt temporooccipitalt och kvarstående expansiv effekt med hjärnstamskompression. Multipla äldre revbensfrakturer och clavikelfraktur. Parenkymatösa organ ua. Secondary survey: hematoma extremiteter och bål, sannolikt olika ålder. Hematom dig 3-4 hö fot. Blodrester mun och vaginalt, bedöms senare av gynjour som inte hittar några större traumatiska skador i vulva- se separat ant.

24/3: MR hjärna: inklämnings-skador mesencephalon och och stora skador på pons.

Neurologiskt status	Osederad sedan kl 06. GCS 1+1+tub, tidigare imorse noterades liten sträckrörelse höger hand vid smärtstimulering. Bevarad cornealreflex, verkar reagera lite på tuben. Pupiller normalstora sidlikt, ljusstela. ICP runt 25, får två st Propofol-bolusar å 20 mg under morgonen med minimal effekt. Stiger till ICP >30 vid undersökning. CPP runt 60.
Andning	Oral tub. TU 6+8 40%. Vesikulära andningsljud bilat med en del slembiljud. pCO2 4,8.
Cirkulation	Sinus. NA 0,02, MAP 100-110, CPP 60-65. Varm perifert. Lågt laktat.
Njurfunktion	God spontandiures. VBL -500 ml. Krea/urea ua.
Infektion	Ingen ab. Misstänkt anafylaxi av cefotax i lördags. CRP uppåt nu 170. Afebril.
Gastrointestinalt	Mjuk buk, sparsamma tarmljud.
Nutrition	IV glukos med tillsatser.
Blödning/koagulation	0 antikoagulantia.
Närstående	Planerat besök av anhöriga (syskon + mamma och dotter) kl 13.

Karolinska Universitetssjukhuset Eugeniavägen 3, Solna E5:67 Vårdavdelning Intensivvård 171 76 Stockholm tel: 08 – 123 720 68 fax:08 – 123 758 10	11003061V03 Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:

Behandlingsplan	I samråd med neurokirurg Skyrman och IVA-spec Milton tas brytpunktsbeslut kl 0920 pga stora irreversibla skador och dyster klinisk bild. Se separat anteckning. Backar således neuroprotektiv vård men fortsätter med intensivvård för att utreda transplantationsmöjligheter. Försöker tidigarelägga anhörigsamtal. Kontaktar transplantationskoordinator + polis/rättsmedicin. Tillägg: Polisen meddelar att donation ej är aktuellt då de vill göra rättsmedicinsk undersökning post mortem. Anhörigsamtal kl 1300, därefter avveckling av livsuppehållande vård. Inväntar bror Mattias som ska komma mellan kl 15-16, därefter extubation och slutpalliativ symptomlindrande behandling med morfin/midazolam.
	2024-03-25 09:35 Adrian Hassler, Läk S Intensivvård Avd (signerad)
ANTECKNING	
Brytpunktsbeslut intensivvård	2024-03-25 09:20
Beslutande läkare brytpunktsbeslut	Adrian Hassler (Läk) /5t85/ Spec Skyrman (neurokirurgi) Spec Milton (intensivvård) ST-läk Hassler
Transplantationskoordinator, kontakt	Ja Transplantationskoordinator har kontaktats och gett information om att patienten ej finns med i donationsregistret.
Brytpunktssamtal	Genomfört Traumatiskt subdurabhematom som utrymts 23/3. Utbredda blödningar och infarkter. Utbredda irreversibla skador på MR vägs samman med klinisk bild, se daganteckning IVA. Konsensus bland närvarande om att det ej gynnar patienten att fortsätta med neuroprotektiv vård och intensivvård. Beslutar att neuroprotektiv vård ska avslutas.

Sida 8 av 10

HEMLIG

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset Eugeniavägen 3, Solna E5:67 Vårdavdelning Intensivvård 171 76 Stockholm tel: 08 – 123 720 68 fax:08 – 123 758 10	11003061V03	██████████ Grantoppsgrand 56 165 77 Hässelby Tel:

Intensivvård pågår i väntan på beslut om transplantation.
Anhöriga ska informeras på plats under dagen.

Uppfyller kriterier för
möjlig donator

Donationsvilja ska utredas omgående.
Misstanke om brott som orsak till patientens skador har väckts,
vilket innebär att rättsväsendet måste kontaktas innan beslut om
donation kan tas (ev behov av rättsmedicinsk obduktion).
Uppfyller i nuläget ej kriterier för DCD eller DBD men detta kan
ändras.

Tillägg: polisen meddelar att donation ej är aktuellt då
rättsmedicinsk undersökning och obduktion kommer behöva
genomföras.

2024-03-25 15:05 Ann-Sofie Rudberg, Läk S Intensivvård Avd (låst)

DAGANTECKNING

Dokumentationsdatum 2024-03-25

Aktuellt Brytpunktsbeslut idag fattat av spec Skyrman (NK), samt Hassler
och Milton (IVA). Vg se IVA-anteckning för ytterligare info.

2024-03-25 20:13 Kajsa Nissas, Ssk S Intensivvård Avd (låst)

OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT

Andning Patienten extuberas och respirator stängs av kl. 17.15.

Smärta Morfin och Midazolam ges intermittent.

Psykosocialt Närstående närvarande under och efter extubation. Vakar vid
patientens sida.

2024-03-25 23:36 Lisa Johansson, Ssk S Intensivvård Avd (låst)

SLUTANTECKNING

Vårdtid 240323 -> 240325

Karolinska Universitetssjukhuset Eugeniavägen 3, Solna E5:67 Vårdavdelning Intensivvård 171 76 Stockholm tel: 08 – 123 720 68 fax:08 – 123 758 10	11003061V03	██████████ Grantoppsgränd 50 165 77 Hässelby Tel: ██████████

Tidpunkt för händelse	240325 21:30
Närvarande	Mamma, moster, son, dotter, sonhustru samt bror.
Status	Avlider lugnt och stilla i närheten av sin familj.
Andning	Extuberad 17:15.
Förekomst av trycksår vid utskrivning	Trycksår: Finns ej
Fall under aktuell vårdtid	Inga fall under vårdtiden
Smärta	Erhållit upprepade doser med morfin + midazolam under eftermiddag/kväll.
Samordning	Polis kontaktad på 010 563 03 05, vidarekopplad till stationsbefäl som skall återkomma under natten.
Tillhörigheter och värdesaker, överlämnade	patientens dagbok skickas med familjen.

2024-03-26 00:36 Atosa Nejatian, Läk S Intensivvård Avd (låst)

SLUTANTECKNING

Vårdtid IVA	240323 t.o.m. 240325
Situation, SBAR	Dag 3. Traumatisk SDH, ansiktsfrakturer, blåmärken över kroppen. 0 HLR, 0 Dialys.
Bakgrund, SBAR	Väs frisk. HRT-beh pga postmenopausala besvär.
SBAR Förloppsanteckning	Vg se daganteckning från tidigare under dagen för mer utförlig bakgrund med förlopp. Traumatiskt subdurabhematom som utrympts 23/3. Utbredda blödningar och infarkter. Utbredda irreversibla skador på MR vägs samman med klinisk bild, se daganteckning IVA. Vg se separat anteckning med brytpunktsbeslut där konsensus råder om att patienten ej gagnas av fortsatt intensivvård med tanke på den kliniska bild som råder och de omfattande skador som ses på MR. Anhöriga informeras och

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 3, Solna
E5:67 Vårdavdelning Intensivvård
171 76 Stockholm
tel: 08 – 123 720 68 fax:08 – 123 758 10

11003061V03

[REDACTED]
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

intensivvård avvecklas och patienten extuberas kl 17.10 i närvaro av anhöriga. Patienten avlider lugn och stilla i närvaro av anhöriga kl 21.30. Dödsbevis utfärdat och polis kontaktade.

Läkemedelsavstämning -

----- slut utskrift -----

Karolinska Universitetssjukhuset Eugeniavägen 11, Solna B11:17 Vårdavdelning Neurokirurgi 171 76 Stockholm tel: 08-123 720 13 fax:	11003331V04	Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:

* 2024-03-26 14:04 Ann-Sofie Rudberg, Läk S Neurokirurgi avdelning (osignerad)

EPIKRIS

Diagnos enl ICD-10	S065 Subduralhematom med medellinjeöverskjutning T140A Hematom, ospecificerat Y3394 Andra specificerade skadehändelser, med oklar avsikt-ospec område-vitalaktivitet
Operations- åtgärds kod	AAD05 Utrymning av akut subduralt hematoma AAF00 Ventrikulostomi UGC12 Flexibel bronkoskopi
Sammanfattande anamnes	██████ kv utan blodtunnande som hittas av make i sängen med snarkande andning den 23/3, HLR, GCS 3 vid ankomst, bilat ljusstela pupiller. Oklara omständigheter, uppgifter om blod vaginalt. Pat hittas kl 04:45, på CT 06:40, CT visar stort aSDH med stor masseffekt. Näsfraktur. Zygomatikusfraktur. Skadebild där yttre våld inte kan uteslutas.
Vårdförlopp	Tas över till NIVA/NK för urakut utrymning den 23/3. Utbredda blödningar och infarkter. Utbredda irreversibla skador på MR vägs samman med klinisk bild. Brytpunktsbeslut av Spec Skyrman (neurokirurgi) och Spec Milton (intensivvård) den 25/3, konsensus om att patienten ej gagnas av fortsatt intensivvård med tanke på den kliniska bild . Se även separata anteckningar från dessa datum. Pat extuberas i närvaro av anhöriga. Patienten avlider i närvaro av anhöriga. Se även slutantackening IVA.

----- slut utskrift -----

HEMLIG

HEMLIG

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset
Anna Stecksängsgatan 33, Solna
C4:27 Intensivakut
171 76 Stockholm
tel: 08-123 740 93 fax:

11003180V03

████████████████████
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

2024-03-26 15:18 David Karlsson, Med.sekr S Intensivakuten (signerad)

Anteckning

Begäran om journalhandlingar har inkommit från
Rättsmedicinalverket, diarienummer A24-0362, handläggare Astrid
O Åstrand.

Undertecknad skickar samtliga handlingar från oss och hänvisar till
befintliga anteckningar på andra avdelningar.

----- slut utskrift -----

HEMLIG

HEMLIG

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 3, Solna
E5:67 Vårdavdelning Intensivvård
171 76 Stockholm
tel: 08 – 123 720 68 fax:08 – 123 758 10

11003061V03

[REDACTED]
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

2024-03-26 20:55 Therese Aidehag Elder, Ssk S Intensivvård Avd (osignerad)

Anteckning

Dödsbevis skickat elektroniskt.
Kopia i pärm på civa, till bakavdelningen samt till skatteverket.

----- slut utskrift -----

HEMLIG

FRÅN	Karolinska Solna Neuroradiologi Karolinska vägen 171 76 Stockholm Tfn	B: 11003-180-V03 S: 11003-180-V03 F: 11003-180-V03 R: 202401842618 Rep: SEKBF00014198260-0	SVAR RONTGEN/ISOTOP ██████████ Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	HEMLIG (1) Slutsvar
	TILL	Karolinska Universitetssjukhuset Anna Steckséngatan 33, Solna C4:27 Intensivakut 171 76 Stockholm Tfn: 08-123 740 93 Fax:		
Remisstid		2024-03-23 05:51	Remittent: Pauline Brattström Mathiesen	
Metod		Undersökning		
DT		DT hjärna - DT		
Frågeställning		Hjärnblödning?		
Anamnes och status		Tidigare frisk kvina.Hitades 04.45 medvetlös av sin make. GSC3.Stilla puppiler,reagerar ej på ljus. Intuberad på AKM. Tacksam för us.		
SVAR				
Undersökningstid:		2024-03-23 06:40		
Utlåtande:		2024-03-23, 06:27 DT HALSRYGG UTAN IV KONTRAST		
		Ingen fraktur. Ingen luxation. Degenerativa förändringar med sänkt disk och pålagringar både anteriort, posteriot och foraminalt i nivå C5-C6.		
		Suneson, Annika		
		Signeringstid: 2024-03-24 14:50		
		Ansvarig: Fagerlund Michael		
		-----slut-----		

HEMLIG

FRÅN	Karolinska Solna Neuroradiologi Karolinska vägen 171 76 Stockholm Tfn	B: 11003-180-V03 S: 11003-180-V03 F: 11003-180-V03 R: 202401842618 Rep: SEKBF00014198254-0	SVAR RÖNTGEN/ISOTOPI ██████████ Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	HEMLIG (2) Slutsvar
	TILL	Karolinska Universitetssjukhuset Anna Stecksängsgatan 33, Solna C4:27 Intensivakut 171 76 Stockholm Tfn: 08-123 740 93 Fax:		
Remisstid		2024-03-23 05:51	Remittent: Pauline Brattström Mathiesen	
Metod		Undersökning		
DT		DT hjärna - DT		
Frågeställning		Hjärnblödning?		
Anamnes och status		Tidigare frisk kvinna.Hitades 04.45 medvetlös av sin make. GSC3.Stilla puppiller,reagerar ej på ljus. Intuberad på AKM. Tacksam för us.		
SVAR				
Undersökningstid:		2024-03-23 06:40		
Utlåtande:		2024-03-23, 06:40, DT hjärna Akut subduralhematom på vänster sida utmed hela vänster konvexitet med max djup cirka 2,1 cm samt tunnare subdurala bräm även längs vänstra lillhjärnstentoriet och falx. Vänster sidoventrikel är helt komprimerad och det finns en utbredd medellinjes överskjutning om cirka 2,5 cm. Uncus buktar över medellinjen åt vänster. Transtentoriell herniering med blödningsinslag i komponent som buktar nedom vänster tentorieblad. Uttalad kompression av övre delen av hjärnstammen med utplånade likvorum perimesencefalt samt dorsalkompression av 4:e ventrikeln. Uttalad hydrocephalusbild supratentoriellt med vidgning av högra sidoventrikeln och utbrett periventrikulärt ödem. Utbrett ödem supratentoriellt med bilateralt komprimerade fårör. En strimma blod finns i vad som tolkas som komprimerad 4:e ventrikel men även duresblödning är möjligt. Bevarade likvorskikt finns kring nedre delen av hjärnstammen och foramen magnum. Ingen påvisad aktuell fraktur. Äldre komminut frakturering av näsbenet bilateralt samt misstänkt odilocerad fraktur i vänster okbåge. Oregelbundenheter i mediala orbitaväggarna bilateralt, möjligen status efter äldre frakturer - dessa förändringar är oförändrade jämfört DT 2021-10-30. Subkutant ödem finns parietalt vänster. - Akut subduralhematom vänstersidigt med uttalad medellinjeöverskjutning och expansiv effekt mot hjärnstammen enligt ovan. Uttalad sekundär hydrocefalus. Inga aktuella frakturer (de frakturer om rapporterades muntligen återfinns även vid tidigare DT). Lätt ödem finns subkutant parietalt vänster som tecken till trauma. Gry, Hanna Signeringstid: 2024-03-24 16:58		

FRÅN

Karolinska Solna
Neuroradiologi
Karolinska vägen
171 76 Stockholm
Tfn

B: 11003-180-V03
S: 11003-180-V03
F: 11003-180-V03
R: 202401842618
Rep: SEKBF00014198254-0

TILL

Karolinska Universitetssjukhuset
Anna Steckséngatan 33, Solna
C4:27 Intensivakut
171 76 Stockholm
Tfn: 08-123 740 93 Fax:

SVAR RÖNTGEN/ISOTOP

██████████

Slutsvar

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

HEMLIG

Sida 1 (2)

Ansvarig: Fagerlund Michael

-----slut-----

FRÅN

Karolinska Solna
Trauma & MSK Solna
Karolinska vägen
171 76 Stockholm
Tfn

B: 11003-180-V03
S: 11003-180-V03
F: 11003-180-V03
R: 202401842624
Rep: SEKBF00014198257-0

TILL

Karolinska Universitetssjukhuset
Anna Steckséngatan 33, Solna
C4:27 Intensivakut
171 76 Stockholm
Tfn: 08-123 740 93 Fax:

SVAR RÖNTGEN/ISOTOP

HEMLIG

Sida 1 (1)

Slutsvar

████████████████████

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

Remisstid2024-03-23 05:59Remittent:Pauline Brattström Mathiesen

MetodUndersökning
DTDT thorax buk - DT

Frågeställning
Kompletering trauma DT

Anamnes och status
Ny information- vaginal
blödning, blå märke på
bäckenet. Misshandel?

SVAR

Undersökningstid:2024-03-23 10:15

Utlåtande:2024-03-23 DT thorax buk

Undersökningen avbeställd av Bild och Funktion. Us körs på en annan remiss.

Signeringstid: 2024-03-23 10:15

Ansvarig: Stanimirovic Aleksandar

-----slut-----

HEMLIG

FRÅN	Karolinska Solna Trauma & MSK Solna Karolinska vägen 171 76 Stockholm Tfn	B: 11003-331-V01 S: 11003-331-V01 F: 11003-331-V01 R: 202401842931 Rep: SEKBF00014198284-0	SVAR RÖNTGEN/ISOTOPI Slutsvar Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	HEMLIG (2)
	TILL	Karolinska Universitetssjukhuset Eugeniavägen 3, Solna B8:11 Mottagning Neurokirurgi 171 76 Stockholm Tfn: 08-123 741 10 Fax: 08-123 739 15		
Remisstid		2024-03-23 09:04	Remittent: Erik Hong	
Metod		Undersökning		
DT		DT buk - DT DT thorax - DT		
Frågeställning blödning? fraktur? traumatiska skador? fri gas vätska? Pneumoni? pneumothorax? traumakörning				
Anamnes och status ██████ kv utan blodtunnande som hittas av make i sängen med snarkande andning, HLR, GCS 3 vid ankomst, bilat ljusstela pupiller. Pat hittas kl 04:45, oklara omständigheter, uppgifter om bla blod vaginalt. på CT 06:40, CT visar stort aSDH med stor masseffekt. Näsfraktur. Zygomaticus fraktur. Tas till neurop för utrymmning direkt utan föregående CT thorax buk. Perop cirkulatorisk instabilitet + misstänkt anafylaxi + nedsatt andning, bronkoskoperas perop utan tydliga fynd. Mtp oklara omständigheter där yttre våld ej kan uteslutas tacksam kompletterande CT thorax buk när tillstånd tillåter! Tack! mvh Erik Hong Leg läk neurokirurgi tel 73129 NKjour jourtid: 71502				
SVAR				
Undersökningstid:		2024-03-23 11:52		
Utlåtande:		Tillägg till preliminärsignerat svar Uttalad leverförfettnin. 2024-03-25, 15:01 Dölgaard Reitan, Jo		
===== SLUT TILLÄGG =====				
2024-03-23, 11:52, DT thorax - buk med iv kontrast Jmf med DT Capio S:t Görans 2021-10-30 och DT buk 2012-12-04. Ingen pneumo- eller hemothorax. Inga traumatiska lungförändringar. Inga tecken till pneumoni. Smärre dekliva atelektaser dx. Intrabronkiell utfyllnad på				
2024-03-25 15:01				

FRÅN	Karolinska Solna	B: 11003-331-V01
	Trauma & MSK Solna	S: 11003-331-V01
	Karolinska vägen	F: 11003-331-V01
	171 76 Stockholm	R: 202401842931
	Tfn	Rep: SEKBF00014198284-0

TILL Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 3, Solna
B8:11 Mottagning Neurokirurgi
171 76 Stockholm
Tfn: 08-123 741 10 Fax: 08-123 739 15

SVAR KONTOGEN/ISOTOF

HEMLIG

Slutsvar

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

flera ställen i vänster underlob, sannolikt bestående av bronksekret.
ETT med spetsen ca 6cm ovan carina.

Ej optimalt läge av V-sond. Den ligger med spetsen i mellersta esofagus ca 7cm från cardia.

Ingen fri gas eller vätska i buken. De parenkymatösa organen är utan fokala förändringar, liksom mesenterium och tarmar.
KAD i urinblåsan.

Inga hållpunkter för kärlskada. Ingen aktiv kontrastextravasering.

Skelett: Ingen färsk fraktur i bröst-ländrygg eller bäcken. Multipla bilaterala läkta revbensfrakturer och höger klavikel, inga färska frakturer.
Lätt progress av degenerativa förändringar i nedre ländrygg.

- Inga färskasador påvisas.
- Ej optimalt läge av V-sond. Den ligger med spetsen i mellersta esofagus.

DT hjärna utförd i samband med undersökningen. Var god se separat svar.

Psychou, Alexandra

Signeringstid: 2024-03-25 15:01

Ansvarig: Dölgaard Reitan Jo

-slut

FRÅN	Karolinska Solna Trauma & MSK Solna Karolinska vägen 171 76 Stockholm Tfn	B: 11003-331-V01 S: 11003-331-V01 F: 11003-331-V01 R: 202401842917 Rep: SEKBF00014198281-0	SVAR RÖNTGEN/ISOTOPI ██████████ Slutsvar Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	HEMLIG (2)
	TILL	Karolinska Universitetssjukhuset Eugeniavägen 3, Solna B8:11 Mottagning Neurokirurgi 171 76 Stockholm Tfn: 08-123 741 10 Fax: 08-123 739 15		

Remisstid2024-03-23 08:59Remittent:Erik Hong

MetodUndersökning
DTDT hjärna - DT

Frågeställning
postopstatus? masseffekt? blödning?

Anamnes och status
██████ kv utan blodtunnande som hittas av make i sängen med snarkande andning, HLR, GCS 3 vid ankomst, bilat ljusstela pupiller. Pat hittas kl 04:45, på CT 06:40, CT visar stort aSDH med stor masseffekt. Tas till neurop för utrymmning. Tacksam postop CT när pat tillstånd tillåter, pat ska stabiliseras på NIVA först. Skickar även en trauma CT (thorax buk på separat remiss och kan gärna köras i samma seans om tillstånd tillåter.)

Tack!
mvh
Erik Hong
Leg läk neurokirurgi
tel 73129

NKjour jourtid: 71502

SVAR

Undersökningstid:2024-03-23 11:52
Utlåtande:2024-03-23, 11:42 DT HJÄRNA UTAN IV KONTRAST

Sedan närmast föregående undersökning idag kl 06:19 har det stora vänstersidiga akuta subduralhematomet utrymts via lambå. Postoperativ luft epiduralt och subduralt samt minimal mängd subdural vätska frontalt. Posteriot om lambån kvarstår en som mest ca 6 mm bred hematospalt parietooccipitalt. Ingen nytillkommen blödning.

Det avgränsas nu en stor inklämningsinfarkt temporooccipitalt på vänster sida och den sammantagna expansiva effekten är väsentligen oförändrad med uttalad buktning av uncus över tentorieslitsen, kompression av mesencefalon och vänster sidoventrikel samt överskjutning av medellinjestrukturerna om som mest ca 2 cm åt höger. Attenueringen i hjärnstammen är låg men området är svårbedömt på DT, infarcering även här kan dock inte uteslutas.

Lite blod ses som tidigare i akvedukten och fjärde ventrikeln samt troligen bilateralt i cisterna ambiens.

-Väl utrymt vänstersidigt akut subduralhematom men tillkomst av stor

FRÅN

Karolinska Solna
Trauma & MSK Solna
Karolinska vägen
171 76 Stockholm
Tfn

B: 11003-331-V01
S: 11003-331-V01
F: 11003-331-V01
R: 202401842917
Rep:SEKBF00014198281-0

SVAR RÖNTGEN/ISOTOPI

██████████

Slutsvar

Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

HEMLIG (2)

TILL

Karolinska Universitetssjukhuset
Eugeniavägen 3, Solna
B8:11 Mottagning Neurokirurgi
171 76 Stockholm
Tfn: 08-123 741 10 Fax: 08-123 739 15

inklänningsinfarkt temporooccipitalt och kvarstående uttalad expansiv effekt med
hjärnstamskompression.

Suneson, Annika

Signeringstid: 2024-03-25 12:53

Ansvarig: Velickaite Vilma

-----slut-----

FRÅN	Karolinska Solna Trauma & MSK Solna Karolinska vägen 171 76 Stockholm Tfn	B: 11003-331-V01 S: 11003-331-V01 F: 11003-331-V01 R: 202401842931 Rep: SEKBF00014198283-0	SVAR RÖNTGENISOTOPI ██████████ Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	811a (2) HEMLIG Preliminär svar
	TILL	Karolinska Universitetssjukhuset Eugeniavägen 3, Solna B8:11 Mottagning Neurokirurgi 171 76 Stockholm Tfn: 08-123 741 10 Fax: 08-123 739 15		
Remisstid		2024-03-23 09:04	Remittent: Erik Hong	
Metod		Undersökning		
DT		DT buk - DT DT thorax - DT		
Frågeställning				
blödning? fraktur? traumatiska skador? fri gas vätska? Pneumoni? pneumothorax? traumakörning				
Anamnes och status				
██████ kv utan blodtunnande som hittas av make i sängen med snarkande andning, HLR, GCS 3 vid ankomst, bilat ljusstela pupiller. Pat hittas kl 04:45, oklara omständigheter, uppgifter om bla blod vaginalt. på CT 06:40, CT visar stort aSDH med stor masseffekt. Näsfraktur. Zygomaticus fraktur. Tas till neurop för utrymning direkt utan föregående CT thorax buk. Perop cirkulatorisk instabilitet + misstänkt anafylaxi + nedsatt andning, bronkoskoperas perop utan tydliga fynd.				
Mtp oklara omständigheter där yttre våld ej kan uteslutas tacksam kompletterande CT thorax buk när tillstånd tillåter!				
Tack!				
mvh				
Erik Hong				
Leg läk neurokirurgi				
tel 73129				
NKjour jourtid: 71502				
SVAR				
Undersökningstid:		2024-03-23 11:52		
Utlåtande:		2024-03-23, 11:52, DT thorax - buk med iv kontrast Jmf med DT Capiro S:t Görans 2021-10-30 och DT buk 2012-12-04.		
Ingen pneumo- eller hemothorax. Inga traumatiska lungförändringar. Inga tecken till pneumoni. Smärre dekliva atelektaser dx. Intrabronkiell utfyllnad på flera ställen i vänster underlob, sannolikt bestående av bronksektret. ETT med spetsen ca 6cm ovan carina.				
Ej optimalt läge av V-sond. Den ligger med spetsen i mellersta esofagus ca 7cm från cardia.				
Ingen fri gas eller vätska i buken. De parenkymatösa organen är utan fokala				
2024-03-23 12:53				

FRÅN	Karolinska Solna Trauma & MSK Solna Karolinska vägen 171 76 Stockholm Tfn	B: 11003-331-V01 S: 11003-331-V01 F: 11003-331-V01 R: 202401842931 Rep: SEKBF00014198283-0	██████████ Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	HEMLIG (2) Preliminärsvar
	TILL	Karolinska Universitetssjukhuset Eugeniavägen 3, Solna B8:11 Mottagning Neurokirurgi 171 76 Stockholm Tfn: 08-123 741 10 Fax: 08-123 739 15		

förändringar, liksom mesenterium och tarmar.
KAD i urinblåsan.
Inga hållpunkter för kärlskada. Ingen aktiv kontrastextravasering.

Skelett: Ingen färsk fraktur i bröst-ländrygg eller bäcken. Multipla bilaterala läkta revbensfrakturer och höger klavikel, inga färska frakturer.
Lätt progress av degenerativa förändringar i nedre ländrygg.

- Inga färska skador påvisas.
- Ej optimalt läge av V-sond. Den ligger med spetsen i mellersta esofagus.

DT hjärna utförd i samband med undersökningen. Var god se separat svar.

Psychou, Alexandra

Signeringstid: 2024-03-23 12:53

Ansvarig: Psychou Alexandra

-----slut-----

FRÅN	Karolinska Solna Neuroradiologi Karolinska vägen 171 76 Stockholm Tfn	B: 11003-331-V04 S: 11003-331-V04 F: 11003-331-103 R: 202401844578 Rep: SEKBF00014198464-0	SVAR RÖNTGEN/ISOTOP Slutsvar Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	HEMLIG Sida 1
	TILL	Karolinska Universitetssjukhuset Eugeniavägen 11, Solna B11:17 Vårdavdelning Neurokirurgi 171 76 Stockholm Tfn: 08-123 720 13 Fax:		
Remisstid		2024-03-23 15:34	Remittent: Anders Fytagoridis	
Metod		Undersökning		
MR		MR hjärna - MR		
Frågeställning				
Hjärnstamsskador? Infarkter? Centrala skador?				
Anamnes och status				
Utrymt massivt ASDH vä med över 2cm överskjutning under morgonen. GCS 3 bilat dilaterade pupiller preop. Nu postop på DT misstnke om hjärnstams- och mesencephalonskador. Vä PCA-infarkt (inklänningsinfarkt). Pupiller fortsatt ljustela och dilaterade. Tacksam MR söndag fm som del i att kunna bestämna om fortsatt vård är meningsfull eller ej.				
SVAR				
Undersökningstid:		2024-03-24 14:33		
Utlåtande:		2024-03-24, 14:33, MR hjärna utan iv-kontrastmedel. Närmast föregående DT-hjärna 2021-04-23 för jämförelse. Status efter utrymning av vänstersidigt subduralhematom. Hematomet är väl utrymd. Ett 11 mm brett luftspalt kvarstår vid vertex samt frontalt vänster jämfört med 19 mm tidigare. Det ses fortsatt kraftigt medellinjeförskjutning mot höger sida på knappt 13 mm samt herniering av vänster uncus. Kraftigt uppblåst höger sidoventrikel som omges av transependymalt ödem. Sammanpressad 3:e ventrikeln. Utbredd infarktutveckling och ödem temporooccipitalt vänster i PCA försörjningsområde och i höger talamus, samt mindre dito parietalt parasagittalt vänster vid falx. Infarkter i hela mesencefalon som är kraftigt komprimerad bilateralt vid tentoriet och i höger sida av pons. I dessa områden noteras även s.k. Duret blödningar på blodkänslig sekvens. Inga infarkter i medulla oblongata eller cerebellum. - Hydrocephalus. Infarktutveckling i mesencefalon, höger sida pons samt supratentoriellt främst i vänster hemisfär. Duret blödningar i hjärnstammen. Kalarakis, Georgios Signeringstid: 2024-03-25 12:56 Ansvarig: Velickaite Vilma -----slut-----		

HEMLIG

Utlåtande

Patient:

Födelsedatum:

Remissnummer:

SEKBF00012536280

Undersökningar:

SEKBF00014198464

Preliminärsignatur:

Kalarakis, Georgios (bjb8), 2024-03-24 17:25

Definitivsignatur:

Velickaite, Vilma (bsgf), 2024-03-25 12:56

Utlåtande skapat 2024-03-24, 16:30 av Kalarakis, Georgios

Utskrivet från Sectra IDS7 på 2024-04-09, 11:52 av Petersson, Chutima Bernado

2024-03-24, 14:33, MR hjärna utan iv-kontrastmedel.

Närmast föregående DT-hjärna 2021-04-23 för jämförelse. Status efter utrymning av vänstersidigt subduralhematom. Hematomet är väl utrymd. Ett 11 mm brett luftspalt kvarstår vid vertex samt frontalt vänster jämfört med 19 mm tidigare.

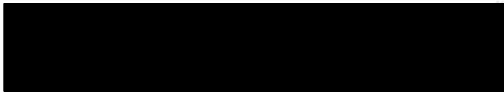
Det ses fortsatt kraftigt medellinjeförskjutning mot höger sida på knappt 13 mm samt herniering av vänster uncus. Kraftigt uppblåst höger sidoventrikel som omges av transependymalt ödem. Sammanpressad 3:e ventrikeln.

Utbredd infarktutveckling och ödem temporooccipitalt vänster i PCA försörjningsområde och i höger talamus, samt mindre dito parietalt parasagittalt vänster vid falx. Infarkter i hela mesencefalon som är kraftigt komprimerad bilateralt vid tentoriet och i höger sida av pons. I dessa områden noteras även s.k. Duret blödningar på blodkänslig sekvens. Inga infarkter i medulla oblongata eller cerebellum.

- Hydrocephalus. Infarktutveckling i mesencefalon, höger sida pons samt supratentoriellt främst i vänster hemisfär. Duret blödningar i hjärnstammen.

Kalarakis, Georgios

Utlåtande

Patient: 
Födelsedatum: 
Remissnummer: **SEKBF00012536136**
Undersökningar: **SEKBF00014198283, SEKBF00014198284**
Preliminärsignatur:
Definitivsignatur: **Dölgaard Reitan, Jo (2011), 2024-03-25 15:01**

Utlåtande skapat 2024-03-25, 15:01 av Dölgaard Reitan, Jo
Utskrivet från Sectra IDS7 på 2024-04-09, 11:52 av Petersson, Chutima Bernado

Tillägg till preliminärsignerat svar

Uttalad leverförfettning.

2024-03-25, 15:01
Dölgaard Reitan, Jo

===== SLUT TILLÄGG =====

2024-03-23, 11:52, DT thorax - buk med iv kontrast

Jmf med DT Capiro S:t Görans 2021-10-30 och DT buk 2012-12-04.

Ingen pneumo- eller hemothorax. Inga traumatiska lungförändringar.
Inga tecken till pneumoni. Smärre dekliva atelektaser dx. Intrabronkiell utfyllnad på flera ställen i vänster underlob, sannolikt bestående av bronksekret.
ETT med spetsen ca 6cm ovan carina.

Ej optimalt läge av V-sond. Den ligger med spetsen i mellersta esofagus ca 7cm från cardia.

Ingen fri gas eller vätska i buken. De parenkymatösa organen är utan fokala förändringar, liksom mesenterium och tarmar.

KAD i urinblåsan.

Inga hållpunkter för kärlskada. Ingen aktiv kontrastextravasering.

Skelett: Ingen färsk fraktur i bröst-ländrygg eller bäcken. Multipla bilaterala läkta revbensfrakturer och höger klavikel, inga färsk frakturer.
Lätt progress av degenerativa förändringar i nedre ländrygg.

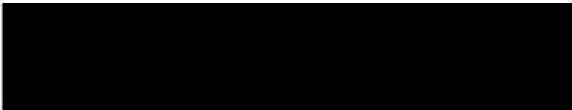
- Inga färsk skador påvisas.
- Ej optimalt läge av V-sond. Den ligger med spetsen i mellersta esofagus.

DT hjärna utförd i samband med undersökningen. Var god se separat svar.

HEMLIG

Psychou, Alexandra

Utlåtande

Patient: 
Födelsedatum: 
Remissnummer: **SEKBF00012536136**
Undersökningar: **SEKBF00014198283, SEKBF00014198284**
Preliminärsignatur:
Definitivsignatur: **Dölgaard Reitan, Jo (2011), 2024-03-25 15:01**

Utlåtande skapat 2024-03-25, 15:01 av Dölgaard Reitan, Jo
Utskrivet från Sectra IDS7 på 2024-04-09, 11:52 av Petersson, Chutima Bernado

Tillägg till preliminärsignerat svar

Uttalad leverförfettning.

2024-03-25, 15:01
Dölgaard Reitan, Jo

===== SLUT TILLÄGG =====

2024-03-23, 11:52, DT thorax - buk med iv kontrast

Jmf med DT Capiro S:t Görans 2021-10-30 och DT buk 2012-12-04.

Ingen pneumo- eller hemothorax. Inga traumatiska lungförändringar.
Inga tecken till pneumoni. Smärre dekliva atelektaser dx. Intrabronkiell utfyllnad på flera ställen i vänster underlob, sannolikt bestående av bronksekret.
ETT med spetsen ca 6cm ovan carina.

Ej optimalt läge av V-sond. Den ligger med spetsen i mellersta esofagus ca 7cm från cardia.

Ingen fri gas eller vätska i buken. De parenkymatösa organen är utan fokala förändringar, liksom mesenterium och tarmar.

KAD i urinblåsan.

Inga hållpunkter för kärlskada. Ingen aktiv kontrastextravasering.

Skelett: Ingen färsk fraktur i bröst-ländrygg eller bäcken. Multipla bilaterala läkta revbensfrakturer och höger klavikel, inga färsk frakturer.
Lätt progress av degenerativa förändringar i nedre ländrygg.

- Inga färsk skador påvisas.
- Ej optimalt läge av V-sond. Den ligger med spetsen i mellersta esofagus.

DT hjärna utförd i samband med undersökningen. Var god se separat svar.

HEMLIG

Psychou, Alexandra

Utlåtande

Patient: 
Födelsedatum: 
Remissnummer: **SEKBF00012536134**
Undersökningar: **SEKBF00014198281**
Preliminärsignatur: **Suneson, Annika (1z19), 2024-03-23 16:01**
Definitivsignatur: **Velickaite, Vilma (bsgf), 2024-03-25 12:53**

Utlåtande skapat 2024-03-23, 14:21 av Suneson, Annika

Utskrivet från Sectra IDS7 på 2024-04-09, 11:53 av Petersson, Chutima Bernado

2024-03-23, 11:42 DT HJÄRNA UTAN IV KONTRAST

Sedan närmast föregående undersökning idag kl 06:19 har det stora vänstersidiga akuta subduralhematomet utrymts via lambå. Postoperativ luft epiduralt och subduralt samt minimal mängd subdural vätska frontalt. Posteriot om lambån kvarstår en som mest ca 6 mm bred hematomspalt parietooccipitalt. Ingen nytillkommen blödning.

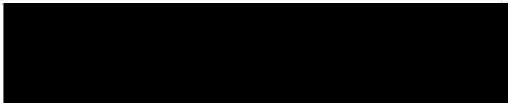
Det avgränsas nu en stor inklämningsinfarkt temporooccipitalt på vänster sida och den sammantagna expansiva effekten är väsentligen oförändrad med uttalad buktning av uncus över tentorieslitsen, kompression av mesencefalon och vänster sidoventrikel samt överskjutning av medellinjestruturerna om som mest ca 2 cm åt höger. Attenueringen i hjärnstammen är låg men området är svårbedömt på DT, infarcering även här kan dock inte uteslutas.

Lite blod ses som tidigare i akvedukten och fjärde ventrikeln samt troligen bilateralt i cisterna ambiens.

-Väl utrymt vänstersidigt akut subduralhematom men tillkomst av stor inklämningsinfarkt temporooccipitalt och kvarstående uttalad expansiv effekt med hjärnstamskompression.

Suneson, Annika

Utlåtande

Patient: 
Födelsedatum: 
Remissnummer: **SEKBF00012536113**
Undersökningar: **SEKBF00014198254**
(1 av 2 i remissen)
Preliminärsignatur: **Gry, Hanna (9gcg), 2024-03-23 08:10**
Definitivsignatur: **Fagerlund, Michael (1smf), 2024-03-24 16:58**

Utlåtande skapat 2024-03-23, 07:36 av Gry, Hanna

Utskrivet från Sectra IDS7 på 2024-04-09, 11:53 av Petersson, Chutima Bernado

2024-03-23, 06:40, DT hjärna

Akut subduralhematom på vänster sida utmed hela vänster konvexitet med max djup cirka 2,1 cm samt tunnare subdurala bräm även längs vänstra lillhjärnstentoriet och falx. Vänster sidoventrikel är helt komprimerad och det finns en utbredd medellinjes överskjutning om cirka 2,5 cm. Uncus buktar över medellinjen åt vänster. Transtentoriell herniering med blödningsinslag i komponent som buktar nedom vänster tentorieblad. Uttalad kompression av övre delen av hjärnstammen med utplånade likvorrur perimesencefalt samt dorsalkompression av 4:e ventrikeln. Uttalad hydrocephalusbild supratentoriellt med vidgning av högra sidoventrikeln och utbrett periventrikulärt ödem. Utbrett ödem supratentoriellt med bilateralt komprimerade fåror. En strimma blod finns i vad som tolkas som komprimerad 4:e ventrikel men även duretblödning är möjligt. Bevarade likvorskikt finns kring nedre delen av hjärnstammen och foramen magnum. Ingen påvisad aktuell fraktur. Äldre komminut frakturering av näsbenet bilateralt samt misstänkt odislocerad fraktur i vänster okbåge. Oregelbundenheter i mediala orbitaväggarna bilateralt, möjligen status efter äldre frakturer - dessa förändringar är oförändrade jämfört DT 2021-10-30. Subkutant ödem finns parietalt vänster.

- Akut subduralhematom vänstersidigt med uttalad medellinjeöverskjutning och expansiv effekt mot hjärnstammen enligt ovan. Uttalad sekundär hydrocefalus.
Inga aktuella frakturer (de frakturer om rapporterades muntligen återfinns även vid tidigare DT). Lätt ödem finns subkutant parietalt vänster som tecken till trauma.

Gry, Hanna

Utlåtande

Patient:
Födelsedatum:
Remissnummer: **SEKBF00012536113**
Undersökningar: **SEKBF00014198260**
(1 av 2 i remissen)
Preliminärsignatur: **Suneson, Annika (1z19), 2024-03-23 08:33**
Definitivsignatur: **Fagerlund, Michael (1smf), 2024-03-24 14:50**

Utlåtande skapat 2024-03-23, 08:33 av Suneson, Annika
Utskrivet från Sectra IDS7 på 2024-04-09, 11:53 av Petersson, Chutima Bernado

2024-03-23, 06:27 DT HALSRYGG UTAN IV KONTRAST

Ingen fraktur. Ingen luxation.
Degenerativa förändringar med sänkt disk och pålagringar både anteriort, posterior och foraminalt i nivå C5-C6.

Suneson, Annika



Tjänsteanteckning

Journaler folktandvården

Signerad av

Signerad datum

Enhet

Region Stockholm, BINR 8 PO Sthlm Nord

Diariennr

5000-K350152-24

Uppgiftslämnare	Datum	Tid
Gustafsson, Samuel	2024-07-15	12:23
Beslag verkställt	Material för analys	
Nej	Nej	

Mottaget	Mottaget datum	Tid
Sätt på vilket uppgift lämnats		
Upprättad av		
Samuel Gustafsson		

Uppgiften avser
Uppgift
2024-07-11 skickade undertecknad en journalbegäran till folktandvården Stockholms län avseende [REDACTED] perioden 2000-2024-03-23.
2024-07-11 fick undertecknad ett mail från Fatima El Marhoumi, tandläkare på Folktandvården, med informationen att folktandvården Stockholm har inga uppgifter på [REDACTED]

Registerutdrag till myndighet

Period: 2023-03-22 - 2024-03-22

Utskrivet: 2024-04-18 10:26

Forsberg, Per, 19630816-0115

Uttag

Expeditionstidpunkt	Uthämtad vara	Expedierad mängd	Dosering	Förskrivet av
2024-03-18 09:53:49	Lipistad, filmdragerad tablett 40 mg	100	1 tablett 1 gång dagligen tills vidare Blodfettsänkande läkemedel	Mattias Östberg,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm
2024-03-18 09:53:49	Kandrozid, tablett 8 mg	98	1 tablett 1 gång dagligen tills vidare oralt	Mattias Östberg,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm
2024-03-18 09:53:49	Digoxin Evolan, tablett 0,13 mg	100	1 tablett 1 gång dagligen tills vidare oralt	Mattias Östberg,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm
2024-03-18 09:53:49	Metoprolol Orion, Depottablett 100 mg	100	1 tablett 2 gånger dagligen tills vidare oralt	Mattias Östberg,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm
2024-03-18 09:53:49	Eliquis, filmdragerad tablett 5 mg	168	1 tablett 2 gånger dagligen tills vidare oralt	Mattias Östberg,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm

HEMLIG

Registerutdrag till myndighet

Period: 2023-03-22 - 2024-03-22

Utskrivet: 2024-04-18 10:26

Forsberg, Per, 19630816-0115

Expeditionstidpunkt	Uthämtad vara	Expedierad mängd	Dosering	Förskrivet av
2023-12-12 11:20:10	Atorvastatin Viatris, filmdragerad tablett 40 mg	100	1 tablett 1 gång dagligen tills vidare Blodfettsänkande läkemedel	Mattias Östberg,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm
2023-12-12 11:20:10	Candesartan Krka, tablett 8 mg	98	1 tablett 1 gång dagligen tills vidare oralt	Mattias Östberg,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm
2023-12-12 11:20:10	Digoxin Evolan, tablett 0,13 mg	100	1 tablett 1 gång dagligen tills vidare oralt	Mattias Östberg,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm
2023-12-12 11:20:10	Eliquis, filmdragerad tablett 5 mg	168	1 tablett 2 gånger dagligen tills vidare oralt	Mattias Östberg,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm
2023-12-12 11:20:10	Metoprolol Sandoz, depottablett 100 mg	200	1 depottablett 2 gånger dagligen tills vidare oralt	Mattias Östberg,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm
2023-11-14 12:35:19	Digoxin Evolan, tablett 0,25 mg	100	1 tablett på morgonen FF	Victoria Skoglund,, Capio Hälsö- och sjukvård AB, Lövkojsgränd 16, 16575, Hässelby

HEMLIG

Registerutdrag till myndighet

Period: 2023-03-22 - 2024-03-22

Utskrivet: 2024-04-18 10:26

Forsberg, Per, 19630816-0115

Expeditionstidpunkt	Uthämtad vara	Expedierad mängd	Dosering	Förskrivet av
2023-09-21 09:47:50	Digoxin Evolan, tablett 0,13 mg	100	1 tablett 1 gång dagligen tills vidare oralt	Peter Karlsson,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm
2023-09-06 11:24:48	Bufomix Easyhaler, inhal.pulv 160 mikrogram/4,5 mikrogram/inhalation	120	1 puff på morgonen, 1 puff till kvällen inandas Astma/KOL Tas under 3 månader som provbehandling. Därefter uppföljning.	Anna Sara Miyazaki,, Capio Hälso- och sjukvård AB, Lövköjsgränd 16, 16575, Hässelby
2023-09-06 11:24:48	Metomylan, Depottablett 100 mg	200	1 tablett 2 gånger dagligen tills vidare oralt	Per Sjölin,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm
2023-09-06 11:24:48	Eliquis, filmdragerad tablett 5 mg	168	1 tablett 2 gånger dagligen tills vidare oralt	Per Sjölin,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm
2023-09-06 11:24:48	Kairasec, tablett 8 mg	98	1 tablett 1 gång dagligen tills vidare oralt	Per Sjölin,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm
2023-09-06 11:24:48	Atorvastatin Xiromed, filmdragerad tablett 40 mg	105	1 tablett 1 gång dagligen tills vidare Blodfettsänkande läkemedel	Per Sjölin,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm

HEMLIG

Registerutdrag till myndighet

Period: 2023-03-22 - 2024-03-22

Utskrivet: 2024-04-18 10:26

Forsberg, Per, 19630816-0115

Expeditionstidpunkt	Uthämtad vara	Expedierad mängd	Dosering	Förskrivet av
2023-06-09 11:44:00	Digoxin Evolan, tablett 0,13 mg	100	1 tablett 1 gång dagligen tills vidare oralt	Per Sjölin,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm
2023-06-09 10:24:46	Eliquis, filmdragerad tablett 5 mg	168	1 tablett 2 gånger dagligen tills vidare oralt	Per Sjölin,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm
2023-05-26 11:15:43	Kandrozid, tablett 8 mg	98	1 tablett 1 gång dagligen tills vidare oralt	Per Sjölin,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm
2023-05-26 11:15:43	Atorvastatin Xiromed, filmdragerad tablett 40 mg	105	1 tablett 1 gång dagligen tills vidare Blodfettsänkande läkemedel	Per Sjölin,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm
2023-05-15 11:30:04	Bufomix Easyhaler, inhal.pulv 160 mikrogram/4,5 mikrogram/inhalation	120	1 puff på morgonen, 1 puff till kvällen inandas Astma/KOL Tas under 3 månader som provbehandling. Därefter uppföljning.	Anna Sara Miyazaki,, Capio Hälso- och sjukvård AB, Lövköjsgränd 16, 16575, Hässelby
2023-03-29 11:22:29	Metoprolol Sandoz, depottablett 100 mg	200	1 tablett 2 gånger dagligen tills vidare oralt	Per Sjölin,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm

HEMLIG

Registerutdrag till myndighet

Period: 2023-03-22 - 2024-03-22

Utskrivet: 2024-04-18 10:26

Forsberg, Per, 19630816-0115

HEMLIG

Registerutdrag till myndighet

Forsberg, Per, 19630816-0115

Period: 2023-03-22 - 2024-03-22

Utskrivet: 2024-04-18 10:28

Förskrivningar

Dospåse	Utfärdande datum	Förskrivet av	Förskriven vara	Dosering	Antal uttag	Mängd per uttag	Intervall	Status
Nej	2023-12-11	Mattias Östberg,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm	Candesartan Krka, tablett 8 mg, Blister, 98 tabletter	1 tablett 1 gång dagligen tills vidare oralt	4	98		Aktiv
Nej	2023-12-11	Mattias Östberg,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm	Atorvastatin Viatris, filmdragerad tablett 40 mg, Blister, 100 tabletter (Al)	1 tablett 1 gång dagligen tills vidare Blodfettsänkande läkemedel	4	100		Aktiv
Nej	2023-12-11	Mattias Östberg,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm	Digoxin Evolan, tablett 0,13 mg, Burk, 100 tabletter	1 tablett 1 gång dagligen tills vidare oralt	4	100		Aktiv
Nej	2023-12-11	Mattias Östberg,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capio S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm	Bloxazoc, depottablett 100 mg, Blister, 100 tabletter	1 depottablett 2 gånger dagligen tills vidare oralt	4	200		Aktiv

HEMLIG

Registerutdrag till myndighet

Forsberg, Per, 19630816-0115

Period: 2023-03-22 - 2024-03-22

Utskrivet: 2024-04-18 10:28

Dospåse	Utfärdande datum	Förskrivet av	Förskriften vara	Dosering	Antal uttag	Mängd per uttag	Intervall	Status
Nej	2023-12-11	Mattias Östberg,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capiro S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm	Eliquis, filmdragerad tablett 5 mg, Blister, 168 tabletter	1 tablett 2 gånger dagligen tills vidare oralt	4	168		Aktiv
Nej	2023-11-14	Victoria Skoglund,, Läkare med förordnande, Capiro Hälsö- och sjukvård AB, Lövsjögränd 16, 16575, Hässelby	Digoxin Evolan, tablett 0,25 mg, Burk, 100 tabletter	1 tablett på morgonen FF	1	100		Slutexpedierad
Nej	2023-09-20	Peter Karlsson,, Läkare, Hjärtcentrum Arytmi, CStG, Capiro S t Görans Sjukhus, 11281, Stockholm	Digoxin Evolan, tablett 0,13 mg, Burk, 100 tabletter	1 tablett 1 gång dagligen tills vidare oralt	4	100		Avslutad
Nej	2023-05-12	Anna Sara Miyazaki,, AT-läkare, Capiro Hälsö- och sjukvård AB, Lövsjögränd 16, 16575, Hässelby	Bufomix Easyhaler, inhal.pulv 160 mikrogram/4,5 mikrogram/inhalation, Inhalator, 120 doser med fodral	1 puff på morgonen, 1 puff till kvällen inandas Astma/KOL Tas under 3 månader som provbehandling. Därefter uppföljning.	2	120		Slutexpedierad

HEMLIG



Journalanteckning

Per (Falck/ Previa)

Signerat av

Signerat datum

Enhet

Region Stockholm, BINR 8 PO Sthlm Nord

Diariennr

5000-K350152-24

Originalhandlingens förvaringsplats		Datum	Tid
		2024-09-16	14:03
Involverade personer	Personnummer/Orgnr	Roll	
Forsberg, Per		Berörd person	
Involverad personal		Funktion	
Susanne Wide		Uppgiftslämnare	



Polisen

BEGÄRAN
om patientjournal/foto

Datum
2024-07-03

Diarienummer
K350152-24

Polismyndigheten
BINR 8 PO Sthlm Nord
Samuel Gustafsson
Förundersökningsledare

Till läkare/sjukvårdsinrättning
Falck (Previa)

Begäran avser nedanstående person

Personnummer 19630816-0115	Den undersöktes efternamn Forsberg	Samtliga fönamn Per Lennart	Tilltalsnamn Per
Kön Man			

Samtycke

- ☐ Samtycke har inhämtats till nedan markerade åtgärd
- ☒ Samtycke till utlämnande av journalanteckningar ur patientjournal krävs inte, se nedan ikryssat sekretessbrytande lagstöd

Brottskod och Brottssrubricering

0310 Mord

Önskad åtgärd

- ☒ Kopia av patientjournal avseende vårdtillfälle:

Datum
eller tidsperiod
Samtliga
- ☒ Fotografier önskas (om det finns)

Beställare

Datum 2024-07-03	Ort Sollentuna	Begäran utfärdad av (inloggad polisanställd) Samuel Gustafsson	
U-nummer u0058121	Telefon 0722181783	E-postadress samuel.gustafsson@polisen.se	
Adress Tingsvägen 7		Postnummer 191 61	Ort Sollentuna

Beslutsfattare (Fu-ledare)

Namn Anna Wennergren	Titel Åklagare	Telefon
-------------------------	-------------------	---------

Information avseende aktuell juridik

- Offentlighets- och sekretesslag (2009:400)
Sekretessbrytande krav
- ☐ 10 kap. 21 §

Sekretessen enligt 25 kap. 1 §, 2 § andra stycket och 3- 5 §§, 26 kap. 1 §, 1 a § andra stycket, 3, 4 och 6 §§ samt 33 kap.2 och 4 a §§ hindrar inte att en uppgift lämnas till en åklagarmyndighet eller Polismyndigheten, om uppgiften angår misstanke om brott som riktats mot någon som inte har fyllt arton år och det är fråga om brott som avses i
1. 3, 4 eller 6 kap.brottsbalken, eller
2. lagen (1982:316) med förbud mot könsstympning av kvinnor. Lag (2022:916)
- ☒ 10 kap. 23 §

1. brott för vilket det inte är föreskrivet lindrigare straff än fängelse i ett år,
2. försök till brott för vilket det inte är föreskrivet lindrigare straff än fängelse i två år , eller
3. försök till brott för vilket det inte är föreskrivet lindrigare straff än fängelse i ett år, om gärningen innefattat försök till överföring av sådan allmänfarlig sjukdom som avses i 1 kap. 3 § smittskyddslagen (2004:168)

Ytterligare information

Begäran avser samtliga journaler som upprättats i kontakten mellan Falck/Previa och Forsberg.

2024-07-04 10:27:44

PM:979.1 Ver. 2023-05-29/15

HEMLIG

Journal för Per Forsberg (19630816-0115)

Utskriften genererades: 2024-07-04 10:38

Bilaga 1: Dokument, 1412385.pdf

Bilaga 2: Dokument, Begäran K350152-24.pdf

Dokument med följande filnamn kunde inte konverteras och finns därmed inte med i denna utskrift:

2017-03-31_brev_410272.doc, 2017-05-02_brev_412760.doc

HEMLIG

Blad nr 1/3

Falck Sverige AB

Stockholm, Norrmalm
Kammakargatan 9 b (portkod 1950)
BOX 7207
103 88 Stockholm

JOURNALBLAD

Personnummer
19630816-0115
Namn
Per Forsberg
GRANTOPPSGRÄND 56
16577 HÄSSELBY
Mobiltelefon: 0708984149

2024-07-04, Bobby Chand, Undersköterska*Dokument*

Begäran K350152-24.pdf

Hej,

Polisen ringer in och har en pågående förundersökning gällande medarbetare nedan. Denne skall ha besökt Previa för ett antal år sedan. De önskar få ut alla journaler. Oklart vilken enhet medarbetaren besökt. Skickar därför till er alla ifall ni känner igen. Polisen: Samuel Gustafsson, samuel.gustafsson@polisen.se, 0722181783 / Gäller: Per Forsberg 19630816-0115 (60 år) - Företag för journal, Mobiltelefon: 0708984149, Uppdaterad från SPAR: Aldrig

Med vänliga hälsningar,
Nicole Sabatini
Kundservicehandläggare
på Service Center (och Business v.b)
Falck Hälsa och arbetsliv

Växel 0771-23 00 00
E-post nicole.sabatini@falcksverige.se

S:t Eriksgatan 113
113 43 Stockholm
falcksverige.se

Utlämnat

Hej!

Här kommer begäran avseende journaler.
Tacksam för skyndsam handläggning och återkommer så fort ni kan säga var och när vi kan hämta journalerna.

Med vänlig hälsning

Samuel Gustafsson
Förundersökningsledare
Brott i nära relation
Grova BIN
Tel: 0722-181783

HEMLIG

Blad nr 2/3

Falck Sverige AB

Stockholm, Norrmalm
Kammakargatan 9 b (portkod 1950)
BOX 7207
103 88 Stockholm

JOURNALBLAD

Personnummer
19630816-0115
Namn
Per Forsberg
GRANTOPPSGRÄND 56
16577 HÄSSELBY
Mobiltelefon: 0708984149

Postadress:
Polismyndigheten
BINR Stockholm Po Stockholm Nord
10675 Stockholm

Besöksadress: Tingsvägen 7, Sollentuna

Signerad av: Ej signerad

2024-07-03, Bobby Chand, Undersköterska

Telefonkontakt

Hej,

Polisen ringer in och har en pågående förundersökning gällande medarbetare nedan. Denne skall ha besökt Previa för ett antal år sedan. De önskar få ut alla journaler. Oklart vilken enhet medarbetaren besökt. Skickar därför till er alla ifall ni känner igen.
Polisen: Samuel Gustafsson, samuel.gustafsson@polisen.se, 0722181783 / Gäller: Per Forsberg 19630816-0115 (60 år) - Företag för journal, Mobiltelefon: 0708984149,
Uppdaterad från SPAR: Aldrig

Med vänliga hälsningar,
Nicole Sabatini
Kundservicehandläggare
på Service Center (och Business v.b)
Falck Hälsa och arbetsliv

Växel 0771-23 00 00
E-post nicole.sabatini@falcksverige.se

S:t Eriksgatan 113
113 43 Stockholm
falcksverige.se
Signerad av: Ej signerad

2022-06-12, CGM J4 SYSTEMKONTO, Ingen yrkeskategori

Dokument

Importerad PDF-journal från 3Q

Signerad av: CGM J4 SYSTEMKONTO, Ingen yrkeskategori

HEMLIG

Blad nr 3/3

Falck Sverige AB

Stockholm, Norrmalm
Kammakargatan 9 b (portkod 1950)
BOX 7207
103 88 Stockholm

JOURNALBLAD

Personnummer
19630816-0115
Namn
Per Forsberg
GRANTOPPSGRÄND 56
16577 HÄSSELBY
Mobiltelefon: 0708984149

Dokument

Importerad PDF-journal från 3Q: 2017-05-02_brev_412760.doc
Signerad av: CGM J4 SYSTEMKONTO, Ingen yrkeskategori

Dokument

Importerad PDF-journal från 3Q: 2017-03-31_brev_410272.doc
Signerad av: CGM J4 SYSTEMKONTO, Ingen yrkeskategori

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer:19630816-0115
Förnamn:Per
Efternamn:Forsberg

1
HEMLIG

Journalutskrift för 19630816-0115

Utskriven: 2022-06-06

Namn Per Forsberg
C/O-adress
Adress GRANTOPPSGRÄND 56
Postadress 16577 HÄSSELBY
Telefon
Kön Man
Mobiltelefon 0708984149
E-post

Memo
Arbete innehåller inte moment där färger har en säkerhetsmässig betydelse, enl arbetsgivaren Anna Paronen 170331.

Cave

Blodsmitta
Förstadagsintyg ☐ till och med

Andra journaler

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816-0115
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

HEMLIG

Datum:
2020-03-16

Kontakttyp:
LAGSTADGAD UNDERSÖKNING

Vårdgivare, grupp:
Rosie Åkers, USK

Registrerad:
2020-03-16 Rosie Åkers

Signerad: X
2020-03-17 Rosie Åkers

Organisation:

Swedtrac Trafik AB | Underhållsbolaget i Hagalund Trafik AB

Diagnos:

Z02-, Undersökning för intyg 2020-03-16 - 2020-03-16

Sökord:

Journaltext:

Periodisk us spårbunden trafik.
Till Dr Östensson.

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816-0115
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

HEMLIG**Datum:**

2020-03-16

Kontakttyp:

LAGSTADGAD UNDERSÖKNING

Vårdgivare, grupp:

Marie-Louise Östensson, FLÄK

Registrerad:

2020-03-16 Marie-Louise Östensson

Signerad: X

2020-03-16 Marie-Louise Östensson

Organisation:

Swedtrac Trafik AB | Underhållsbolaget i Hagalund Trafik AB

Diagnos:

Z02-, Undersökning för intyg 2020-03-16 - 2020-03-16

Sökord:**Journaltext:**

Periodisk säkerhetsundersökning enl BVFS 2000:4 1§ : 4

ARBETE: Reparatör

ANAMNES : Underskriven hälsodeklaration u.a. Röker.

STATUS: Motorik, rutinreflexer, pupillreaktion, koordination och balans u.a. Hjärtauskultation u.a.

ALKOHOLINTAG: Måttligt

SÖMN: 7 tim

BT: 149/97

PLASMAGLUKOS: 5,3

SYNSKÄRPA: Okorr H = 0,5; V =0,5 ; binoc=0,7 . Med korrektion H =1,0 ; V =1,0 ; Binoc=1,0.

KORREKTIONSGLAS: H: Sf , Cyl ; V: Sf , Cyl

FÄRGSEENDE: Defekt, kan se färgerna på tavlorna i rummet.

SYNFÄLT: H: u.a.; V: u.a.

AUDIOGRAM: Godkänt.

FÖRBEHÅLL: Glasögon

BEDÖMNING: Periodisk säkerhetsundersökning enl BVFS 2000:4 1§ 4 Godkänd

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

HEMLIG

Personnummer: 19630816-0115
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

Datum: 2017-05-11	Kontakttyp: Dokument	Vårdgivare, grupp: Claes-Gunnar Ericsson, FLÄK
Registrerad: 2017-05-11 Karin Kask	Signerad: X 2017-07-04 Claes-Gunnar Ericsson	

Organisation:
Stadler MR Sweden AB (fd Swedtrac-T Rosén) | Stadler MR Sweden AB F d Swedtrac Railservices AB

Diagnos:
Sökord:

Journaltext:
Dokument:
Dokument Läkarutlåtande Transportstyrelsen är skapad 2017-05-11 09:38.

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

HEMLIG

Personnummer:~~19630816-0115~~
Förnamn:Per
Efternamn:Forsberg

Dokument

Rubrik Läkarutlåtande Transportstyrelsen
Kommentar
Datum 2017-05-11
Ansvarig Claes-Gunnar Ericsson
Registerad av Karin Kask
Reg datum 2017-05-11 09:37
Senast ändrad

HEMLIG



Läkarutlåtande

1 (2)

Blanketten gäller enligt Järnvägsinspektionens föreskrifter (BV-FS 2000:4) om hälsoundersökning och hälsotillstånd för personal med arbetsuppgifter av betydelse för trafiksäkerheten, senast ändrad genom TSFS 2013:50.

Personuppgifter

Den undersöktes efternamn	Tilltalsnamn	Personnummer
Forsberg	Per	630816-0115
Arbetsuppgifter		

Beställare

Företag/ansvarig arbetsledare		Telefonnummer (även riktnummer)
Swedtrac Swedtrac Railservices AB		
Adress	Postnummer	Postadress
Telefon arbete (även riktnummer)		Mobilnummer
Anledning till undersökningen: (Lex. periodisk undersökning, nyanställning, inblandning i olycka)		
periodisk <i>uppföljning av</i>		
Den sökande uppfyller de medicinska hälsokraven enligt BV-FS 2000:4, senast ändrad genom TSFS 2013:50 för att utföra arbetsuppgifter enligt:		
1 § 1	1 § 2	1 § 3
☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☒ Ja ☐ Nej
		1 § 4
		☒ Ja ☐ Nej

Sjukdomar eller funktionsbegränsningar som påverkar tjänstbarheten

--

Förbehåll och ställningstaganden

Skall i tjänsten bära
☒ glasögon/kontaklinser ☐ hörapparat

Övrigt

		 Claes-Gunnar Ericsson Företagsläkare
Tidigarelagd periodisk hälsoundersökning senast den: 200331		Box 1094, Kistagången 16
Ort och datum	Läkarens underskrift	164 25 Kista
KISTA 2017-05-02		Tfn. 0771-23 00 00
Adress	Namnförtydligande	Fax 08-752 60 82
	Claes-Gunnar Ericsson	K-kod 964 13 010 M01

Jag har tagit del av ovanstående och förbinder mig att följa angivna förbehåll

Ort och datum	Den sökandes underskrift
STHLM Per Forsberg	

Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (PuL).
Mer information finns på Transportstyrelsens webbplats.

Transportstyrelsen
Väg- och järnvägsavdelningen
Box 267
781 23 Borlänge
Besöksadress
Hagavägen 2, Borlänge

www.transportstyrelsen.se
jarnvag@transportstyrelsen.se

Telefon 0771-503 503
Telefax 0243-23 66 77

HEMLIG



2017-05-02 09:59

Recept

Smarteyes

Ångermannagatan 154

162 65 Vällingby

08-54620890

vallingby@smarteyes.se

19630816-0115

Per Forsberg

Grantoppsgränd 56

16577 Hässelby

46708984149

Undersökningsdatum: 2017-04-04

Optiker: Sebastian Moghaied

PD / Tonometer / Keratometer

	PD	PD Nära	Tonom
H	31,0	29,0	16
V	31,0	29,0	16

Refraktion

	Sfär	Cylinder	Axel	Add N	Frå Visus	Korr Visus	När Visus
H	+1,25	-0,75	50	2,25	0,7	1,0	6
V	+1,25	0,00	180	2,25	0,63	1,0	6
				40	0,8	1,5	

Intygas, underskrift

Optik Smarteyes AB
Ångermannagatan 154
162 65 Vällingby
Tel: 08-546 20 890

Vällingby 2017-05-02

Leg. optiker Sebastian Moghaied

HEMLIG

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816-0115

Förnamn: Per

Efternamn: Forsberg

Datum:
2017-05-02

Kontakttyp:
ÅTERBESÖK

Vårdgivare, grupp:
Claes-Gunnar Ericsson, FLÄK

Registrerad:
2017-05-03 Ann-Sofie Öö - Svensson

Signerad: X
2017-07-04 Claes-Gunnar Ericsson

Organisation:

Stadler MR Sweden AB (fd Swedtrac-T Rosén) | Stadler MR Sweden AB F d Swedtrac Railservices AB

Diagnos:

Z02-, Undersökning för intyg 2017-05-02 - 2017-05-02

Sökord:**Journaltext:**

KONTAKTORSÄK:
Återbesök.

AKTUELLT:

Patienten klarade inte synundersökningen vid föregående lagstadgad undersökning. Har nu glasögon och kommer för syntest.

STATUS:

Syn: Visus utan glasögon 0,5 höger, 0,3 vänster samt binokulärt 0,5 med tavla på 5 meters avstånd.

Visus med glasögon 0,9 höger, 1,0 vänster samt 0,9 binokulärt.

BEDÖMNING:

Uppfyller nu kraven. Intyg utfärdas. Nästa periodiska undersökning blir senast 2020-03-31 eftersom den primära undersökningen skedde i mars.

Intyg skickas till beställaren. Patienten får med sig en kopia redan idag.

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816-0115

HEMLIG

Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

Datum:
2017-05-02

Kontakttyp:
Intyg

Vårdgivare, grupp:
Claes-Gunnar Ericsson, FLÄK

Registrerad:
2017-05-02 Claes-Gunnar Ericsson

Signerad: X
2017-05-02 Claes-Gunnar Ericsson

Organisation:

Stadler MR Sweden AB (fd Swedtrac-T Rosèn) | Stadler MR Sweden AB F d Swedtrac Railservices AB

Diagnos:

Z02-, Undersökning för intyg 2017-05-02 - 2017-05-02

Sökord:

Journaltext:

Intyg förnyat:

Läkarutlåtande spårbunden trafik (BVFS2000 4 TSFS2013 50) 2013 - hälsoundersökning och hälsotillstånd för personal med arbetsuppgifter av betydelse för trafiksäkerheten, är förnyat 2017-05-02 12:29

Brev:

Ett brev har skapats 2017-05-02 20:08.

Blanketten gäller enligt Järnvägsinspektionens föreskrifter (BV-FS 2000:4) om hälsoundersökning och hälsotillstånd för personal med arbetsuppgifter av betydelse för trafiksäkerheten, senast ändrad genom TSFS 2013:50.

Personuppgifter

Den undersöktes efternamn	Tilltalsnamn	Personnummer
Forsberg	Per	630816-0115
Arbetsuppgifter		

Beställare

Företag/ansvarig arbetsledare		Telefonnummer (även riktnummer)
Swedtrac Swedtrac Railservices AB		
Adress	Postnummer	Postadress
Telefon arbete (även riktnummer)	Mobilnummer	
Anledning till undersökningen: (t.ex. periodisk undersökning, nyanställning, inblandning i olycka)		
periodisk		
Den sökande uppfyller de medicinska hälsokraven enligt BV-FS 2000:4, senast ändrad genom TSFS 2013:50 för att utföra arbetsuppgifter enligt:		
1 § 1	1 § 2	1 § 3
☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej
		1 § 4
		☒ Ja ☐ Nej

Sjukdomar eller funktionsbegränsningar som påverkar tjänstbarheten

--

Förbehåll och ställningstaganden

Skall i tjänsten bära
☒ glasögon/kontaktlinser ☐ hörapparat

Övrigt

--

Tidigarelagd periodisk hälsoundersökning senast den:

Ort och datum	Läkarens underskrift
KISTA 2017-05-02	
Adress	Namnförtydligande
	Claes-Gunnar Ericsson

Jag har tagit del av ovanstående och förbinder mig att följa angivna förbehåll

Ort och datum	Den sökandes underskrift

Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (PuL).
Mer information finns på Transportstyrelsens webbplats.

**HEMLIG**
2(2)

Den som inte uppfyller kraven enligt BV-FS 2000:4, senast ändrad genom TSFS 2013:50, kan hos Transportstyrelsens väg- och järnvägsavdelning söka dispens för fortsatta trafiksäkerhetsuppgifter.

Dispensansökan skickas in till:

Transportstyrelsen
Väg- och järnvägsavdelningen
Enheten för behörigheter
Box 267
781 23 Borlänge

eller via mail: jarnvag@transportstyrelsen.se

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

HEMLIG

Personnummer:~~19630816-0115~~
Förnamn:Per
Efternamn:Forsberg

Brev

Datum 2017-05-02
Status Signerad

Dokumentet kunde inte sammanfogas med resterande journal. Det placeras därför för sig med namnet
2017-05-02_brev_412760.doc

HEMLIG

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816-0115
Fönamn: Per
Efternamn: Forsberg

Datum:
2017-04-19

Kontakttyp:
Dokument

Vårdgivare, grupp:
Claes-Gunnar Ericsson, FLÄK

Registrerad:
2017-04-19 Karin Kask

Signerad: X
2017-05-02 Claes-Gunnar Ericsson

Organisation:
Stadler MR Sweden AB (fd Swedtrac-T Rosén) | Stadler MR Sweden AB F d Swedtrac Railservices AB

Diagnos:

Sökord:

Journaltext:

Dokument:
Dokument 170331, Läkarutlåtande Transportstyrelsen är skapad 2017-04-19 14:21.

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

HEMLIG

Personnummer: 19630816-0115
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

Dokument

Rubrik 170331, Läkarutlåtande Transportstyrelsen
Kommentar
Datum 2017-04-19
Ansvarig Claes-Gunnar Ericsson
Registerad av Karin Kask
Reg datum 2017-04-19 02:21
Senast ändrad

HEMLIG



Läkarutlåtande

1 (2)

Blanketten gäller enligt Järnvägsinspektionens föreskrifter (BV-FS 2000:4) om hälsoundersökning och hälsotillstånd för personal med arbetsuppgifter av betydelse för trafiksäkerheten, senast ändrad genom TSFS 2013:50.

Personuppgifter

Den undersöktes efternamn	Tilltalsnamn	Personnummer
Forsberg	Per	630816-0115
Arbetsuppgifter		

Beställare

Företag/ansvarig arbetsledare		Telefonnummer (även riktnummer)
Swedtrac Swedtrac Railservices AB		
Adress	Postnummer	Postadress
Telefon arbete (även riktnummer)	Mobilnummer	
Anledning till undersökningen: (t.ex. periodisk undersökning, nyanställning, inblandning i olycka)		
periodisk		
Den sökande uppfyller de medicinska hälsokraven enligt BV-FS 2000:4, senast ändrad genom TSFS 2013:50 för att utföra arbetsuppgifter enligt:		
1 § 1	1 § 2	1 § 3
☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej
		1 § 4
		☐ Ja ☒ Nej

Sjukdomar eller funktionsbegränsningar som påverkar tjänstbarheten

Synen
Måste ha glasögon. Har färgseendet betydelse för hans arbete?

Förbehåll och ställningstaganden

Skall i tjänsten bära
☒ glasögon/kontaktlinser ☐ hörapparat

Övrigt

		Previas Claes-Gunnar Ericsson
Tidigarelagd periodisk hälsoundersökning senast den:		Företagsläkare
Ort och datum	Läkarens underskrift	Box 1094, Kistagången 16
KISTA 2017-03-31		164 25 Kista
Adress	Namnförtydligande	Tfn. 0771-23 00 00
	Claes-Gunnar Ericsson	Fax 08-752 60 82
		Kod 964 13 OTU M01

Jag har tagit del av ovanstående och förbinder mig att följa angivna förbehåll

Ort och datum	Den sökandes underskrift
STHLM 170331	Per Forsberg

Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (PUL).
Mer information finns på Transportstyrelsens webbplats.

Transportstyrelsen
Väg- och järnvägsavdelningen
Box 267
781 23 Borlänge
Besöksadress
Hagavägen 2, Borlänge

www.transportstyrelsen.se
jarnvag@transportstyrelsen.se

Telefon 0771-503 503
Telefax 0243-23 66 77

HEMLIG

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816-0115
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

Datum:
2017-03-31

Kontakttyp:
LAGSTADGAD UNDERSÖKNING

Vårdgivare, grupp:
Claes-Gunnar Ericsson, FLÅK

Registrerad:
2017-04-03 Malin Öö - Uusitalo

Signerad: X
2017-07-04 Claes-Gunnar Ericsson

Organisation:

Stadler MR Sweden AB (fd Swedtrac-T Rosèn) | Stadler MR Sweden AB F d Swedtrac Railservices AB

Diagnos:

Z02-, Undersökning för intyg 2017-03-31 - 2017-03-31

Z02-, Undersökning för intyg 2017-03-31 - 2017-03-31

Sökord:

Journaltext:

KONTAKTORSÄK

Kommer för periodisk undersökning enligt BVFS 2000:4 med ändringar.

YRKE/UTBILDNING

Är servicetekniker på tåg. Har tidigare arbetat på SL och Tåga i 17 år och är sedan sex år tillbaka på Swedtrac. Han framför inga fordon.

TIDIGARE SJUKDOMAR

Aldrig opererad. Har en känd färgblindhet.

AKTUELLA LÄKEMEDEL

Inga.

ALLERGI/ÖVERKÄNSLIGHET

Ingen.

LIVSSTIL

Röker cigaretter. Dricker 3-4 standardglas alkohol 2-4 gånger/månad. Gillar att jogga.

AKTUELLT

Har blivit förkyld nyligen, mår annars bra. När han först kommer uppfattar sköterskan att patienten har dispens på grund av färgblindhet. Det visar sig dock att han sannolikt istället inte har något arbete som kräver färgseende. Blodtrycket har varit förhöjt tidigare, senast 2014 vid periodisk kontroll här och då rekommenderades patienten kontroll hos husläkaren.

STATUS

AT: Gott. Övervikt med längd 177 cm, vikt 100 kg.

Cor: Regelbunden rytm, 70/min, inga blåsljud.

Bltr: 138/80 liggande höger arm efter mer än 5 min vila men där tiden också innebar en diskussion som i och för sig skulle kunna ha höjt trycket. Trycket var högre när det mättes hos sköterskan, men oklart hur länge patienten vilade innan trycktagningen.

Buk: Ööm.

Pulm: Perkuterat och auskulterat u a.

Neuro: Likstora pupiller som reagerar u a för ljus, normal ögonmotorik, ingen nystagmus. Liksidiga extremitetsreflexer.

Grasset, diadokokinesi, finger-näs och grov kraft händer u a. Kan rynka panna, vissla och le symmetriskt. Tungmotorik u a.

Liksidig känsel i ansiktet och extremiteter. Förstärkt Romberg u a. Kan lätt gå ner på huk och upp igen. Synfältstest enligt Donders u a.

LS leder: God rörlighet och ingen smärta i fotled, knäled, höftled, handled, armbåge, halsrygg, bröstrygg, ländrygg, axel.

Syn: Klarar inte synkraven för de begärda undersökningarna. Han ser bara 0,7 binoculärt och han behöver kunna se 0,8.

Färgsinnesdefekt finns också.

Audiometri: Följer ungefär sin ålderskurva och är godkänd vid efterfrågade frekvenser.

Lab: Blodsocker 5,4.

BEDÖMNING

Således tekniker som beträder spårområde för att reparera tåg. Han uppfyller inte synkraven för visus. Jag kontrollerar med beställaren Anna Paronen på Swedtrac. Hon menar att hans arbete inte innehåller moment där färger har en säkerhetsmässig betydelse. Det finns ljussignaler på spårområdet men de är inte färgade.

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816-0115

Förnamn: Per

Efternamn: Forsberg

HEMLIG

Jag har därefter meddelat patienten det och bett honom att höra av sig så fort som möjligt till mig när han har fått glasögon.
Han behöver inte vara sjukskriven då arbetsgivaren kan bereda andra arbetsuppgifter under tiden.

HEMLIG

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816-0115
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

Datum:
2017-03-31

Kontakttyp:
Intyg

Vårdgivare, grupp:
Kerstin Personne, FSKÖT

Registrerad:
2017-03-31 Kerstin Personne

Signerad: X
2017-04-03 Kerstin Personne

Organisation:

Stadler MR Sweden AB (fd Swedtrac-T Rosèn) | Stadler MR Sweden AB F d Swedtrac Railservices AB

Diagnos:

Z02-, Undersökning för intyg 2017-03-31 - 2017-03-31

Z02-, Undersökning för intyg 2017-03-31 - 2017-03-31

Sökord:

Journaltext:

Intyg:

Hälsoundersökning spårbunden trafik (BVFS20004TSFS201350), är skapat 2017-03-31 11:23.

Blanketten gäller enligt Järnvägsinspektionens föreskrifter (BV-FS 2000:4) om hälsoundersökning och hälsotillstånd för personal med arbetsuppgifter av betydelse för trafiksäkerheten, senast ändrad genom TSFS 2013:50.

Personuppgifter

Efternamn Forsberg	Tilltalsnamn Per	Personnummer 630816-0115
Adress GRANTOPPSGRÄND 56	Telefon bostad (även riktnummer)	
Postadress 16577 HÄSSELBY	Telefon arbete (även riktnummer)	
Legitimering ☐ Körkort ☐ Annan ID-handling ☐ Personlig kännedom		

Undersökning för arbetsuppgifter enligt BV-FS 2000:4, senast ändrad genom TSFS 2013:50

1 § 1 ☐	1 § 2 ☐	1 § 3 ☒	1 § 4 ☒
--------------------------------	--------------------------------	---	---

Hälsodeklarationen fylls i av den som ska undersökas *före* besöket, men undertecknas i läkarens närvaro

Har du tidigare haft eller har du nu någon av följande sjukdomar?	Ja	Nej	Läkarens kommentarer:
- hjärtsjukdom eller högt blodtryck	☐	☒	
- diabetes	☐	☒	
- epilepsi eller annan neurologisk sjukdom	☐	☒	
- yrsel, kramper, svimningar eller andra rubbningar av medvetandet	☐	☒	
- sömn- eller vakenhetsstörningar	☐	☒	
- psykisk sjukdom eller psykiska besvär	☐	☒	
- sjukdom som påverkar uppmärksamheten, koncentrationen eller minnet	☐	☒	
- annan långvarig eller allvarlig sjukdom	☐	☒	
Har du märkt någon synrubbning såsom			
- när- eller långsynthet?	☐	☒	
- dubbelseende?	☐	☒	
- sämre mörkerseende?	☐	☒	
- annan synrubbning?	☒	☐	
Använder du glasögon/kontaktlinser?	☒	☐	
Är färgsinnet tidigare undersökt?	☒	☐	
- om svaret är ja, var färgsinnet då normalt?	☐	☒	

Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (PuL). Mer information finns på Transportstyrelsens webbplats.

Har du behandlats för någon ögonsjukdom? Om svaret är ja, ange sjukdomen:	☐	☒	
Har du svårigheter att höra?	Ja	Nej	Läkarens kommentarer:
- när flera pratar samtidigt	☐	☒	
- samtal			
- i telefon?	☐	☒	
- i kommunikationsradio?	☐	☒	
- i tyst miljö?	☐	☒	
- i miljöer med störande bakgrundsljud?	☐	☒	
Använder du hörapparat?	☐	☒	
Har du sömnproblem? (T.ex. snarkning/andningsuppehåll) Om svaret är ja, ange på vilket sätt:	☐	☒	
Har du problem med skiftgång eller nattarbete? Om svaret är ja, ange på vilket sätt:	☐	☒	
Har du varit utsatt för svårare kroppsskada? Om svaret är ja, ange skadans art:	☐	☒	
Har du vid något tillfälle tagits ur tjänst i samband med olyckshändelse eller ett tillbud? Om svaret är ja, ange när och varför:	☐	☒	
Behandlas eller kontrolleras du för någon sjukdom? Om svaret är ja, ange vilken eller vilka:	☐	☒	
Använder du			
- lugnande medel/sömnmedel	☐	☒	
- smärtstillande medel?	☐	☒	
- annan medicin?	☐	☒	
Om svaret är ja, ange vilken medicin:			
Har du under de senaste 2 åren använt narkotika eller anabola steroider? Om svaret är ja, ange vad och när?	☐	☒	

Hur ofta dricker du alkohol?				
Aldrig	1 gång i månaden eller mer sällan	2-4 gånger i månaden	2-3 gånger i veckan	4 ggr/vecka eller mer
☐	☐	☒	☐	☐
Hur många "glas" dricker du en typisk dag då du dricker alkohol (se exemplet nedan)?				
0-2	3-4	5-6	7-9	10 eller fler
☐	☒	☐	☐	☐
Exempel: med ett "glas" menas:				
				
45 cl folköl	33 cl starköl	1 glas rött el. vitt vin	1 litet glas starkvin	4 cl sprit t.ex. whisky
Har du sedan föregående periodiska hälsoundersökning vårdats på sjukhus eller behandlats av läkare för sjukdom?	Ja ☐	Nej ☒	Läkarens kommentarer:	
Har du sedan föregående undersökning varit sjukskriven mer än 4 veckor eller haft upprepade korta sjukfall? (6 eller flera under en 12-månadersperiod)	☐	☒		
Anser du dig för närvarande fullt frisk?	☒	☐		
Jag försäkrar att jag har besvarat ovanstående uppgifter sanningsenligt				
Datum 2017-03-31		Namnteckning		

Denna sida ifylles av den undersökande sköterskan/läkaren

Datum 2017-03-31	Sköterska/Läkare
----------------------------	-------------------------

Längd (cm) 177	Vikt (kg) 100	BT (efter 5 min. vila) [mm/Hg] 155/96	Blodsocker 5,4 mmol/l
Hörsel (hörbarhet i dB) Höger Vänster	500 Hz 10 10	1000 Hz 10 10	2000 Hz 25 20
I förekommande fall gamma-GT CDT %		Drogtest ☐ u.a. ☐ pos. ☐ ej utförd	Övriga prover
Syn Höger Vänster Binoc			Synfält ☐ u.a. ☐ def. ☐ u.a. ☐ def.
Okorr. 0,5 Okorr. 0,3 Okorr. 0,7		korr. korr. korr.	Färgsinne u.a. ☐ def. ☒

* uppgift om cylinderkorrektion behövs för att kunna få besked om korrektion i den mest brytande meridianen.

Föreligger	Ja	Nej	Läkarens kommentarer:
- misstanke om alkohol- eller drogmissbruk?	☐	☐	
- öronsjukdom?	☐	☐	
- ögonsjukdom?	☐	☐	
- ögonmuskelpareser?	☐	☐	
- nystagmus?	☐	☐	
- nedsatt huvudrörlighet?	☐	☐	
- påtagliga psykiska defekter?	☐	☐	
- tecken till sjukdomar			
- i nervsystemet?	☐	☐	
- i rörelseorganen?	☐	☐	
- i cirkulationsorganen? (hjärta/hypertoni)	☐	☐	
- Sömnstörningar, t.ex. sömnapné?	☐	☐	

Datum 2017-03-31	Läkarens underskrift
Adress Box 1094	Namnförtydligande Kerstin Personne
Postadress 164 25 KISTA	Telefon 0771-230000

HEMLIG

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816-0115
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

Datum:
2017-03-31

Kontakttyp:
LAGSTADGAD UNDERSÖKNING

Vårdgivare, grupp:
Kerstin Personne, FSKÖT

Registrerad:
2017-03-31 Kerstin Personne

Signerad: X
2017-04-03 Kerstin Personne

Organisation:

Stadler MR Sweden AB (fd Swedtrac-T Rosèn) | Stadler MR Sweden AB F d Swedtrac Railservices AB

Diagnos:

Z02-, Undersökning för intyg 2017-03-31 - 2017-03-31

Z02-, Undersökning för intyg 2017-03-31 - 2017-03-31

Sökord:

Journaltext:

Lagstadgad Spår
ID-kontroll: Körkort
Längd: 177
Vikt: 100
BMI:
BT: 155/96
P-Glucos: 5,4
Färgsinne: defekt, har svårt att skilja röd/grön
Synskärpa:
Okorr
Hö 0,5
Vä 0,3
Binoc: 0,7
Hörsel: Se audiogram

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816-0115
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

HEMLIG

Datum:
2017-03-31

Kontakttyp:
Intyg

Vårdgivare, grupp:
Claes-Gunnar Ericsson, FLÄK

Registrerad:
2017-03-31 Claes-Gunnar Ericsson

Signerad: X
2017-03-31 Claes-Gunnar Ericsson

Organisation:

Stadler MR Sweden AB (fd Swedtrac-T Rosèn) | Stadler MR Sweden AB F d Swedtrac Railservices AB

Diagnos:

Z02-, Undersökning för intyg 2017-03-31 - 2017-03-31

Z02-, Undersökning för intyg 2017-03-31 - 2017-03-31

Sökord:

Journaltext:

Intyg förnyat:

Hälsoundersökning spårbunden trafik (BVFS20004TSFS201350), är förnyat 2017-03-31 13:09

Intyg:

Läkarutlåtande spårbunden trafik (BVFS2000 4 TSFS2013 50) 2013 - hälsoundersökning och hälsotillstånd för personal med arbetsuppgifter av betydelse för trafiksäkerheten, är skapat 2017-03-31 13:30.

Blanketten gäller enligt Järnvägsinspektionens föreskrifter (BV-FS 2000:4) om hälsoundersökning och hälsotillstånd för personal med arbetsuppgifter av betydelse för trafiksäkerheten, senast ändrad genom TSFS 2013:50.

Personuppgifter

Efternamn Forsberg	Tilltalsnamn Per	Personnummer 630816-0115
Adress GRANTOPPSGRÄND 56	Telefon bostad (även riktnummer)	
Postadress 16577 HÄSSELBY	Telefon arbete (även riktnummer)	
Legitimering ☒ Körkort ☐ Annan ID-handling ☐ Personlig kännedom		

Undersökning för arbetsuppgifter enligt BV-FS 2000:4, senast ändrad genom TSFS 2013:501 § 1 ☐ 1 § 2 ☐ 1 § 3 ☒ 1 § 4 ☒

Hälsodeklarationen fylls i av den som ska undersökas *före* besöket, men undertecknas i läkarens närvaro

Har du tidigare haft eller har du nu någon av följande sjukdomar?	Ja	Nej	Läkarens kommentarer:
- hjärtsjukdom eller högt blodtryck	☐	☒	
- diabetes	☐	☒	
- epilepsi eller annan neurologisk sjukdom	☐	☒	
- yrsel, kramper, svimningar eller andra rubbningar av medvetandet	☐	☒	
- sömn- eller vakenhetsstörningar	☐	☒	
- psykisk sjukdom eller psykiska besvär	☐	☒	
- sjukdom som påverkar uppmärksamheten, koncentrationen eller minnet	☐	☒	
- annan långvarig eller allvarlig sjukdom	☐	☒	
Har du märkt någon synrubbning såsom			
- när- eller långsynthet?	☐	☒	
- dubbelseende?	☐	☒	
- sämre mörkerseende?	☐	☒	
- annan synrubbning?	☒	☐	
Använder du glasögon/kontaklinser?	☒	☐	
Är färgsinnet tidigare undersökt?	☒	☐	
- om svaret är ja, var färgsinnet då normalt?	☐	☒	

Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (PuL). Mer information finns på Transportstyrelsens webbplats.

Har du behandlats för någon ögonsjukdom? Om svaret är ja, ange sjukdomen:	☐	☒	
Har du svårigheter att höra?	Ja	Nej	Läkarens kommentarer:
- när flera pratar samtidigt ☐ ☒ - samtal - i telefon? ☐ ☒ - i kommunikationsradio? ☐ ☒ - i tyst miljö? ☐ ☒ - i miljöer med störande bakgrundsljud? ☐ ☒			
Använder du hörapparat?	☐	☒	
Har du sömnproblem? (T.ex. snarkning/andningsuppehåll) Om svaret är ja, ange på vilket sätt:	☐	☒	
Har du problem med skiftgång eller nattarbete? Om svaret är ja, ange på vilket sätt:	☐	☒	
Har du varit utsatt för svårare kroppsskada? Om svaret är ja, ange skadans art:	☐	☒	
Har du vid något tillfälle tagits ur tjänst i samband med olyckshändelse eller ett tillbud? Om svaret är ja, ange när och varför:	☐	☒	
Behandlas eller kontrolleras du för någon sjukdom? Om svaret är ja, ange vilken eller vilka:	☐	☒	
Använder du			
- lugnande medel/sömnmedel	☐	☒	
- smärtstillande medel?	☐	☒	
- annan medicin?	☐	☒	
Om svaret är ja, ange vilken medicin:			
Har du under de senaste 2 åren använt narkotika eller anabola steroider? Om svaret är ja, ange vad och när?	☐	☒	

Hur ofta dricker du alkohol?				
Aldrig	1 gång i månaden eller mer sällan	2-4 gånger i månaden	2-3 gånger i veckan	4 ggr/vecka eller mer
☐	☐	☒	☐	☐
Hur många "glas" dricker du en typisk dag då du dricker alkohol (se exemplet nedan)?				
0-2	3-4	5-6	7-9	10 eller fler
☐	☒	☐	☐	☐
Exempel: med ett "glas" menas:				
				
45 cl folköl	33 cl starköl	1 glas rött el. vitt vin	1 litet glas starkvin	4 cl sprit t.ex. whisky
Har du sedan föregående periodiska hälsoundersökning vårdats på sjukhus eller behandlats av läkare för sjukdom?		Ja ☐	Nej ☒	Läkarens kommentarer:
Har du sedan föregående undersökning varit sjukskriven mer än 4 veckor eller haft upprepade korta sjukfall? (6 eller flera under en 12-månadersperiod)		☐	☒	
Anser du dig för närvarande fullt frisk?		☒	☐	

Jag försäkrar att jag har besvarat ovanstående uppgifter sanningsenligt

Datum 2017-03-31	Namn-teckning
---------------------	---------------

Denna sida ifylles av den undersökande sköterskan/läkaren

Datum 2017-03-31	Sköterska/Läkare Personne fsk/ CG ERicsson fläk
----------------------------	---

Längd (cm) 177	Vikt (kg) 100	BT (efter 5 min. vila) [mm/Hg] 138/80	Blodsocker 5,4 mmol/l		
Hörsel (hörbarhet i dB)	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz		
Höger	10	10	25		
Vänster	10	10	20		
I förekommande fall	Drogtest		Övriga prover		
gamma-GT	CDT %	☐ u.a. ☐ pos. ☐ ej utförd			
Syn			Synfält		
Höger	Okorr. 0,5	korr.	sf	cyl.*	☐ u.a. ☐ def.
Vänster	Okorr. 0,3	korr.	sf	cyl.*	☐ u.a. ☐ def.
Binoc	Okorr. 0,7	korr.	Färgsinne		
			u.a. ☐ def. ☒		

* uppgift om cylinderkorrektur behövs för att kunna få besked om korrektion i den mest brytande meridianen.

Föreligger	Ja	Nej	Läkarens kommentarer:
- misstanke om alkohol- eller drogmissbruk?	☐	☒	
- öronsjukdom?	☐	☒	
- ögonsjukdom?	☒	☐	färgseende visus
- ögonmuskelpareser?	☐	☒	
- nystagmus?	☐	☒	
- nedsatt huvudrörlighet?	☐	☒	
- påtagliga psykiska defekter?	☐	☒	
- tecken till sjukdomar			
- i nervsystemet?	☐	☒	
- i rörelseorganen?	☐	☒	
- i cirkulationsorganen? (hjärta/hypertoni)	☐	☒	
- Sömnstörningar, t.ex. sömnapné?	☐	☒	

Datum 2017-03-31	Läkarens underskrift
Adress Box 1094	Namnförtydligande Claes-Gunnar Ericsson
Postadress 164 25 KISTA	Telefon 0771-230000



Läkarutlåtande

HEMLIG

Blanketten gäller enligt Järnvägsinspektionens föreskrifter (BV-FS 2000:4) om hälsoundersökning och hälsotillstånd för personal med arbetsuppgifter av betydelse för trafiksäkerheten, senast ändrad genom TSFS 2013:50.

Personuppgifter

Den undersöktes efternamn	Tilltalsnamn	Personnummer
Forsberg	Per	630816-0115
Arbetsuppgifter		

Beställare

Företag/ansvarig arbetsledare		Telefonnummer (även riktnummer)
Swedtrac Swedtrac Railservices AB		
Adress	Postnummer	Postadress
Telefon arbete (även riktnummer)	Mobilnummer	
Anledning till undersökningen: (t.ex. periodisk undersökning, nyanställning, inblandning i olycka)		
periodisk		
Den sökande uppfyller de medicinska hälsokraven enligt BV-FS 2000:4, senast ändrad genom TSFS 2013:50 för att utföra arbetsuppgifter enligt:		
1 § 1	1 § 2	1 § 3
☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej
		1 § 4
		☐ Ja ☒ Nej

Sjukdomar eller funktionsbegränsningar som påverkar tjänstbarheten

Syner
Måste ha glasögon. Har färgseendet betydelse för hans arbete?

Förbehåll och ställningstaganden

Skall i tjänsten bära
☐ glasögon/kontaktlinser ☐ hörapparat

Övrigt

Tidigarelagd periodisk hälsoundersökning senast den:	
Ort och datum	Läkarens underskrift
KISTA 2017-03-31	
Adress	Namnförtydligande
	Claes-Gunnar Ericsson

Jag har tagit del av ovanstående och förbinder mig att följa angivna förbehåll

Ort och datum	Den sökandes underskrift

Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (PuL). Mer information finns på Transportstyrelsens webbplats.

Den som inte uppfyller kraven enligt BV-FS 2000:4, senast ändrad genom TSFS 2013:50, kan hos Transportstyrelsens väg- och järnvägsavdelning söka dispens för fortsatta trafiksäkerhetsuppgifter.

Dispensansökan skickas in till:

Transportstyrelsen
Väg- och järnvägsavdelningen
Enheten för behörigheter
Box 267
781 23 Borlänge

eller via mail: jarnvag@transportstyrelsen.se

HEMLIG

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816 0115
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

Datum:
2017-03-31

Kontakttyp:
Brev

Vårdgivare, grupp:
Claes-Gunnar Ericsson, FLÄK

Registrerad:
2017-03-31 Claes-Gunnar Ericsson

Signerad: X
2017-03-31 Claes-Gunnar Ericsson

Organisation:

Stadler MR Sweden AB (fd Swedtrac-T Rosén) | Stadler MR Sweden AB F d Swedtrac Railservices AB

Diagnos:

Z02-, Undersökning för intyg 2017-03-31 - 2017-03-31

Z02-, Undersökning för intyg 2017-03-31 - 2017-03-31

Sökord:

Journaltext:

Brev:

Ett brev har skapats 2017-03-31 14:27.

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer:~~19630816-0115~~

HEMLIG

Förnamn:Per
Efternamn:Forsberg

Brev

Datum 2017-03-31
Status Signerad

Dokumentet kunde inte sammanfogas med resterande journal. Det placeras därför för sig med namnet
2017-03-31_brev_410272.doc

HEMLIG

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816-0115
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

Datum:
2014-04-10

Kontakttyp:
Dokument

Vårdgivare, grupp:
Kim Lille, FLÄK

Registrerad:
2014-04-10 Jonas Holmström

Signerad: X
2014-04-10 Kim Lille

Organisation:
Stadler MR Sweden AB (fd Swedtrac-T Rosèn) | Teknikresurs gammal

Diagnos:

Sökord:

Journaltext:

Dokument:
Dokument hälsoundersökning 140402 är skapad 2014-04-10 10:00.

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

HEMLIG

Personnummer: 19630816-0115
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

Dokument

Rubrik hälsoundersökning 140402
Kommentar
Datum 2014-04-10
Ansvarig Kim Lille
Registerad av Jonas Holmström
Reg datum 2014-04-10 09:59
Senast ändrad

Blanketten gäller enligt Järnvägsinspektionens föreskrifter och allmänna råd (BV-FS 2000:4) om hälsoundersökning och hälsotillstånd för personal med arbetsuppgifter av betydelse för trafiksäkerheten, ändrade genom TSFS 2013:50.

Personuppgifter

Efternamn FÖRSBERG	Tilltalsnamn PER	Personnummer 630816-0115
Adress GRANTOPPSCÅRÄN 56	Telefon bostad (även riktnummer) 08-890022	
Postadress 165 77 HÄRLEBY	Telefon arbete (även riktnummer) 0708 98 9149	
Legitimering ☒ Körkort  ☐ Annan ID-handling ☐ Personlig kännedom		

Undersökning för arbetsuppgifter enligt BV-FS 2000:4, ändrade genom TSFS 2013:50

§ 1 ☐	§ 2 ☐	§ 3 ☒	§ 4 ☒
------------------------------	------------------------------	---	---

Hälsodeklarationen fylls i av den som ska undersökas före besöket, men undertecknas i läkarens närvaro

Har du tidigare haft eller har du nu någon av följande sjukdomar?	Ja	Nej	Läkarens kommentarer:
- hjärtsjukdom eller högt blodtryck	☐	☒	
- diabetes	☐	☒	
- epilepsi eller annan neurologisk sjukdom	☐	☒	
- yrsel, krampor, svimningar eller andra rubbningar av medvetandet	☐	☒	
- sömn- eller vakenhetsstörningar	☐	☒	
- psykisk sjukdom eller psykiska besvär	☐	☒	
- sjukdom som påverkar uppmärksamheten, koncentrationen eller minnet	☐	☒	
- annan långvarig eller allvarlig sjukdom	☐	☒	
Har du märkt någon synrubbning såsom			
- när- eller långsynthet?	☒	☐	
- dubbelseende?	☐	☐	
- sämre mörkerseende?	☐	☐	
- annan synrubbning?	☐	☐	
Använder du glasögon/kontaklinser?	☒	☐	
Har färgsinnet tidigare undersökts?	☒	☐	
- om svaret är ja, var färgsinnet då normalt?	☐	☒	

Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (PuL).
Mer information finns på Transportstyrelsens webbplats.

Har du behandlats för någon ögonsjukdom? Om svaret är ja, ange sjukdomen:	☐	☒	
Har du svårigheter att höra?	Ja	Nej	Läkarens kommentarer:
- när flera pratar samtidigt - samtal - i telefon? - i kommunikationsradio? - i tyst miljö? - i miljöer med störande bakgrundsljud?	☐ 	☒ 	
Använder du hörapparat?	☐	☒	
Har du sömnproblem? (T.ex. snarkning/andningsuppehåll) Om svaret är ja, ange på vilket sätt:	☐	☒	
Har du problem med skiftgång eller nattarbete? Om svaret är ja, ange på vilket sätt:	☐	☒	
Har du varit utsatt för svårare kroppsskada? Om svaret är ja, ange skadans art:	☐	☒	
Har du vid något tillfälle tagits ur tjänst i samband med olyckshändelse eller ett tillbud? Om svaret är ja, ange när och varför:	☐	☒	
Behandlas eller kontrolleras du för någon sjukdom? Om svaret är ja, ange vilken eller vilka:	☐	☒	
Använder du			
- lugnande medel/sömnmedel	☐	☒	
- smärtstillande medel?	☐	☒	
- annan medicin? Om svaret är ja, ange vilken medicin:	☐	☒	
Har du under de senaste 2 åren använt narkotika eller anabola steroider? Om svaret är ja, ange vad och när?	☐	☒	



HEMLIG

14

Hur ofta dricker du alkohol?				
Aldrig	1 gång i månaden eller mer sällan	2-4 gånger i månaden	2-3 gånger i veckan	4 ggr/vecka eller mer
☐	☐	☒	☐	☐
Hur många "glas" dricker du en typisk dag då du dricker alkohol (se exemplet nedan)?				
0-2	3-4	5-6	7-9	10 eller fler
☒	☐	☐	☐	☐
Exempel: med ett "glas" menas:				
				
45 cl folköl	33 cl starköl	1 glas rött el. vitt vin	1 litet glas starkvin	4 cl sprit t.ex. whisky
Har du sedan föregående periodiska hälsundersökning vårdats på sjukhus eller behandlats av läkare för sjukdom?	Ja ☐	Nej ☒	Läkarens kommentarer:	
Har du sedan föregående undersökning varit sjukskriven mer än 4 veckor eller haft upprepade korta sjukfall? (6 eller flera under en 12-månadersperiod)	☐	☒		
Anser du dig för närvarande fullt frisk?	☒	☐		
Jag försäkrar att jag har besvarat ovanstående uppgifter sanningsenligt				
Datum: 17/09/2024 140402		Namnteckning P. F. Berg		
Namnförtydligande				

Denna sida ska fyllas i av den undersökande sköterskan/läkaren

Datum 4/4	Sköterska/Läkare K.C.
--------------	--------------------------

Längd (cm) 178	Vikt (kg) 93	BT (efter 5 min. vila) [mm/Hg] 150/90	Blodsocker 6,1 mmol/l
Hörsel (hörbarhet i dB) Höger Vänster	500 Hz 5 10	1000 Hz 10 5	2000 Hz 20 20
I förekommande fall gamma-GT CDT %	Drogtest ☐ u.a. ☐ pos. ☒ ej utförd	Övriga prover	
Syn Höger Vänster Binoc	Okorr. 0,6 0,5 0,8	korr. sf sf	cyl. * cyl. *
		Synfält ☒ u.a. ☐ def. ☒ u.a. ☐ def.	
		Färgsinne u.a. ☐ def. ☒	

* uppgift om cylinderkorrektur behövs för att kunna få besked om korrektion i den mest brytande meridianen.

Föreligger	Ja	Nej	Läkarens kommentarer:
- misstanke om alkohol- eller drogmissbruk?	☐	☐	
- öronsjukdom?	☐	☐	
- ögonsjukdom?	☐	☐	
- ögonmuskelpareser?	☐	☐	
- nystagmus?	☐	☐	
- nedsatt huvudrörlighet?	☐	☐	
- påtagliga psykiska defekter?	☐	☐	
- tecken till sjukdomar			
- i nervsystemet?	☐	☐	BT + EKG!
- i rörelseorganen?	☐	☐	
- i cirkulationsorganen? (hjärta/hypertoni)	☒	☒	
- Sömnstörningar, t.ex. sömnapné?	☐	☐	

Datum 2024-09-04	Läkarens underskrift 
Adress	Namnförtydligande
Postadress	Telefon

Previas
Kim Lille
Företagsläkare
97702-010-M01
Kungsgatan 56, 111 22 Stockholm
Vxl. 0771-23 00 00
www.previa.se

HEMLIG

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer:19630816-0115
Förnamn:Per
Efternamn:Forsberg

Datum: 2014-04-04	Kontakttyp: LAGSTADGAD UNDERSÖKNING
Registrerad: 2014-04-04 Pia Redegård	Signerad: X 2014-04-04 Pia Redegård

Vårdgivare, grupp:
Pia Redegård, USK

Organisation:
Stadler MR Sweden AB (fd Swedtrac-T Rosén) | Teknikresurs gammal

Diagnos:
Z02-, Undersökning för intyg 2014-04-04 - 2014-04-04

Sökord:

Journaltext:
Periodisk säkerhets us.Till Dr Lille.

HEMLIG

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816-0115
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

Datum:
2014-04-04

Kontakttyp:
Intyg

Vårdgivare, grupp:
Kim Lille, FLÅK

Registrerad:
2014-04-04 Kim Lille

Signerad: X
2014-04-04 Kim Lille

Organisation:
Stadler MR Sweden AB (fd Swedtrac-T Rosèn) | Teknikresurs gammal

Diagnos:
Z02-, Undersökning för intyg 2014-04-04 - 2014-04-04

Sökord:

Journaltext:

Intyg:
Läkarutlåtande spårbunden trafik (BVFS2000 4 TSFS2013 50) 2013 - hälsoundersökning och hälsotillstånd för personal med arbetsuppgifter av betydelse för trafiksäkerheten, är skapat 2014-04-04 10:43.



Läkarutlåtande

HEMLIG

Blanketten gäller enligt Järnvägsinspektionens föreskrifter (BV-FS 2000:4) om hälsoundersökning och hälsotillstånd för personal med arbetsuppgifter av betydelse för trafiksäkerheten, senast ändrad genom TSFS 2013:50.

Personuppgifter

Den undersöktes efternamn	Tilltalsnamn	Personnummer
Forsberg	Per	630816-0115
Arbetsuppgifter		
Service tekniker		

Beställare

Företag/ansvarig arbetsledare		Telefonnummer (även riktnummer)	
SWT Swedtrac Sverige AB Teknikresurs			
Adress	Postnummer	Postadress	
Telefon arbete (även riktnummer)	Mobilnummer		
Anledning till undersökningen: (t.ex. periodisk undersökning, nyanställning, inblandning i olycka)			
Den sökande uppfyller de medicinska hälsokraven enligt BV-FS 2000:4, senast ändrad genom TSFS 2013:50 för att utföra arbetsuppgifter enligt:			
1 § 1	1 § 2	1 § 3	1 § 4
☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☒ Ja ☐ Nej	☒ Ja ☐ Nej

Sjukdomar eller funktionsbegränsningar som påverkar tjänstbarheten

--

Förbehåll och ställningstaganden

Skall i tjänsten bära
☐ glasögon/kontaktlinser ☐ hörapparat

Övrigt

Tidigarelagd periodisk hälsoundersökning senast den:	
Ort och datum	Läkarens underskrift
Stockholm 2014-04-04	
Adress	Namnförtydligande
	Kim Lille

Jag har tagit del av ovanstående och förbinder mig att följa angivna förbehåll

Ort och datum	Den sökandes underskrift

Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (PuL). Mer information finns på Transportstyrelsens webbplats.

Den som inte uppfyller kraven enligt BV-FS 2000:4, senast ändrad genom TSFS 2013:50, kan hos Transportstyrelsens väg- och järnvägsavdelning söka dispens för fortsatta trafiksäkerhetsuppgifter.

Dispensansökan skickas in till:

Transportstyrelsen
Väg- och järnvägsavdelningen
Enheten för behörigheter
Box 267
781 23 Borlänge

eller via mail: jarnvag@transportstyrelsen.se

HEMLIG

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: ~~19620816-0115~~
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

Datum:
2014-04-04

Kontakttyp:
LAGSTADGAD UNDERSÖKNING

Vårdgivare, grupp:
Kim Lille, FLÅK

Registrerad:
2014-04-04 Kim Lille

Signerad: X
2014-04-04 Kim Lille

Organisation:

Stadler MR Sweden AB (fd Swedtrac-T Rosén) | Teknikresurs gammal

Diagnos:

Z02-, Undersökning för intyg 2014-04-04 - 2014-04-04

Sökord:

Journaltext:

Periodisk kontroll, jobbar som servicetekniker i Hagalund. Röker. Dekl sig frisk.

Status: AT:Gott och opåverkat.

Cor/pulm: Fys u.a.

Neurol: Senrefl liksidiga och livliga. Finger/näs u.a. Grasse neg. Rhomberg och skärpt Rhomberg u.a.

Ögon: Pupiller likstora, reag u.a. för närsyn. Ögonrörelser u.a. utan dubbelbilder.

SF enl Donders u.a.

LS: god rörlighet i knän, höfter och nacke.

BT: 150/90 drygt

Bedömning: Förhöjt BT och rökning. Hälsosamtal. Rek starkt rökstopp och BT kontroll hos HL. Godkänd kat 1§3-4.

HEMLIG

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816-0115
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

Datum:
2011-07-08

Kontakttyp:
VACCINATION

Vårdgivare, grupp:
Kerstin Olsson, FSKÖT

Registrerad:
2011-07-08 Kerstin Olsson

Signerad: X
2011-07-08 Kerstin Olsson

Organisation:
Stadler MR Sweden AB (fd Swedtrac-T Rosèn) | Swedtrac Trafik AB

Diagnos:
Z27-P, Vaccination 2011-07-08 - 2011-07-08

Sökord:

Journaltext:
Vaccination enligt anamnes u.a
Inj.Twinrix 1ml i.m.
DOS nr: 2
Lot nr: AHABB201BD.
Planering:

HEMLIG

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816-0115
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

Datum:

2011-06-10

Kontakttyp:

VACCINATION

Vårdgivare, grupp:

Kerstin Olsson, FSKÖT

Registrerad:

2011-06-10 Kerstin Olsson

Signerad: X

2011-06-10 Kerstin Olsson

Organisation:

Stadler MR Sweden AB (fd Swedtrac-T Rosén) | Swedtrac Trafik AB

Diagnos:

Z27-P, Vaccination 2011-06-10 - 2011-06-10

Sökord:**Journaltext:**

Vaccination enligt anamnes u.a

Inj.Twinrix 1ml i.m.

DOS nr:1

Lot nr: AHABB196AJ.

Planering:

HEMLIG

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816-0115
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

Datum:
2011-04-14

Kontakttyp:
ARBETSMED BED REKR/NYANST

Vårdgivare, grupp:
Pia Redegård, USK

Registrerad:
2011-04-14 Pia Redegård

Signerad: X
2011-04-14 Pia Redegård

Organisation:
Stadler MR Sweden AB (fd Swedtrac-T Rosèn) | Swedtrac Trafik AB

Diagnos:
F17-, Skadligt bruk av tobak 2011-04-14 - 2011-04-14
Z02-, Undersökning för intyg 2011-04-14 - 2011-04-14

Sökord:

Journaltext:
Lagstadgad us spårbunden trafik med drogtest inför nyanställning.
Provbeställning:
Provbeställning U0137723 är skapad 2011-04-14 08:32.

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

HEMLIG

Personnummer:19630816-0115

Fönamn:Per

Efternamn:Forsberg

Provbeställning

Beställningsnamn U0137723

n

Beställningsdatum 2011-04-14

m

Ordinator Pia Redegård

Namn AB Previa

Adress Sveavägen 31, 4 tr

Postnummer 111 34

Ort STOCKHOLM

Hälsokontroll ☐

Labadress

Namn

Adress

Postnummer

Ort

Registrerad av Pia Redegård

Ändrad av

Ändrad datum

Signerad av Pia Redegård

Makulerad av

Makulerad orsak

Kommentar

Datum	2011-04-14	Ordinator	Pia Redegård
Prov	U-KREATININ	Signerad av	Pia Redegård
Värde	! 5,8 mmol/L	Makulerad av	
Ref min	mmol/L	Makulerad orsak	
Ref max	mmol/L		
Kommentar			
Datum	2011-04-14	Ordinator	Pia Redegård
Prov	U-Amfetaminer,screen	Signerad av	Pia Redegård
Värde	! Se komm	Makulerad av	
Ref min		Makulerad orsak	
Ref max			
Kommentar	Resultat: NEG		
Datum	2011-04-14	Ordinator	Pia Redegård
Prov	U-Kannabinoid,screen	Signerad av	Pia Redegård
Värde	! Se komm	Makulerad av	
Ref min		Makulerad orsak	
Ref max			
Kommentar	Resultat: NEG		
Datum	2011-04-14	Ordinator	Pia Redegård
Prov	U-Kokain,screening	Signerad av	Pia Redegård
Värde	! Se komm	Makulerad av	
Ref min		Makulerad orsak	
Ref max			
Kommentar	Resultat: NEG		
Datum	2011-04-14	Ordinator	Pia Redegård
Prov	U-Opiater,screening	Signerad av	Pia Redegård
Värde	! Se komm	Makulerad av	
Ref min		Makulerad orsak	
Ref max			
Kommentar	Resultat: NEG		

* = värdet ligger utanför gränsvärdena, ! = gränsvärden saknas

HEMLIG

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816-0115
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

Datum:

2011-04-14

Kontakttyp:

LAGSTADGAD UNDERSÖKNING

Vårdgivare, grupp:

Marie-Louise Östensson, FLÅK

Registrerad:

2011-04-14 Marie-Louise Östensson

Signerad: X

2011-04-14 Marie-Louise Östensson

Organisation:

Stadler MR Sweden AB (fd Swedtrac-T Rosén) | Swedtrac Trafik AB

Diagnos:

F17-, Skadligt bruk av tobak 2011-04-14 - 2011-04-14

Z02-, Undersökning för intyg 2011-04-14 - 2011-04-14

Sökord:**Journaltext:**

Periodisk säkerhetsundersökning enl BVFS 2000:4 1§ : 5,6.

ANAMNES : Underskriven hälsodeklaration u.a.

STATUS: Motorik, rutinreflexer, pupillreaktion, koordination och balans u.a. Hjärtauskultation u.a.

BT: 150/90

PLASMAGLUKOS: 5,1

SYNSKÄRPA: Okorr H =1,0 ; V =1,0 ; binoc=1,0 . Med korrektion H = ; V = ; Binoc= .

KORREKTIONSGLAS: H: Sf , Cyl ; V: Sf , Cyl

FÄRGSEENDE: Defekt

SYNFÄLT: H: u.a.; V: u.a.

AUDIOGRAM: Godkänt.

FÖRBEHÅLL: 0

BEDÖMNING: Periodisk säkerhetsundersökning enl BVFS 2000:4 1§ : 5,6 Godkänd

Intyg:

Läkarutlåtande (Järnvägsinspektionen), är skapat 2011-04-14 09:26.

HEMLIG

Läkarutlåtande

Blanketten gäller enligt Järnvägsinspektionens föreskrifter (BV-FS 2000:4) om hälsoundersökning och hälsotillstånd för personal med arbetsuppgifter av betydelse för trafiksäkerheten.

För frågor, kontakta Transportstyrelsens järnvägsavdelning på telefon 0771-503 503. Blanketterna kan laddas ned från www.transportstyrelsen.se

Den undersöktes efternamn Forsberg Per	Tilltalsnamn	Personnummer 630816-0115
Arbetsuppgifter		

Beställare

Företag/ansvarig arbetsledare Swedtrac Sverige AB		Telefonnummer (även riktnummer)
Adress	Postnummer	Postadress
Telefon arbete (även riktnummer)		Mobiltelefon

Anledning till undersökningen: (t.ex. periodisk undersökning, nyanställning, inblandning i olycka)

Nyanställnings undersökning

Den sökande uppfyller de medicinska hälsokraven enligt BV-FS 2000:4 för att utföra arbetsuppgifter enligt:

1 § 1	1 § 2	1 § 3	1 § 4	1 § 5	1 § 6
Ringa in → Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej
				X	X

Sjukdomar eller funktionsbegränsningar som påverkar tjänstbarheten:

Förbehåll och ställningstaganden

Skall i tjänsten bära ☐ glasögon/kontaklinser ☐ hörapparat

Övrigt

Tidigarelagd periodisk hälsoundersökning senast den

STOCKHOLM
2011-04-14

Ort, datum	Läkarens underskrift
Namnförtydligande och adress AB Previa Sveavägen 31, 4 tr, 111 34, STOCKHOLM	Marie-Louise Östensson

Jag har tagit del av ovanstående och förbinder mig att följa angivna förbehåll.

Ort, datum	Den sökandes underskrift
------------	--------------------------

Den som inte uppfyller kraven enligt BV-FS 2000:4 kan hos Transportstyrelsens järnvägsavdelning söka dispens för fortsatta trafiksäkerhetsuppgifter.

Dispensansökan skickas in till:

Transportstyrelsen
Järnvägsavdelningen
Box 14
781 21 Borlänge

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer: 19630816-0115
Förnamn: Per
Efternamn: Forsberg

HEMLIG

Audiogram

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

HEMLIG

Personnummer:19630816-0115
Förnamn:Per
Efternamn:Forsberg

AUDIO Hörseljournal

Registrerat	2011-04-14 08:46			Registrerad Pia Redegård 2011-04-14 08:47				
				av				
Audiometertyp	automatisk			Ändrad av				
Undersökningsförhålland	testbur			Signerad av				
en				Makulerad				
				av				
Tonaudiogram	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Höger	10	10	15	15	20	15	50	50
Vänster	15	10	10	15	20	25	35	35
Diskantmedelvärde H								
Diskantmedelvärde V								
Tonmedelvärde H								
Tonmedelvärde V								
Klockhoff höger	2	5 ☐		10 ☐		10 ☐		
		%		%		%		
				a		b		
Klockhoff vänster	2							
Arbetat med nuvarande arbetsuppgifter sedan år								
Arbetat på nuvarande arbetsplats sedan år								
Tidigare bullerarbete				Om ja, antal år:				
Arbetsplatsens buller - Bullrets karaktär:				Om ja, mätvärde:				
kontinuerligt				dB(A)				
fluktuerande				dB(A)				
enstaka bullerstötar				dB(A)				
impulsjud				dB(C)				
Bullerförändringar på arbetet								
Annan bullerexposition								
Skytte								
Om ja, hur många ggr/år								
Antal skott/år								
Militärtjänst								
Om ja, vilket vapenslag								
Kronisk öronsjukdom								
Skallskador med medvetlöshet								
Subjektiva hörselproblem								
Tinnitus								
Hörselskydd								
Om hörselskydd används, hur är dess kondition?								
Otoskopi i normalt (ua)								
Kommentar								

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

HEMLIG

Personnummer:19630816-0115
Förnamn:Per
Efternamn:Forsberg

AUDIO Hörseljournal

Registrerat	2014-04-04 10:27			Registrerad Pia Redegård 2014-04-04 10:27				
Audiometertyp	manuell			av				
Undersökningsförhållanden	testbur			Ändrad av				
	en			Signerad av				
				Makulerad av				
Tonaudiogram	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Höger	0	5	10	20	0	0	0	0
Vänster	0	10	5	20	0	0	0	0
Diskantmedelvärde H	0							
Diskantmedelvärde V	0							
Tonmedelvärde H	12							
Tonmedelvärde V	12							
Klockhoff höger	1	5 ☐		10 ☐		10 ☐		
		%		%		%		
				a		b		
Klockhoff vänster	1							
Arbetat med nuvarande arbetsuppgifter sedan år								
Arbetat på nuvarande arbetsplats sedan år								
Tidigare bullerarbete				Om ja, antal år:				
Arbetsplatsens buller - Bullrets karaktär:				Om ja, mätvärde:				
kontinuerligt				dB(A)				
fluktuerande				dB(A)				
enstaka bullerstötar				dB(A)				
impulsjud				dB(C)				
Bullerförändringar på arbetet								
Annan bullerexposition								
Skytte								
Om ja, hur många ggr/år								
Antal skott/år								
Militärtjänst								
Om ja, vilket vapenslag								
Kronisk öronsjukdom								
Skallskador med medvetlöshet								
Subjektiva hörselproblem								
Tinnitus								
Hörselskydd								
Om hörselskydd används, hur är dess kondition?								
Otoskopi i normalt (ua)								
Kommentar				Endast kollat 500 1000 2000 hz				

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer:19630816-0115

HEMLIG

Förnamn:Per
Efternamn:Forsberg

AUDIO Hörseljournal

Registrerat	2017-03-31 11:49			Registrerad Kerstin Personne 2017-03-31 11:50				
				av				
Audiometertyp	manuell			Ändrad av				
Undersökningsförhålland	dämpkåpor			Signerad av Kerstin Personne 2017-03-31				
en				Makulerad				
				av				
Tonaudiogram	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Höger		10	10	25	20	25	45	55
Vänster		10	10	20	20	25	45	55
Diskantmedelvärde H	30							
Diskantmedelvärde V	30							
Tonmedelvärde H	15							
Tonmedelvärde V	13							
Klockhoff höger	2	5 ☐		10 ☐		10 ☐		
		%		%		%		
				a		b		
Klockhoff vänster	2							
Arbetat med nuvarande arbetsuppgifter sedan år								
Arbetat på nuvarande arbetsplats sedan år								
Tidigare bullerarbete				Om ja, antal år:				
Arbetsplatsens buller - Bullrets karaktär:				Om ja, mätvärde:				
kontinuerligt				dB(A)				
fluktuerande				dB(A)				
enstaka bullerstötar				dB(A)				
impulsjud				dB(C)				
Bullerförändringar på arbetet								
Annan bullerexposition								
Skytte								
Om ja, hur många ggr/år								
Antal skott/år								
Militärtjänst								
Om ja, vilket vapenslag								
Kronisk öronsjukdom								
Skallskador med medvetlöshet								
Subjektiva hörselproblem								
Tinnitus								
Hörselskydd								
Om hörselskydd används, hur är dess kondition?								
Otoskopi i normalt (ua)								
Kommentar								

AB Previa
Box 6047
102 31 Stockholm

Personnummer:19630816-0115

HEMLIG

Förnamn:Per
Efternamn:Forsberg

AUDIO Hörseljournal

Registrerat	2020-03-16 14:06			Registrerad Rosie Åkers 2020-03-16 14:07				
				av				
Audiometertyp	manuell			Ändrad av				
Undersökningsförhålland	testbur			Signerad av				
en				Makulerad				
				av				
Tonaudiogram	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Höger		20	10	25				
Vänster		15	15	25				
Diskantmedelvärde H								
Diskantmedelvärde V								
Tonmedelvärde H	18							
Tonmedelvärde V	18							
Klockhoff höger	5	☐		10	☐		10	☐
	%			%			%	
				a			b	
Klockhoff vänster								
Arbetat med nuvarande arbetsuppgifter sedan år								
Arbetat på nuvarande arbetsplats sedan år								
Tidigare bullerarbete				Om ja, antal år:				
Arbetsplatsens buller - Bullrets karaktär:				Om ja, mätvärde:				
kontinuerligt				dB(A)				
fluktuerande				dB(A)				
enstaka bullerstötar				dB(A)				
impulsjud				dB(C)				
Bullerförändringar på arbetet								
Annan bullerexposition								
Skytte								
Om ja, hur många ggr/år								
Antal skott/år								
Militärtjänst								
Om ja, vilket vapenslag								
Kronisk öronsjukdom								
Skallskador med medvetlöshet								
Subjektiva hörselproblem								
Tinnitus								
Hörselskydd								
Om hörselskydd används, hur är dess kondition?								
Otoskopi i normalt (ua)								
Kommentar				Endast testat 500 1000 2000 Hz.				



Polisen

Polismyndigheten
BINR 8 PO Sthlm Nord
Samuel Gustafsson
Förundersökningsledare

BEGÄRAN
om patientjournal/foto

Datum
2024-07-03

Dianerumner
K350152-24

Till läkare/sjukvårdsinrättning
Falck (Previa)

Begäran avser nedanstående person

Personnummer 19630816-0115	Den undersöktes efternamn Forsberg	Samtliga förnamn Per Lennart	Tilltalsnamn Per
Kön Man			

Samtycke

- ☐ Samtycke har inhämtats till nedan markerade åtgärd
- ☒ Samtycke till utlämnande av journalanteckningar ur patientjournal krävs inte, se nedan ikryssat sekretessbrytande lagstöd

Brottskod och Brott rubricering

0310 Mord

Önskad åtgärd

- ☒ Kopia av patientjournal avseende värdtillfälle: Datum eller tidsperiod
Samtliga
- ☒ Fotografier önskas (om det finns)

Beställare

Datum 2024-07-03	Orn Sollentuna	Begäran utfärdad av (inloggad polisanställd) Samuel Gustafsson
U-nummer u0058121	Telefon 0722181783	E-postadress samuel.gustafsson@polisen.se
Adress Tingsvägen 7	Postnummer 191 61	Ort Sollentuna

Beslutsfattare (Fu-ledare)

Namn Anna Wennergren	Titel Åklagare	Telefon
-------------------------	-------------------	---------

Information avseende aktuell juridik

- Offentlighets- och sekretesslag (2009:400)
- Sekretessbrytande krav
- ☐ 10 kap. 21 § Sekretessen enligt 25 kap. 1 §, 2 § andra stycket och 3- 5 §§, 26 kap. 1 §, 1 a § andra stycket, 3, 4 och 6 §§ samt 33 kap.2 och 4 a §§ hindrar inte att en uppgift lämnas till en åklagarmyndighet eller Polismyndigheten, om uppgiften angår misstanke om brott som riktats mot någon som inte har fyllt arton år och det är fråga om brott som avses i
1. 3, 4 eller 6 kap.brottsbalken, eller
2. lagen (1982:316) med förbud mot könsstympning av kvinnor. Lag (2022:916)
- ☒ 10 kap. 23 §
1. brott för vilket det inte är föreskrivet lindrigare straff än fängelse i ett år,
2. försök till brott för vilket det inte är föreskrivet lindrigare straff än fängelse i två år , eller
3. försök till brott för vilket det inte är föreskrivet lindrigare straff än fängelse i ett år, om gärningen innefattat försök till överföring av sådan allmänfarlig sjukdom som avses i 1 kap. 3 § smittskyddslagen (2004:168)

Ytterligare information

Begäran avser samtliga journaler som upprättats i kontakten mellan Falck/Previa och Forsberg.

HEMLIG



Journalanteckning

Per (Åkermymntan vårdcentral)

Signerat av

Signerat datum

Enhet

Region Stockholm, BINR 8 PO Sthlm Nord

Diariennr

5000-K350152-24

Originalhandlingens förvaringsplats	Datum	Tid
	2024-09-16	14:05
Involverade personer	Personnummer/Orgnr	Roll
Forsberg, Per		Berörd person
Involverad personal		Funktion
Susanne Wide		Uppgiftslämnare



Polismyndigheten
BINR 8 PO Sthlm Nord
Samuel Gustafsson
Förundersökningsledare

BEGÄRAN
om patientjournal/foto

Datum
2024-04-26

Djarienummer
K350152-24



Till läkare/sjukvårdsnärättning
Capio Vårdcentral Åkermyntan

Begäran avser nedanstående person

Personnummer 19630816-0115	Den undersöktes efternamn Forsberg	Samtliga förnamn Per Lennart	Tilltalsnamn Per
Kön Man			

Samtycke

- ☐ Samtycke har inhämtats till nedan markerade åtgärd
- ☒ Samtycke till utlämnande av journalanteckningar ur patientjournal krävs inte, se nedan kryssat sekretessbrytande lagstöd

Brottskod och Brotsrubricering

9393 Mord

Önskad åtgärd

- ☒ Kopia av patientjournal avseende vårdtillfälle; Datum 2014-03-23 eller tidsperiod 2014-03-23 tom 2024-03-23
- ☒ Foton önskas (om det finns)

Beställare

Datum 2024-04-26	Ort Sollentuna	Begäran utfärdad av (inloggad polisenställd) Samuel Gustafsson	
U-nummer u0058121	Telefon 0722181783	E-postadress samuel.gustafsson@polisen.se	
Adress Tingsvägen 7	Postnummer 191 61	Ort Sollentuna	

Beslutsfattare (Fu-ledare)

Namn Anna Wennergren	Titel Kammaråklagare	Telefon
-------------------------	-------------------------	---------

Information avseende aktuell juridik

- Offentlighets- och sekretesslag (2009:400)
- Sekretessbrytande krav
- ☐ 10 kap. 21 § Sekretessen enligt 25 kap. 1 §, 2 § andra stycket och 3- 5 §§, 26 kap. 1 §, 1 a § andra stycket, 3, 4 och 6 §§ samt 33 kap.2 och 4 a §§ hindrar inte att en uppgift lämnas till en åklagarmyndighet eller Polismyndigheten, om uppgiften angår misstanke om brott som riktats mot någon som inte har fyllt arton år och det är fråga om brott som avses i
1. 3, 4 eller 6 kap.brottsbalken, eller
2. lagen (1982:316) med förbud mot könsstympning av kvinnor. Lag (2022:916)
- ☒ 10 kap. 23 § 1. brott för vilket det inte är föreskrivet lindrigare straff än fängelse i ett år,
2. försök till brott för vilket det inte är föreskrivet lindrigare straff än fängelse i två år, eller
3. försök till brott för vilket det inte är föreskrivet lindrigare straff än fängelse i ett år, om gärningen innefattat försök till överföring av sådan allmänfarlig sjukdom som avses i 1 kap. 3 § smittskyddslagen (2004:168)

Ytterligare information

Önskar att få begärda handlingar skickade till: Polisen Stockholm Nord Tingsvägen 7 191 61 Sollentuna Samuel Gustafsson BINR8	Åkermyntans Vårdcentral Lövköjsgränd 16 2024 -04- 2 6 165 75 Hässelby Tfn: 12 09 22 00
---	--

JOURNALBLAD		Utskrift: GDZ 81ZG97 05623
Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01		17204011000
19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:		KOPIA

2021-01-21 10:00 Lars Wallman, Psy Capio Åkermynatan VC (signerad)	
MOTTAGNINGSBESÖK	
Diagnos enl ICD-10	F438 Andra specificerade reaktioner på svår stress
Operations- åtgärds kod	DU011 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk (KBT) (i)
Kontaktorsak	Patienten har själv sökt kontakt med psyko-sociala mottagningen
Aktuellt	57 årig man som evt i relation i 30 år. Har två barn 30 och 18 år. Arbetat de sista tio åren som tågtekningen i Hagalund. Säger själv att han socialt och ekonomiskt har det bra. Har nu sjukskrivit sig själv då han inte orkar gå till arbetet, Har tidigare haft en känsla av att inte må bra. Har då kunat vända måendet genom att motionera och tänka positivt. Har nu försökt göra samma sak men har inte orkat ut. Har fått hjärtklappning och ångestkänslor. Har sömnsvärigheter, vaknar med oro på morgonen. Kan inte sitta still och koncentrera sig på exempelvis TV, har börjat bli disträ och glömmer saker han ska göra. Patienten säger att han har slutat uppskatta det han tidigare tyckt om, och det innefattar barn och familj. Patienten berättar att han fick starkt ångestpåslag när han inte hittade mottagningen direkt. Vål här växte ångesten när dörren var låst. Patienten känner inte igen sig i sitt mående. Patienten gråter under samtalet.
Bedömning	57 årig man med tydliga symtom på utmattning. Vidare bedömning krävs,dels somatiskt, dels vilka yttre omständigheter som påverkat patienten att må som han gör.
Åtgärd	
Kognitiv beteendeterapi	Patienten uppvisar tydliga tecken på utmattningssyndrom. Patienten berättar att han sedan tio år arbetat som tågtekniker. Patienten har trivts med sitt arbete. Arbetet är att kontrollera inkommande tåg och lok för att åtgärda säkerheten. Stressen har varit att bli klar med arbetet i tid för nästa avgång. Patienten har idag svårt att tänka på arbetet utan att få ångest. Patienten ska till nästa besök tänka efter hur hans arbetssituation har varit det sista året.

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01 17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97 05623 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA

Planering	Återbesökstid
2021-01-22 10:15 Agnieszka Golba, Usk Capio Åkermynatan VC (signerad)	
MOTTAGNINGSBESÖK	
Legitimationskontroll	Ja
Diagnos enl ICD-10	F438 Andra specificerade reaktioner på svår stress
Kontaktorsak	Blodtryckskontroll
Omvårdnadsstatus	
Cirkulation	
Blodtryck systoliskt - övre	140 mmHg
Blodtryck diastoliskt - nedre	80 mmHg
Pulsfrekvens	Sittande vä arm efter 10 min vila. 84 slag/min Regelbunden rytm
Planering	Pat har bokat videosamtal med doktor torsdag 28/1.
2021-01-28 10:10 Elena Repina, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)	
MOTTAGNINGSBESÖK	
Diagnos enl ICD-10	F438A Utmattningsyndrom F419 Ångesttillstånd, ospecificerat G479 Sömnstörning, ospecificerad
Operations- åtgärds kod	UX007 Videomöte (i)
Aktuellt	Pat mår dåligt psykisk under en längre tid. Har fått hjärtklappning och ångestkänslor. Har sömnsvårigheter, vaknar med oro på morgonen Patienten Pat har slutat uppskatta det han tidigare tyckt om.

Cario Hälso- och sjukvård AB Cario Vårdcentral Åkermynatan Lövköjsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01		JOURNALBLAD		Utskrift: GDZ BTZG77 03623
17204011000		19 630816-0115		192
		Forsberg Per		HEMIG
		Grantoppsgränd 56		KOPIA
		165 77 Hässelby		
		Tel:		

Haft liknade episoder även tidigare,men kunde hantera dem själv .Nu upplever pat att han behöver hjälp. Har pågående kontakt med psykologen.

Status

Psykiskt status Patienten gråter under samtalet. Har genomgått fördjupad diagnostisk intervju med psykologen .Pat uppfyller kriterier för utmattningssyndrom ,stress och ångest .

Bedömning

Utmattningssyndrom.Ångest.Sömnbesvär.Insättes på Mirtazapin.Försatt kontakt med psykologen .Sjukiver pat i 4 veckor.Åb

2021-02-02 09:00 Lars Wallman, Psy Capio Åkermynatan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Diagnos enl ICD-10 F438A Utmattningssyndrom

Operations- åtgärds kod DU011 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk (KBT) (i)

Kontaktorsak Återbesök

Aktuellt

Patienten berättar att han har blivit sjukskriven i en månad och fått anti depressiv medicin utskrven och som han även har börjat ta. Börjar med att berätta att han är mycket trött och har blivit tröttare. Har funderat sedan förra besöket här om att han har stressat hela livet. Kommer ihåg att han köpte lägenhet när han var 23 år och att han sedan dess utöver att ha jobbat, renoverat och byggt och alltid haft projekt. Har aldrig kunnat koppla av ordenligt. Berättar att han kan vakna halv fem på sommarmornar och åka ut med båten själv. Har alltid lagt sig tidigt. Patienten berättar att han förra sommaren delade upp semestern i två. Ledig två veckor, jobbade sedan sju dagar och sedan två veckor till. Säger att han inte kände sig ladda att gå tillbaka till jobbet. Patienten säger att hans fru säger att hon tror att han har adhd. Patienten ser att det kan ligga något i det då han har svårt att koppla

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD	Utskr.id: GDZ BTZG97-05623	HEMLIG 193
		19 630816-0115		
		Forsberg Per		
		Grantoppsgränd 56		
		165 77 Hässelby		
		Tel:		

KOPIA

	av utan att ständigt göra saker. Klarade däremot skolan och fick betyg.
Bedömning	57 årig man med utmattningssyndrom. Patienten berättar att han känner stor trötthet, koncentrations- och minnessvårigheter. Kan få ångest och hjärtklappning, speciellt på mornarna.
Åtgärd	
Kognitiv beteendeterapi	Patienten tar själv upp att han tidigare känt sig trött och något nedstämd men att han då motionerat och vetat att det har hjälpt. Den här gången orkade han inte göra på samma sätt. Undertecknad ger psykoedukation gällande stress, att långvarig stress påverkar hjärnans funktioner. Vikten av sömn, kost, vila och återhämtning och aktivitet. Vikten av att förstå anledningen till nuvarande mående, att se att det handlar om utmattning och trötthet.
Planering	Återbesökstid
2021-02-17 11:00 Lars Wallman, Psy Capio Åkermynatan VC (signerad)	
MOTTAGNINGSBESÖK	
Diagnos enl ICD-10	F438A Utmattningssyndrom
Operations- åtgärds kod	DU011 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk (KBT) (i)
Kontaktorsak	Återbesök
Aktuellt	Patienten berättar att det är något bättre. De finns dagar då det går bättre och de dagarna är bättre än det varit sedan han blev sjukskriven. Däremot är patienten lika trött, Sover längre och är tröttare när han vaknar, saknar energi. Patienten berättar att han är disträ, lägger saker på fel plats hema. Skulle laga mat och behövde potatis. Åkte till affären och kom ut till bilen utan potatis. Patienten säger även att han saknar glädjen i vardagen, har svårt att se framåt.
Bedömning	57 årig man med utmattningssyndrom. Patienten berättar att han

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermymntan Lövkojstränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97-05623 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA

känner stor trötthet, koncentrations- och minnessvårigheter. Svårt att känna glädje i det han tidigare uppskattade.

Åtgärd

Kognitiv beteendeterapi	Undertecknad ritar upp hur hjärnan påverkas av långvarig stress. Ger förklaring varför patienten är så trött och varför Patienten har svårigheter med minne och koncentration.
-------------------------	---

Planering	Återbesökstid
-----------	---------------

2021-02-26 13:39 Elena Repina, Läk Capio Åkermymntan VC (signerad)

VÅRDKONTAKT VIA VIDEO

Diagnos enl ICD-10	F438A Utmattningsyndrom F320 Lindrig depressiv episod
--------------------	--

Operations- åtgärds kod	UX007 Videomöte (i)
-------------------------	---------------------

Aktuellt	Utbrändhet, depressiva besvär. Har tagit Mirtazapin men tycker inte att medicinen har hjälpt, har ingen lust att göra ngt. Har nedsatt koncentration. Läger saker på fel ställe. Minnet har blivit sämre.
----------	---

Bedömning	Utmattningsyndrom med depressiva symtom. Får testa Brintellix. Fortsatt kontakt med psykolog.
-----------	--

2021-03-16 13:00 Lars Wallman, Psy Capio Åkermymntan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Diagnos enl ICD-10	F438A Utmattningsyndrom
--------------------	-------------------------

Operations- åtgärds kod	DU011 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk (KBT) (i)
-------------------------	--

Kontaktorsak	Återbesök
--------------	-----------

Aktuellt	Patienten menar att det är stor skillnad på hans mående idag än för
----------	---

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	Utskr.id: GDZ BTZG97 05623 HEMLIG Sida 6 av 17 KOPIA

två månader sedan. Är inte alls lika trött. Har nu börjat kunna komma ihåg hur trött han var då.

Patienten ser dock att han inte har glädje i vardagen. Kan inte uppskatta sådant som han tidigare tyckt om och det bekymrar honom. Patienten berättar att han varit uppe vid landstället och inte känt något positivt i detta, trots att det tidigare varit patientens tillflyktsort. Patienten har kontakt med chef och har funderingar på att gå tillbaka till arbetet. Finns dock tecken på att patienten ej är helt återställd att gå tillbaka.

Bedömning

57 årig man med utmattningssyndrom. Patienten berättar att han fortfarande känner trötthet. Bättre vad gäller koncentrations- och minne. Dock svårt att känna glädje i det han tidigare uppskattat. Bedöms av undertecknad i fortsatt behov av sjukskrivning heltid en månad till.

Patienten har god kontakt med chef. Rimligt att planera tillbakagång, möjligtvis 50% i mars.

Planering

Undertecknad tar kontakt med patientens läkare.

Återbesökstid hit

2021-03-17 09:46 Lars Wallman, Psy Capio Åkermynatan VC (signerad)

TELEFONKONTAKT

Diagnos enl ICD-10

F438A Utmattningssyndrom

Aktuellt

Efter diskussion med patientens läkare sjukskrivr patienten april ut.

Undertecknad ringer och meddelar det till patienten

2021-03-25 16:07 Elena Repina, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

VÅRDKONTAKT VIA VIDEO

Diagnos enl ICD-10

F438A Utmattningssyndrom

F339 Recidiverande depression, ospecificerad

Operations- åtgärds kod

UX007 Videomöte (i)

Aktuellt

Patient mår betydligt bättre. Har börjat med Brintellix och tycker att

Capio Hälso- och sjukvård AB17204011000 Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97-05623 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA
---	---

den har effekt. Han känner att han har mer energi. Är i inte lika trött. Har nu börjat komma ihåg hur trött han var tidigare.

Bedömning

Således patient med en längre tids utmattningssyndrom och depressiva besvär. Patient är redo att börja arbeta igen men tillsammans med psykolog kommer det fram att patienten behöver fyra veckor till för att kunna återhämta sig helt. Därefter kommer vi planera successiv återgång till arbetet. Sjukskriver patient 100 %.

2021-03-30 14:00 Lars Wallman, Psy Capio Åkermynatan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Diagnos enl ICD-10F438A Utmattningssyndrom

Operations- åtgärds kodDU011 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk (KBT) (i)

KontaktorsakÅterbesök

Aktuellt
Patienten berättar att han har svårt att få igång glädjen i vardagen. Ska fira påsk på landet och kom på att han måste planera dotterns födelsedagskalas och att katterna ska med. Säger att han inte är i framtiden utan mer här och nu.
Berättar vidare att han har försökt jogga men orkar inte hela vägen. Säger att han mår sämst på morgnen.
Känner att han inte lyckas med någonting, missnöjd med sig själv för att han inte är på arbetet.

Bedömning
57 årig man med utmattningssyndrom. Patienten berättar att han fortfarande känner trötthet. Bättre vad gäller koncentrations- och minne. Dock svårt att känna glädje i det han tidigare uppskattat. Sjukskriven en månad till på heltid.

Åtgärd
Kognitiv beteendeterapi
SAMtal kring trötthet och utmattning.
Samtal kring att patienten känner sig misslyckad och borde vara på jobbet. Att patienten ska försöka tänka på att han är trött och inte misslyckad, att tänka på varför han inte är på jobbet.
Att promenera istället för att försöka jogga lika mycket som han tidigare gjort.

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01 17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ B1ZG97_Q5623 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA
---	---

Att patienten ska planera dotterns födelsedag på lördag. Att han måste sätta sig ner och göra en lista och bocka av.
Kan dock se fram emot att börja övningsköra med dottern och fiska med sonen.
Att se alla tecken på lust som framsteg.

Planering

Återbesökstid

2021-04-20 14:00 Lars Wallman, Psy Capio Åkermynntan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Diagnos enl ICD-10

F438A Utmattningsyndrom

Operations- åtgärds kod

DU011 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk (KBT) (i)

Kontaktorsak

Återbesök

Aktuellt

Patienten berättar att han fortfarande har mycket svårt att planera och orka göra saker. Har fortfarande mycket svårt att hitta glädje i sådant som tidigare varit självklart.
Patienten har alltid varit mycket mån om att ta hand om sin båt, göra den i ordning på våren och lägga den i sjön. Nu funderar patienten på att strunta att lägga i den.
Han känner ingen vilja eller glädje i det.
Patienten berättar vidare om att minsta småsak som inte blir som han tänkt sig stressar honom väldigt mycket.
Patienten berättar dock att han upplevde något positivt när han var ute och gick i veckan. Tidigare har han joggat eller promenerat snabbt för att få det gjort och komma hem fort. Nu tog han det långsammare och fick en kort känsla av att det var bra, att det kändes skönt. Säger att det var mycket längesedan han känt så.

Bedömning

57 årig man med utmattningsyndrom. Patienten berättar att han fortfarande känner trötthet. Dock svårt att känna glädje i det han tidigare uppskattat.
Patienten har kognitiva svårigheter.
I dagsläget bedöms patienten ha svårigheter att gå tillbaka till arbetet. Patienten har läkarbesök i slutet av månaden där patienten får ta upp önskan om fortsatt sjukskrivning.

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97-05623 HEMLIG	19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	KOPIA

Åtgärd

Kognitiv beteendeterapi	I samtalet framkommer att patienten inte har ork och glädje i vardagen. Patienten säger att han har mycket svårt att planera. Samtal att göra en lista på vad han behöver göra för att få båten i sjön. Ett försök att samla tankaarn och få hjälp med planering. Se om det är realistisk eller om det bara känns så. Patienten ska fortsätta försöka hitta känslan han har haft, att inte skynda hem utan vara kvar och ta det lugnt.
-------------------------	---

PlaneringÅterbesökstid

2021-04-28 16:39 Elena Repina, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

VÅRDKONTAKT VIA VIDEO

Diagnos enl ICD-10	G479 Sömnstörning, ospecificerad F339 Recidiverande depression, ospecificerad F438A Utmattningsyndrom
Operations- åtgärds kod	UX007 Videomöte (i)
Aktuellt	Patient med utmattningsyndrom och depression, mår bättre men har inte återhämtat sig helt. Känner sig fortfarande trött, svårt att känna glädje i det han tidigare uppskattat. Har kvarstående kognitiva svårigheter. Psykologen bedömde att patienten fortfarande är utbränd och har depressiva besvär och det är tidigt att börja arbeta heltid.
Bedömning	KBT terapi, höjer Brintellix till 20 mg dagligen. Förlänger sjukskrivning.

2021-05-05 09:00 Lars Wallman, Psy Capio Åkermynatan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Diagnos enl ICD-10	F438A Utmattningsyndrom
Operations- åtgärds kod	DU011 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk (KBT) (i)

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01 17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97_Q5623 Sida 10 av 17 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA
---	---

Kontaktorsak	Återbesök
Aktuellt	Patienten berättar att han börjar få lite mer framförhållning och fått mer positivt tänk. Kan börja tänka semester eller tvätta fönster. Det har han inte kunnat tänka på tidigare. Känner sig inte lika hjärntrött som tidigare. Har träffat läkare som sjukskrivit honom maj ut samt dubblerat dosen Brintellix. Patienten säger att han känner sig mer positiv. Däremot har patienten fått ont i ryggen, att det strålar i låret, muskeln hoppar och det drar ner i vaden. Patienten har svårt att gå kortare sträckor utan att vila. Patienten känner igen detta från en skada för cirka 4 år sedan. Han hade då också svårt att gå kortare sträckor. Gjorde MR då men kommer inte ihåg detaljer. Patienten har fått förfrågan om att börja arbeta igen. Patienten har känt att det börjar bli dags att fundera på detta. Nu sätter dock hans rygg stopp för detta
Bedömning	57 årig man med utmattningssyndrom. Börjar mentalt sakta återhämta sig. Kan börja tänka på att gå tillbaka till arbete. Har nu emellertid fått tillbaka kännigana av en gammal ryggskada så pass att patienten får akut ont, svårt att gå kortare sträckor samt att stå upprätt en längre stund.
Planering	Patienten får under samtalet en tid till fysioterapeut. Undertecknad uppmanar patienten att ta upp frågan om hur fysioterapeuten ser på återgång till arbetet. Återbesökstid hit
2021-05-06 07:06 Richard Carlson, Fys.ter/Sig Capio Åkermynatan VC (signerad)	
ANTECKNING	
Medgivande till att få kallelse via öppet nät	Ja, patienten ger sitt medgivande
Diagnos enl ICD-10	M544 Lumbago med ischias
Aktuellt	Däremot har patienten fått ont i ryggen, att det strålar i låret, muskeln hoppar och det drar ner i vaden. Patienten har svårt att gå kortare sträckor utan att vila.

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermymntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97-05623 HEMLIG Sida 11 av 17
		19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:

KOPIA

Patienten känner igen detta från en skada för cirka 4 år sedan. Han hade då också svårt att gå kortare sträckor. Gjorde MR då men kommer inte ihåg detaljer.

2021-05-12 15:06 Elena Repina, Läk Capio Åkermymntan VC (signerad)

VÅRDKONTAKT VIA VIDEO

Diagnos enl ICD-10 F438A Utmattningsyndrom

Operations- åtgärds kod UX007 Videomöte (i)

Kontaktorsak Ärende från FK. Begäran om komplettering.

Aktuellt Pat mår bättre ,men har inte återhämtat sig helt och hållet.

Patient har stora svårigheter att arbeta under en tidspress och hantera stress och krav. Pat har nedsatt koncentrationssvårigheter.

Bedömning Pat arbetar som en tågtekniker och ansvarar för att tågen är hela och trafiksäkra så att det är säkert för resenärerna att färdas med tåget. För att kunna utföra dessa uppgifter på ett bra sätt behöver pat en bra koncentrationsförmåga och kunna arbeta utan tidspress. Både jag och psykologen som pat träffar regelbunden bedömer att i dagsläget är pat inte redo att utföra en sådant arbete som kan påverka trafiks säkerhet. Vid återgång till arbete är det viktigt att anpassa arbetstiden stegvis, och även arbetsuppgifterna för att kunna undvika återfall i sjukdomen.
skickar kompletterande uppgifter till FK

2021-05-14 08:57 Richard Carlson, Fys.ter/Sig Capio Åkermymntan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Legitimationskontroll Ja

Medgivande till att få kallelse via öppet nät Ja, patienten ger sitt medgivande

Capio Hälso- och sjukvård AB17204011000 Capio Vårdcentral Åkermymntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97 05623 HEMLIG Sida 12 av 17 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA

Diagnos enl ICD-10	M544 Lumbago med ischias
Anamnes	Ont i ryggen vänster, att det strålar i låret, muskeln hoppar och det drar ner i vaden. Patienten har svårt att gå kortare sträckor utan att vila - har haft tidigare problem, Sjukskriven sedan Feb 2021 - utbrändhet/stress
Yrke	Tågtekniker
Smärtanamnes	
Smärtlokalisat-ion	Djup Lokal Utstrålande
Smärtkaraktär	Avdomnande Molande Strålande
	Smärta bara i belastning
Dygnsvariat-ion smärta	Nattetids smärta
Smärtintensitet	VAS: 3
Levnadsvanor	
Aktivitetsminuter/ vecka	uppnår rek på 150 min i veckan 2 km någon gång i veckan med flertal stop
Bedömning	Vänster sidig bäcken dysfunktion
Åtgärd	Specifika töjningar i höft, bäcken muskler Traktions manip i båda ben Nervtöjningar i båda ben Genomgång hemövningar - mejlar
Planering	Åter vid behov

2021-05-25 10:00 Lars Wallman, Psy Capio Åkermymntan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Journalkopia uttagen 2024-04-26 kl 14:56	Uttagen av BTZG
---	--------------------

Capio Hälso- och sjukvård AB17204011000 Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97_Q5623 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA
---	---

Diagnos enl ICD-10	Z711 Person med befarad sjukdom där ingen diagnos ställs
Operations- åtgärds kod	DU011 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk (KBT) (i) UW013 Behandlingsserie, avslutad (i)
Kontaktorsak	Återbesök
Aktuellt	Patienten berättar att han varit hos fysioterapeut här på VC och fått hjälp med sin rygg. Känner idag inte av någon smärta i ryggen. Har dock märkt att han har betydligt sämre kondition. Patienten känner sig inte tillräckligt återhämtad för att börja arbeta. I samtalet framkommer att patienten skulle vilja börja arbeta helg med en speciell person som han litar på. Patienten skulle vilja börja arbetet 210802 och då prova att arbeta två helger i augusti. Att sedan arbeta fyra helger i september för att sedan, om allt går bra, börja arbeta heltid på schema i oktober.
Bedömning	57 årig man med utmattningssyndrom. Börjar mentalt sakta återhämta sig. Kan börja tänka på att gå tillbaka till arbete. I behov av att börja aktivera sig.
Planering	Återuppföljning på telefon.

2021-06-09 11:42 Elena Repina, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)	
VÅRDKONTAKT VIA VIDEO	
Diagnos enl ICD-10	F438A Utmattningssyndrom
Operations- åtgärds kod	UX007 Videomöte (i)
Aktuellt	Börjar mentalt sakta återhämta sig. Psykisk mår pat bättre, dock känner sig extremt trött.Pat har betydligt sämre kondition. Brist på energi.
Bedömning	Förlänger ss tom 21-08-02,därefter en successiv upptrappning av arbetstiden.Rg lungor.Åb nästa vecka för en fysisk undersökning.

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermyntan Lövköjsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97 05623 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA

2021-06-16 16:03 Lars Wallman, Psy Capio Åkermyntan VC (signerad)

TELEFONKONTAKT

Diagnos enl ICD-10	Z711 Person med befarad sjukdom där ingen diagnos ställs
Operations- åtgärds kod	DU007 Stödjande samtal (i)
Aktuellt	Uppföljningssamtal. Patienten säger att det känns bra nu. Det finns planer till återgång i etapper i augusti. Berättar att han har fått i roddbåten och tagit fram för sommaren på landet. Det som bekymrar patienten är att han har så dålig kondis. Har dock börjat motinera i sin takt. Kommer surt efter men han fortsätter. Ska träffa läkare imorgon
Bedömning	Patienten som sökt med utmattningsyndrom. Känner nu att han börjar orka och ser fram emot att komma tillbaka till arbete.
Planering	Kontakten avslutas här

2021-06-17 17:44 Elena Repina, Läk Capio Åkermyntan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Diagnos enl ICD-10	R539 Sjukdomskänsla och trötthet
Ärftlighet	Hjärtproblem hos farbror
Aktuellt	Pat som är långtids sjukskriven pga utmattningsyndrom. Enligt pat han mår betydlig bättre psykisk,men känner sig väldigt trött och har nedsatt kondition. Enligt pat arbetade han tidigare som svetsare,men fick inte försätta arbeta pga nedsatt lungfunktion.Har genomfört spirometri unds för flera år sedan och då konstaterade man KOL,men har inte fått någon behandling.Aldrig haft nedsatt kondition tidigare. Negerar

Capio Hälso- och sjukvård AB17204011000 Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97 05623 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA

bröstmärtor,negerar hosta.Pat är förkyld sällan ,men vid förkylningar brukar hosta flera veckor.

Rökning, förekomst Rökare

 cirka 15-2o sigg/dag

Status

Allmäntillstånd	Opåverkad,
Hjärta	RR
Lungor	Ausk ua
Mätvärden	
Blodtryck systoliskt - övre	160 mmHg
Blodtryck diastoliskt - nedre	90 mmHg
Pulsfrekvens	92 slag/min
EKG	Snusrytm,92 slg/min

Bedömning Nedsatt kondition hos pat,som sannolikt har KOL.Skickar remiss för spirometri samt hjärt EKO.

 Beställer blodprover.Ligger högt i BT och enligt pat han har latid legat lite högt i BT .Sätetr in beh med Candersartan.BT kontroll hos dsk om 2 veckor.

2021-06-30 09:09 Agnieszka Golba, Usk Capio Åkermynatan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Diagnos enl ICD-10 R539 Sjukdomskänsla och trötthet

 I109 Essentiell hypertoni

Kontaktorsak Blodtryckskontroll

Omvårdnadsstatus

Cirkulation

 Blodtryck systoliskt - övre 130 mmHg

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermymntan Lövkojsgård 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD	Utskr.id: GDZ BTZG97 05623 Sida 16 av 17
		19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	KOPIA

Blodtryck diastoliskt 80 mmHg
- nedre
Sittande vä arm efter 10 min vila.
Pulsfrekvens 87 slag/min
Regelbunden rytm

2021-07-21 09:10 Richard Carlson, Fys.ter/Sig Capio Åkermymntan VC (signerad)

VÅRDKONTAKT VIA VIDEO

Medgivande till att få kallelse via öppet nät Ja, patienten ger sitt medgivande
Diagnos enl ICD-10 R539 Sjukdomskänsla och trötthet
Operations- åtgärds kod UX007 Videomöte (i)
GC001 Rehabiliteringskoordinering (i)
AU124 Upprättande av samordnad individuell plan (SIP) (i)
Närvarande Dr Elena
Rick - Rehabkoord
Behzad - Försäkringskassan handläggare
Samtal med patient innan mötet.

Anamnes

Sjukskrivning
Sjukskrivningsgrad 25%
Sjukskrivande läkare Dr Elena
Arbetssituation
Yrke Tåg mekaniker

Rehabiliteringsplan

Mål
Delmål Sjukskrivnings upplägg:
25% - augusti - arbeta helger, arbetsträna i lugn och ro
50% - september - arbeta helger + enstaka vardagar

Capio Hälso- och sjukvård AB
Capio Vårdcentral Åkermynatan
Lövkojsgränd 16
165 75 Hässelby
tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01

17204011000

JOURNALBLAD

Utskr.id: GDZ BTZG97_Q5623

HEMLIG

19 630816-0115
Forsberg Per
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

KOPIA

Uppföljning

75% - oktober - vardagar

Slut av augsuti

----- slut utskrift -----

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgård 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01 17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97 Q5644 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA
--	---

2021-07-21 10:45 Elena Repina, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Diagnos enl ICD-10	R539 Sjukdomskänsla och trötthet
Kontaktersak	Möte med patienten, rehab koordinator, Fk handläggare.
Aktuellt	Kommer överens om att patienten kommer att börja arbeta 25 % i en månad och börjar arbeta lördag och söndag och därefter gå upp 50 % dvs 4 timmar 5 gånger i veckan inkl lördag och söndag.
Bedömning	Förlänger sjukskrivning.

2021-07-22 13:20 Elena Repina, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

VÅRDKONTAKT VIA VIDEO

Diagnos enl ICD-10	I109 Essentiell hypertoni R539 Sjukdomskänsla och trötthet
Operations- åtgärds kod	UX007 Videomöte (i)
Aktuellt	Pat har unds md hjärtEKO nyligen,som visade dilaterad vänster förmak och en del extraslag.Lindrig mitlainsuff grad 1 EF över 55% .Pat känner hjärtklappningar då och då
Bedömning	Besäller kompletterande unds med 24 EKG

2021-09-07 11:13 Ammi Koorti, Dsk Capio Åkermynatan VC (signerad)

JOURANTECKNING

Medgivande till att få kallelse via öppet nät	Ja, patienten ger sitt medgivande
Diagnos enl ICD-10	I109 Essentiell hypertoni
Operations- åtgärds kod	ZV051 Telemedicin (i)

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermymntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97 05644 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	KOPIA

Kontaktorsak	Receptförnyelse
Information med patientens formulering	Rapporterad via digitalt meddelande Situation Behov eller önskemål Önskemålet om förnyat recept är brådskande - Anledning till brådskan: "Jag har bara 4st tabletter kvar." Bakgrund Förändring av hälsa eller behandling Ingen förändring i hälsa, medicinering eller behandling sedan senaste kontakten. Aktuellt ÖNSKEMÅL OM RECEPT Läkemedel 1 "Candesartan Krka 8mg" Form: "Tablett" Styrka: "8mg" Dosering: "1 tablett på morgonen" Tidigare förskrivande läkare: "Elena Repina" Behandlingsutvärdering (Beskrivning av hur behandlingen fungerar) "Fungerar bra." Biverkningar Upplever inga biverkningar med sin nuvarande läkemedelsbehandling.
Planering	recept
2021-09-14 13:04 Richard Carlson, Fys.ter/Sig Capio Åkermymntan VC (signerad)	
VÅRDKONTAKT VIA VIDEO	
Medgivande till att få kallelse via öppet nät	Ja, patienten ger sitt medgivande
Diagnos enl ICD-10	J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad M544 Lumbago med ischias
Operations- åtgärds kod	GC001 Rehabiliteringskoordinering (i) UX007 Videomöte (i) AW010 Uppföljning av samordnad individuell plan (SIP) (i)
Närvarande	Dr Elena Rick REKO Patienten
Anamnes	
Journalkopia uttagen 2024-04-26 kl 14:56	Uttagen av BTZG

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01 17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97 Q5644 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA
---	---

Sjukskrivning	Ja
Sjukskrivningsgrad	50%
Aktuella besvär	Skall trappa upp arbete till 75%
	Läkare diskuterar medicinering
Rehabiliteringsplan	
Uppföljning	Uppföljning om 3 veckor
2021-09-14 15:30 Elena Repina, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)	
VÅRDKONTAKT VIA VIDEO	
Diagnos enl ICD-10	J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad
Operations- åtgärds kod	UX007 Videomöte (i)
Aktuellt	Patienten har genomgått spirometriundersökning som visade KOL stadium 2. Föreslår sätta in behandling med inhalator dock patienten vill avvakta med medicininsättning då tidigare har provat Spiriva utan ngn förbättring.
Bedömning	KOL stadium 2, avvaktar med medicinering.
2021-09-16 16:27 Elena Repina, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)	
VÅRDKONTAKT VIA VIDEO	
Diagnos enl ICD-10	I480 Paroxysmalt förmaksflimmer
Operations- åtgärds kod	UX007 Videomöte (i)
Aktuellt	Patienten har genomgått ekg-registrering 3 dygn, undersökning visar flera episoder med paroxysmalt förmaksflimmer av varierande duration. Sammanlagt 23 timmar under 3 dygn. Längsta duration 10 timmar. Dessutom några korta paroxysmalt förmaksfladder. Har även nyupptäckt hypertoni och eko visade lindrig mitralisinsuff med lätt förstorad vänster förmak och en del extra slag.

Capio Hälso- och sjukvård AB
Capio Vårdcentral Åkermynatan
Lövkojsgränd 16
165 75 Hässelby
tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01

17204011000

JOURNALBLAD

19 630816-0115
Forsberg Per
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

KOPIA

Bedömning

Sätter in behandling med Metoprolol samt Eliquis. Åter på måndag för att kontrollera BT och puls. Remiss till Hjärtmott.

2021-09-17 23:44 Elena Repina, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK**Diagnos enl ICD-10**

I109 Essentiell hypertoni
I480 Paroxysmalt förmaksflimmer

Aktuellt

Enligt rehabplan skulle patient börja arbeta 75 % men patient uppger att han känner sig väldigt trött och har ingen ork. I dagsläget kan han inte börja arbeta 75 %. Patient tror att hans nedsatta ork beror på hjärtbesvären i första hand.

Bedömning

Således trötthet. Kan vara en kombination av nyupptäckt KOL och förmaksflimmer samt utmattning. Förlänger sjukskrivning med 50 %.

2021-09-20 14:57 Elena Repina, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK**Diagnos enl ICD-10**

I480 Paroxysmalt förmaksflimmer

Aktuellt

Patienten har börjat med Metoprolol, men missuppfattade det och har inte hämtat ut Eliquis. Arbetar 50 % och känner sig trött, kommer inte att klara av 75 % arbete. Patienten har arbetat nu helger och känner sig extremt trött idag.

Status

Allmäntillstånd Gott, opåverkad.
Hjärta RR.
Lungor Vesikulärt andningsljud, inga rassel eller ronki.
Mätvärden
Blodtryck systoliskt - 148 mmHg
övre

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövköjsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD	Utskr.id: GDZ	B1ZG97-05644 Sida 2 av 4
		19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:		KOPIA

Blodtryck diastoliskt 90 mmHg
- nedre
Pulsfrekvens 77 slag/min

Bedömning Ligger högt i BT. Höjer Metoprolol till 50 mg. Kontroll nästa vecka.

2021-10-01 10:09 Elena Repina, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

VÅRDKONTAKT VIA VIDEO

Diagnos enl ICD-10 I109 Essentiell hypertoni
G479 Sömnstörning, ospecificerad

Operations- åtgärds kod UX007 Videomöte (i)

Kontaktorsak Sömnbesvär.

Aktuellt Patient tar nu Metoprolol 50 mg dagligen. Känner sig bättre och har mindre besvär av hjärklappning. Har kontrollerat pulsen och den ligger runt 65-70.

Bedömning Får fortsätta med Metoprolol i högre dos.

Patient kommer träffa hjärtläkare om två veckor. Vidare uppföljning därifrån.

2021-10-01 13:39 Marie Bärlund, Ssk Capio Åkermynatan VC (signerad)

JOURANTECKNING

Medgivande till att få kallelse via öppet nät Ja, patienten ger sitt medgivande

Diagnos enl ICD-10 I109 Essentiell hypertoni

Operations- åtgärds kod ZV051 Telemedicin (i)

Information med patientens formulering Rapporterad via digitalt frågeformulär

Situation

Capio Hälso- och sjukvård AB17204011000 Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ B12ZG97-05644 HEMLIG Sida 1 av 1 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA

Övrig kommentar
"Önskar bli uppring av Elena Repina läkare."

Bakgrund
Läkemedel
Förändring av medicinering
"Jag tar dubbel dos nu efter kontakt med läkare."

Aktuellt
Läkemedel 1
"Bloxazoc 25 mg"
Styrka: "25mg"
Form: tablett
Dosering: "Tar 2 st x25mg på morgonen"
Övrig information
Uppger att medicineringen har ändrats sedan sist, receptförnyelsen är brådskande.
- Behov av nytt recept 2021-10-04.

Planering
Bokar in receptbegäran.
Bokar in ett Video-Besök

2021-10-05 09:24 Ammi Koorti, Dsk Capio Åkermynatan VC (signerad)

JOURANTECKNING

Medgivande till att få kallelse via öppet nät	Ja, patienten ger sitt medgivande
Diagnos enl ICD-10	R539 Sjukdomskänsla och trötthet
Operations- åtgärds kod	ZV051 Telemedicin (i)
Kontaktorsak	Haft kontakt med mottagningen under det senaste året - Patientens hälsa har inte förändrats sedan senaste kontakten - Ingen förändring i hälsa, medicinering eller behandling sedan senaste kontakten. Praktisk information Sista dagen för nuvarande sjukskrivningsperiod är 2021-10-24. (Sjukskrivande läkare) "Elena Repina" (Sjukskriven på grund av följande sjukdom) "Hjärtproblem" Aktuella besvär (Beskrivning av nuvarande besvär) "Var i kontakt med läkaren Elena Repina den 1/10-21. Hon skulle fortsätta

Capio Hälso- och sjukvård AB
Capio Vårdcentral Åkermynatan
Lövkojsgränd 16
165 75 Hässelby
tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01

17204011000

19 630816-0115
Forsberg Per
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

KOPIA

sjukskriva mig till 50% fram till 21/11-21. Jag kan inte se att något läkarintyg inkommit till Försäkringskassan."
Funktionsförmåga (Arbetsuppgifter patienten inte kan utföra) "Är sjukskriven till 50% pga hjärtproblem."

Planering

meddelande till PAL

2021-10-11 10:06 Firouzeh Lidén, Dsk Capio Åkermynatan VC (signerad)

TELEFONKONTAKT**Diagnos enl ICD-10**

I480 Paroxysmalt förmaksflimmer

Aktuellt

Patientens handläggare på försäkringskassan önskar prata med dr Elena som har sjukskrivit patienten

Planering

Ärendet lämnas till ansvarig läkare

2021-10-13 23:48 Elena Repina, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

VÅRDKONTAKT VIA VIDEO**Diagnos enl ICD-10**

G479 Sömnstörning, ospecificerad

Operations- åtgärds kod

UX007 Videomöte (i)

Aktuellt

Patient berättar att han fortfarande känner sig väldigt trött. Han sover dåligt, vaknar flera gånger per natt. Haft sömnbesvär sedan flera år tillbaka. Snarkar väldigt mycket och önskar göra en sömnapnéutredning.

Negerar nästappa.

Bedömning

Skickar remiss till sömnapnéutredning. Patient får prova Lergigan till natten.

2021-10-15 00:01 Elena Repina, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövköjsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD	Utskr.id: GDZ BTZG97 05644
		19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	HEMLIG KOPIA

VÅRDKONTAKT VIA VIDEO

Diagnos enl ICD-10 J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad
I480 Paroxysmalt förmaksflimmer

Operations- åtgärds kod UX007 Videomöte (i)

Aktuellt Samtal med patienten och handläggare på FK. Uppdaterar info. Patienten har träffat hjärtläkare som har förslagit farmakologisk behandling i 6-8 veckor och därefter ev en ablation.

Bedömning Läger en ny rehab plan. Sjukskrev sig 50 % i 8 veckor och vi bestämmer nytt rehab möte i november.

2021-10-28 07:11 Elena Repina, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

VÅRDKONTAKT VIA VIDEO

Diagnos enl ICD-10 E781 Isolerad hypertriglyceridemi
I109 Essentiell hypertoni

Operations- åtgärds kod UX007 Videomöte (i)

Aktuellt Pat med FF och hypertoni.
Vid senaste provtagning i somras har noterats lätt förhöjda triglycerider.

Bedömning Beställer kontroll kolesterolprover.Därefter ställningstagande om pat ska beh med kolesterolsänkande medicin

2021-10-28 11:34 Elena Repina, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

VÅRDKONTAKT VIA VIDEO

Diagnos enl ICD-10 E781 Isolerad hypertriglyceridemi
I109 Essentiell hypertoni

Operations- åtgärds kod UX007 Videomöte (i)

Aktuellt Patienten har börjat med Lergigan tablett till natten, tycker att han

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermymntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD	Utskr.id: GDZ BTZG97_Q5644
		19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	HEMLIG Sida 9 av 47 KOPIA

sover något bättre tom snarkar lite mindre men har svårt att utvärdera eftersom han är mycket orolig då hans far ligger på sjh med hjärninflammation och patienten känner sig stressad över detta.

Bedömning Kan testa att ta 2 tabletter Lergigan till natten.

2021-11-08 13:44 Firouzeh Lidén, Dsk Capio Åkermymntan VC (signerad)

JOURANTECKNING

Medgivande till att få kallelse via öppet nät Ja, patienten ger sitt medgivande

Diagnos enl ICD-10 I480 Paroxysmalt förmaksflimmer

Information med patientens formulering Situation
Övrig kommentar
"Nej"

Aktuellt
Läkemedel 1
"Eliquis apixaban 5mg"
Styrka: "5 mg"
Form: tablett
Dosering: "1 tablett på morgonen 5 mg och 1 tablett på kvällen 5 mg."
Övrig information
Uppger att receptförnyelsen är brådslande.
- Behov av nytt recept 2021-11-08.

Planering Förfrågan lämnas till PAL

2021-11-10 14:58 Ammi Koorti, Dsk Capio Åkermymntan VC (signerad)

JOURANTECKNING

Medgivande till att få kallelse via öppet nät Ja, patienten ger sitt medgivande

Diagnos enl ICD-10 F438 Andra specificerade reaktioner på svår stress

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermyntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97-05644 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	HEMLIG KOPIA

Kontaktorsak	Förlängning av sjukintyg
Information med patientens formulering	Rapporterad via digitalt meddelande Bakgrund Haft kontakt med mottagningen under det senaste året - Patientens hälsa har inte förändrats sedan senaste kontakten - Ingen förändring i hälsa, medicinering eller behandling sedan senaste kontakten. Aktuellt Praktisk information (Sjukskrivande läkare) "Hej där...skulle haft ett video med dr Elena idag 13.30..men inte hört ngt.mvh per" (Sjukskriven på grund av följande sjukdom) "Hej därskulle haft telmöte med dr Elena och försäkringskassan idag 13.30 Men inte hört ngt mvh per " Funktionsförmåga (Arbetsuppgifter patienten inte kan utföra) "Har ni fått "
Planering	meddelande till PAL
2021-11-10 22:46 Elena Repina, Läk Capio Åkermyntan VC (signerad)	
VÅRDKONTAKT VIA VIDEO	
Diagnos enl ICD-10	G473 Sömnapné syndrom I480 Paroxysmalt förmaksflimmer R539 Sjukdomskänsla och trötthet
Operations- åtgärds kod	UX007 Videomöte (i)
Aktuellt	Känner sig fortfarande trött och tagen. Patienten kan inte klara av mer än 50 % arbete idagsläget. Fadern ligger på intensiv. Patienten mår dåligt pga detta. Har genomgått undersökning som påvisade att patienten har uttalad obstruktiv sömnapne. Känner mindre av hjärtklappning efter dosökning på Metoprolol. Ett rehab möte har planerats på måndag men enligt patienten fick kallelse från CStG för ytterligare hjärtutredning.

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermymntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97 05644 Sida 1 av 1 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	HEMLIG KOPIA

Bedömning

Oförändrade medicinering. Kommer att ta kontakt med FK för att diskutera vidare rehab.

2021-11-29 16:53 Elena Repina, Läk Capio Åkermymntan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Diagnos enl ICD-10

I480 Paroxysmalt förmaksflimmer

G473 Sömnapné syndrom

Aktuellt

Patienten känner sig fortfarande trött och hängig. Har genomfört 72 tim ekg registrering men vet inte vad resultatet visade. Kommer att utredas med hjärt-eko och kommer att bli kallad för ny bedömning på hjärtmott om ca tre veckor. Har inte fått behandling för sömnapné än. Sover dåligt på nätterna.

Status

Allmäntillstånd

Gott, opåverkad.

Bedömning

Förlänger sjukskrivning. Samtal med FK om två veckor.

2021-12-06 16:26 Elena Repina, Läk Capio Åkermymntan VC (signerad)

VÅRDKONTAKT VIA VIDEO

Diagnos enl ICD-10

F438A Utmattningsyndrom

G473 Sömnapné syndrom

G479 Sömnstörning, ospecificerad

Operations- åtgärds kod

UX007 Videomöte (i)

Aktuellt

Pat med utmattningsyndrom. Känner sig fortfarande trött.Pat-s pappa vårdas på intensivsen ,detta har bidragit att mår sämre. Mår sämre mentalt ,även fysisk har inte kunnat återhämta sig.Försatt sömnbesvär, Lergigan hjälper inte.

Cario Hälso- och sjukvård AB Cario Vårdcentral Åkermynatan Lövköjsgård 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01		JOURNALBLAD	Utskr.id: GDZ 8172G97 05644 Stad Malmö
		19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgård 56 165 77 Hässelby Tel:	KOPIA

Bedömning	Stödjande samtal.Får testa Lergigan 2 tabl/dag.
2021-12-21 10:02 Elena Repina, Läk Cario Åkermynatan VC (signerad)	
VÅRDKONTAKT VIA VIDEO	
Diagnos enl ICD-10	I480 Paroxysmalt förmaksflimmer G473 Sömnapné syndrom G479 Sömnstörning, ospecificerad
Operations- åtgärds kod	UX007 Videomöte (i)
Aktuellt	Patient har genomgått en ny 40-timmar EKG-undersökning som visade oregelbundet förmaksfladder med varierande blockering, kammarfrekvens cirka 116 slag/minut. Grundrytmen är sinusrytm med frekvens på 62-147 slag/minut. Flertalet breddökade, sannolikt ventrikulärt utlösta slag, alternativt aberrant överledda slag. Patient känner sig fortfarande trött. Har fortsatt sömnbesvär. Har fortfarande inte fått någon kallelse från sömnapné mottagningen.
Bedömning	Sannolikt är en ablation aktuellt i patientens fall. Patienten kommer att träffa hjärtläkare 5 januari. Patienten känner sig trött och i dagsläget kommer han inte klara heltidsarbete. Kommer kontakta Försäkringskassans handläggare nästa vecka.
2022-01-07 15:53 Elena Repina, Läk Cario Åkermynatan VC (signerad)	
VÅRDKONTAKT VIA VIDEO	
Diagnos enl ICD-10	I480 Paroxysmalt förmaksflimmer G479 Sömnstörning, ospecificerad E781 Isolerad hypertriglyceridemi G473 Sömnapné syndrom G479 Sömnstörning, ospecificerad
Operations- åtgärds kod	UX007 Videomöte (i)

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97-05644 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	Utskr.id: GDZ BTZG97-05644 HEMLIG Sida 13 av 47 KOPIA

Aktuellt	Pat känner sig trött och har besvär med återkommande hjärtklappningar. Pat är aktuell på hjärtmottagningen Sankt Görans sjukhus. Man planerar en ablationsoperation. Men innan operationen kommer pat att få mediciner i 3 månader samt behandlas för sömnapné
Bedömning	Förlänger ss
2022-02-28 11:58 Marie Bärlund, Ssk Capio Åkermynatan VC (signerad)	
JOURANTECKNING	
Medgivande till att få kallelse via öppet nät	Ja, patienten ger sitt medgivande
Diagnos enl ICD-10	G479 Sömnstörning, ospecificerad
Operations- åtgärds kod	ZV051 Telemedicin (i)
Information med patientens formulering	Rapporterad via digitalt frågeformulär Situation Beskrivning "Förlängning av sjukintyg. Jag är sjukskriven tom 26/2 2022." Förväntningar "Förlängning av nuvarande sjukintyg. Går hos doktor Elena Repina. Se min journal." Bakgrund Hälsoproblem och läkemedel Hälsoproblem "Kol klass 2. Hjärtproblem under utredning på Sankt Göran samt sömnapnéutredning." Läkemedel "Eliquis 5mgx2 Candesartad 8mg Metoprolol 50mg x3 Lergigan 25mgx2" Allergi Negerar överkänslighet mot läkemedel. Psykiatriskt

Capio Hälso- och sjukvård AB
Capio Vårdcentral Åkermynatan
Lövkojsgränd 16
165 75 Hässelby
tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01

17204011000

JOURNALBLAD

Utskr.id: GDZ

BTZG97-05644
Sida 14 av 47

HEMLIG

19 630816-0115
Forsberg Per
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

KOPIA

Har inte haft psykiska besvär tidigare.

Behandling

Har inte någon pågående kontakt för psykologisk behandling.

Livsstil

Sysselsättning

Sysselsättning: yrkesarbetande

- (Yrke) "Tågtekniker"

Droger

Har aldrig provat droger.

Vikt och längd

Längd: 179cm

Aktuellt

Självskattad hälsa: 50 av 100 (0=sämsta hälsa, 100=bästa hälsa)

Suicidalitet

Har inte haft tankar på att det vore bättre om hen inte fanns.

Suicidanamnes

Patienten har inte försökt ta sitt liv tidigare.

Aktuella besvär

Besvär sedan 1 år.

Besvären började inte i samband med något särskilt.

Psykiska symtom

Har sömnbesvär, orkeslöshet, koncentrationssvårigheter.

- Sovit 7 timmar per dygn de senaste två veckorna.

- "Somnar lätt men vaknar sedan flera gånger per natt."

- Patientens ork är måttligt nedsatt jämfört med normalt.

Negerar: känsla av att vara förföljd, känsla av att andra kan läsa hens

tankar, eller att hen kan läsa andras tankar, känsla av att hen får

meddelanden från någon eller någonting via text TV, radio eller

liknande, haft syner i vaket tillstånd eller sett saker som andra inte

kunnat se, haft rösthallucinationer, annat.

Har lång återhämtningstid efter aktiviteter.

Besvären är oförändrade senaste tiden.

Andra symtom

Har hjärtklappning.

- Hjärtklappningen beskrivs som: "Har gjort flera EKG. De visar hjärtflimmer/fladder."

Funktionsförmåga

Upplever att den normala funktionsförmågan påverkas av besvären.

Övertag från Capio Go.

Ärendehistorik

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97-05644 HEMLIG BTZG97-05644 Sida 15 av 47
		19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA

Sjuksköterska, Lina Sidfeldt|25 februari 2022 16:00
Hur länge har ni varit sjukskriven?

Patient, Per Lennart Forsberg|25 februari 2022 16:03
Ca 1år

Patient, Per Lennart Forsberg|25 februari 2022 16:03
50% sjukskriven

Sjuksköterska, Lina Sidfeldt|25 februari 2022 16:11
ok, då behöver ni kontakta er fysiska vårdcentral, då vi inte kan skriva intyg online.

Patient, Per Lennart Forsberg|25 februari 2022 16:17
Går ju hos dr Elena Repina ,åkermynatans vårdcentral ,hon känner ju mitt ärende kan hon inte ringa upp

Sjuksköterska, Lina Sidfeldt|25 februari 2022 16:19
Jag kan lämna över till de, så får ni kontakt med de på måndag .

Planering Konsukterar PAL. Bokar in ett Video-besök till annan läkare

2022-03-01 11:19 Tommy Andersson, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

VÅRDKONTAKT VIA VIDEO

Diagnos enl ICD-10 I480 Paroxysmalt förmaksflimmer
G479 Sömnstörning, ospecificerad
E781 Isolerad hypertriglyceridemi
G473 Sömnapnésyndrom
G479 Sömnstörning, ospecificerad

Operations- åtgärdskod UX007 Videomöte (i)

Aktuellt Pat känner sig trött och har besvär med återkommande hjärtklappningar. Ökat på dosen med betablokad mott hjärtklappningen, ej fått tid för apne behandling än men är eeu lovad tid i slutet av mars. Är aktuell för CPAP behandling.

Aktuell på hjärtmottagningen Sankt Görans sjukhus. Man planerar en ablationsoperation. Men innan operationen kommer pat att få mediciner i 3 månader samt behandlas för sömnapné. Avvaktar

Cario Hälso- och sjukvård AB Cario Vårdcentral Åkermymntan Lövköjsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD	Utskr.id: GDZ BTZG97 05644
		19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	HEMLIG Kopia

således operation fortfarande.

Sover ok men vaknar flera gånger per natt. Känner att han de flesta dagar orkar med 50% arbete.

Bedömning Förlänger ss. Planerar för att öka på arbetet till 75% eller 100% när denna sjukskrivning går ut.

2022-06-02 13:42 Waleed Alhamdany, Läk Capio Åkermymntan VC (signerad)

JOURANTECKNING

Medgivande till att få kallelse via öppet nät	Ja, patienten ger sitt medgivande
Diagnos enl ICD-10	G479 Sömnstörning, ospecificerad I480 Paroxysmalt förmaksflimmer J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad
Operations- åtgärds kod	ZV051 Telemedicin (i) XS003 Information och rådgivning med patient per brev (i)
Information med patientens formulering	Rapporterad via digitalt meddelande Beskrivning "förlängning av sjukintyg. Väntar på resultat från 40 timmars ekg (st göran). " Farhågor "Nej" Förväntningar "Förlängning av sjukintyg då jag väntar på resultat av 40 h ekg "
Bedömning	Förlänger sjukskrivning en månad. Vid näste tillfällen bör boka läkarbesök

2022-07-04 14:52 Waleed Alhamdany, Läk Capio Åkermymntan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD	Utskr.id: GDZ BTZG97 Q5644
		19 630816-0115	KOPIA
		Forsberg Per	
		Grantoppsgränd 56	
		165 77 Hässelby	
		Tel:	

Diagnos enl ICD-10	G473 Sömnapné syndrom G479 Sömnstörning, ospecificerad E669 Fetma, ospecificerad E781 Isolerad hypertriglyceridemi I480 Paroxysmalt förmaksflimmer J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad I109 Essentiell hypertoni
Kontaktorsak	Förlänger sjukskrivning
Aktuellt	Vänligen se tidigare antecningar. Pat med sömnapne och återkommande hjärtklappningar. KOL klass 2 Patient är under utredningen på Sankt Görans sjukhus för hjärtat. Fått andnings maskin Beskriver konstant trötthet och nedsatt ork , vaknar flera gånger på natten Väntar på resultat från 40 timmars ekg (st göran) I dagsläget klarar pat inte mer än 50 % pga nedsatt ork.
Status	
Allmäntillstånd	Utan anmärkning.Övervikt
Mätvärden	
Längd	178 cm
Vikt	105 kg
	BMI 33.1
Bedömning	Fetma.Sömnapne.I dagsläget klarar pat inte mer än 50 % pga nedsatt ork. Förlänger sjukskrivning 100% en månad.
2022-07-08 16:18 Waleed Alhamdany, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)	
ANTECKNING	
Aktuellt	Sjukskrivningen ändrat till 50% enligt pat önskemål.

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97 05644 HEMLIG	19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	KOPIA

2022-08-01 11:38 Maged Youssef, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Diagnos enl ICD-10 N309 Cystit, ospecificerad

Aktuellt Patient med sveda och ont vid miktion, möjligen haft lätt övergående feber en vecka sedan men nu i natt varit svårt att kissa, svider, urin var grumlig. Misstänkt blod i urin. Nu på morgonen uppger att urin var bättre. Inte ont i magen eller ryggen. Ingen feber.

Status

Allmäntillstånd Gott, opåverkad.
Buk Mjuk överallt. Ingen dunk eller palpömheter.

Bedömning Urinsticka visar +2 erythrocyter, +3 leukocyter. CRP ua. Kliniskt misstänkt urinvägsinfektion. Odling skickas. Behandling enligt medicinlista. Telefonkontakt vid avvikande svar. remissen skickat till utredning mot makroskopisk hematuri med Ct urinvägarna o Cystoskopi.

2022-08-03 16:01 Maged Youssef, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

TELEFONKONTAKT

Bedömning Medelat odlingsvar uppge blivit bättre medelat att remissen skickat till utredning mot makroskopisk hematuri med Ct urinvägarna o Cystoskopi.

2022-08-09 16:16 Maged Youssef, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

ANTECKNING

Brev Meddelat rtg svar

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97_Q5644 HEMLIG BTZG97_Q5644 Sida 19 av 47
		19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:

KOPIA

2022-08-19 12:28 Ammi Koorti, Dsk Capio Åkermynatan VC (signerad)

JOURANTECKNING

Medgivande till att få kallelse via öppet nät

Ja, patienten ger sitt medgivande

Diagnos enl ICD-10

G473 Sömnapnésyndrom

Kontaktorsak

Uppföljning efter vårdkontakt

Information med patientens formulering

Rapporterad via digitalt meddelande

Uppföljning efter vårdkontakt

Situation

Behov eller önskemål

Patientens funderingar, frågor eller förväntningar:

- "Jag jobbar i nuläget 50 % och är sjukskriven 50 %. Jag har även sömnapné som jag behandlas för med CPAP. Samt kol klass 2. Jag känner att det är det som jag orkar med just nu. Skulle önska en förlängning av 50 % sjukskrivning, i väntan på resultat av CPAP och nytt EKG."

Farhågor

"Oro över att inte kunna jobba och prestera till 100 %."

Övrig kommentar

"Skulle önska en kvinnlig läkare vid kontakt. Då jag känner att det är lättare att prata om sjukdomar."

Bakgrund

Förändring i hälsa

Tillståndet är oförändrat sedan föregående vårdkontakt.

Sedan förra besöket har följande hänt: kontakt med annan vårdgivare

- Varit hos annan vårdgivare sedan förra besöket: "Hjärtmedicin på St Göran. Läkaren vill gör ytterligare ett 40-timmars EKG efter nya medicinordinationen."

Aktuellt

Självskattad hälsa: 59 av 100 (0=sämsta hälsa, 100=bästa hälsa)

Behandlingsutvärdering

Resultat av behandling: läkemedelsbehandling

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01 17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97_Q5644 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA
---	---

- (Läkemedel) "Ökad dos av Metoprolol och nytt recept på Digoxin Evolan ordinerad av hjärtläkare på St Göran."
- Patienten har tagit läkemedlet på följande sätt: "Enligt ordination."
- Läkemedelsbehandlingen har fungerat: "Mindre känsla av hjärtflimmer och fladder."
- Upplevd biverkan av behandlingen: "Nej"

Planering tidsbokning

2022-08-23 16:52 Maria Hellner, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Diagnos enl ICD-10 F438A Utmattningsyndrom
 G473 Sömnapnéyndrom
 J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad
 I480 Paroxysmalt förmaksflimmer

Kontaktorsak Uppföljning ss

Socialt Arbetar som tågtekniker 100%

Levnadsvanor

Rökvanor 10-19 cigaretter/dag

Röker ca 10 cig dagligen.

Aktuellt Långtidssjukskriven pga utmattning. Arbetar nu 50% och tycker att det fungerar. Går hos psykolog. Går även på Sömnlab för utprovning av CPAPbeh pga sömnapnee. Haft masken i 2 månader men upplever det är svårt att få till det under natten. Har haft telefonuppföljning med mott. Är även under utredning för förmaksfladder via Hjärtcentrum CStG. Pat erbjuder ablation men velat avvakta. Ska göra om en 40h EKG registrering i nästa vecka med följande uppföljning. Varit på återbesök där 8/8 där Metoprololdosen höjdes till 100mg x 2 samt insatt på Digoxin 0,13mg 1x1. Upplever att pulsen är något stabilare. F ö känd KOL. Känner sig fortsatt mycket trött med nedsatt ork till fysisk aktivitet. Morgontrött.

Status

Capio Hälso- och sjukvård AB17204011000Capio Vårdcentral ÅkermynatanLövkojsgränd 16165 75 Hässelbytel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01		JOURNALBLADUtskr.id: GDZ BTZG97-05644 Sida 21 av 47 19 630816-0115Forsberg PerGrantoppsgränd 56165 77 HässelbyTel: KOPIA	
Allmäntillstånd		Gott. Överviktig	
Psykiskt status		God formell och emotionell kontakt. Neutral grundstämning. Trött. Framkommer inget suicidalt.	
Hjärta		Or. Inga hörbara blåsljud. Puls ca 76/min	
Lungor		Vesikulära andningsljud. Inga hörbara biljud. SatO2 92%	
Bedömning		Långvarig sjukskrivning pat har inte noterat att sjukskrivningen gick ut för 1½ v sedan men man kan inte anta att pat fysiska tillstånd förändrats under denna period.	
Åtgärd		Ss. i väntan på fortsatt utredning på 50%. Pat ska ta upp med arbetsgivaren om han ska gå ner i tid. Trycker på vikten av att sluta röka och erbjuds kontakt med rökstoppsk. Pat avböjer i nuläget.	
2022-10-03 16:20 Waleed Alhamdany, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)			
JOURANTECKNING			
Medgivande till att få kallelse via öppet nät		Ja, patienten ger sitt medgivande	
Diagnos enl ICD-10		G473 Sömnapnéysyndrom I480 Paroxysmalt förmaksflimmer J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad I109 Essentiell hypertoni E669 Fetma, ospecificerad	
Operations- åtgärds kod		ZV051 Telemedicin (i) XS003 Information och rådgivning med patient per brev (i)	
Information med patientens formulering		Rapporterad via digitalt meddelande Förlängning av sjukintyg Bakgrund Haft kontakt med mottagningen under det senaste året - Patientens hälsa har inte förändrats sedan senaste kontakten - (Förändring av behandling) "Hjärtläkaren på St Göran har ökat doseringen av Metoprolol även fått en ny medicin Digoxin Evolan." Aktuellt	
Journalkopia uttagen 2024-04-26 kl 14:56		Uttagen av BTZG	

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97_Q5644 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA

Praktisk information
Sista dagen för nuvarande sjukskrivningsperiod är 2022-09-30.
(Sjukskrivande läkare) "Maria Hellner i Åkermynatan."
(Sjukskriven på grund av följande sjukdom) "Hjärtbesvär och sömnapné. KOL."
Aktuella besvär
(Beskrivning av nuvarande besvär) "Hjärtflimmer/fladder och sömnapné. Är under utredning på hjärtcenter på St Görans sjukhus. Väntar svar på ultraljud av hjärtat som skedde igår 29/9. Samt väntar svar på 40-timmar EKG."
Funktionsförmåga
(Arbetsuppgifter patienten inte kan utföra) "Jag orkar med att arbeta 50% som tidigare pga trötthet."

Aktuellt 2022-10-03- förra vecka var på 40h EKG och hjärtat ultraljud p hjärt mott St:Göran .Inväntar på svar

Bedömning Förlänger sjukskrivning 50 % 2 månader

2022-10-04 13:40 Waleed Alhamdany, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

JOURANTECKNING

Medgivande till att få kallelse via öppet nät Ja, patienten ger sitt medgivande

Diagnos enl ICD-10 R539 Sjukdomskänsla och trötthet
J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad
J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad
I480 Paroxysmalt förmaksflimmer
E669 Fetma, ospecificerad

Operations- åtgärds kod ZV051 Telemedicin (i)
XS003 Information och rådgivning med patient per brev (i)

Information med patientens formulering Rapporterad via digitalt meddelande
Förlängning av sjukintyg

Situation
Övrig kommentar
"Sjukintyget säger 100% sjukskrivning men det är endast 50% som

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01 17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97-G5644 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA
---	---

tidigare."

Bakgrund

Haft kontakt med mottagningen under det senaste året

- Patientens hälsa har inte förändrats sedan senaste kontakten

- (Förändring av behandling) "Ändrad dosering och medicinering enligt tidigare kontakt. Inväntar resultat på hjärtultraljud samt EKG."

Aktuellt

Praktisk information

Sista dagen för nuvarande sjukskrivningsperiod är 2022-09-30.

(Sjukskrivande läkare) "Uppringd av läkare igår. Ny läkare."

(Sjukskriven på grund av följande sjukdom) "Hjärtproblem"

Aktuella besvär

(Beskrivning av nuvarande besvär) "Felaktigt sjukintyg. Sjukintyget anger 100% sjukskrivning men jag arbetar 50%. Enligt samtal med läkaren igår, 2022-10-03. Sjukintyget ska endast avse 50% sjukskrivning."

Funktionsförmåga

(Arbetsuppgifter patienten inte kan utföra) "Alla på 50%."

Bedömning

Hej . ber om ursäkt.
jag har ändrat.
mvh

2022-10-18 08:31 Waleed Alhamdany, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

ANTECKNING

Aktuellt

Komplettering till FK gjort

2022-11-30 11:18 Waleed Alhamdany, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

JOURANTECKNING

Medgivande till att få kallelse via öppet nät

Ja, patienten ger sitt medgivande

Diagnos enl ICD-10

G479 Sömnstörning, ospecificerad
G473 Sömnapné syndrom

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	Utskr.id: GDZ BTZG97-05644 HEMLIG Sida 24 av 47 KOPIA

E781 Isolerad hypertriglyceridemi
J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad
I109 Essentiell hypertoni

Operations- åtgärds kod ZV051 Telemedicin (i)
XS003 Information och rådgivning med patient per brev (i)

Information med patientens formulering Rapporterad via digitalt meddelande

Förlängning av sjukintyg

Bakgrund
Haft kontakt med mottagningen under det senaste året
- Patientens hälsa har inte förändrats sedan senaste kontakten
- (Förändring av behandling) "Har fått medicin mot det förhöjda kolesterolet."
Sysselsättning
yrkesarbete
- (Arbetsuppgifter) "Tågtekniker. Underhåll samt reparation av tåg.
Arbetet kan vara fysiskt krävande."

Aktuellt
Praktisk information
Sista dagen för nuvarande sjukskrivningsperiod är 2022-12-01.
(Sjukskrivande läkare) "Vet ej, har haft olika läkare hos er."
(Sjukskriven på grund av följande sjukdom) "Är under utredning för hjärtarytmi på St Göran samt har sömnapné samt kol klass 2. Har fått cpap. Jobbar nu 50 % och känner att det är det jag klarar av."
Aktuella besvär
(Beskrivning av nuvarande besvär) "Hjärt arytm. Sömnapné och kol klass 2. Högt blodtryck. oförändrat tillstånd samt att kolesterolet är förhöjt. Har fått medicin för detta efter senaste besök på Hjärtcenter på St Göran."
Funktionsförmåga
(Arbetsuppgifter patienten inte kan utföra) "Känner en trötthet som gör att jag inte orkar mer än 50%."

Bedömning Förlänger sjukskrivning 50% 4 v.

2023-01-04 13:50 Waleed Alhamdany, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	Utskr.id: GDZ BTZG97 05644 HEMLIG Sida 23 av 47 KOPIA

JOURANTECKNING

Medgivande till att få kallelse via öppet nät	Ja, patienten ger sitt medgivande
Diagnos enl ICD-10	E669 Fetma, ospecificerad G479 Sömnstörning, ospecificerad E781 Isolerad hypertriglyceridemi
Information med patientens formulering	Rapporterad via digitalt meddelande Förlängning av sjukintyg Bakgrund Haft kontakt med mottagningen under det senaste året - Patientens hälsa har inte förändrats sedan senaste kontakten - (Förändring av behandling) "Har blivit konstaterad högt kolesterol." Sysselsättning yrkesarbete - (Arbetsuppgifter) "Tågtekniker. Underhålla och reparera persontåg. " Aktuellt Praktisk information Sista dagen för nuvarande sjukskrivningsperiod är 2022-12-31. (Sjukskrivande läkare) "Waleed Sarhan Alhamdany" (Sjukskriven på grund av följande sjukdom) "Hjärtarytmi, sömnapné samt KOL klass 2. Högt blodtryck." Aktuella besvär (Beskrivning av nuvarande besvär) "Oförändrad hälsa. Klarar endast att arbeta 50%." Funktionsförmåga (Arbetsuppgifter patienten inte kan utföra) "Jag klarar mina uppgifter på 50%. Är inte lika stresstålig samt inte lika fysisk kapabel längre."
Bedömning	Förlänger ss 50% 6 v.

2023-01-27 10:08 Victoria Rozenkrants, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	Utskr.id: GDZ BTZG97_05644 HEMLIG Sida 26 av 47 KOPIA

Diagnos enl ICD-10	I109 Essentiell hypertoni E669 Fetma, ospecificerad E781 Isolerad hypertriglyceridemi I480 Paroxysmalt förmaksflimmer G473 Sömnapnésyndrom J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad R539 Sjukdomskänsla och trötthet
Kontaktorsak	Blodtryckskontroll
Aktuellt	Långtidssjukskriven pga utmattning, har ss tom 12/2. Arbetar nu 50% och tycker att det fungerar. CPAP.Tack vare CPAP kan arbeta på 50% Går på ST görans sjh för förmaksfladder, HT och hyperkolesteronemi. Varit på återbesök då Metoprololdosen höjdes till 100mg x 2 samt insatt på Digoxin 0,13mg 1x1, samt har fått atorvastatin.Holter och Eko var oförändrade, enl anteckningar. Har tankar att skaffa egen BT- maskin. F ö känd KOL Känner sig fortsatt mycket trött med nedsatt ork till fysisk aktivitet. Morgontrött.
Status	
Allmäntillstånd	opåverkad.
Mätvärden	
Blodtryck systoliskt - övre	144 mmHg
Blodtryck diastoliskt - nedre	90 mmHg
Pulsfrekvens	73 slag/min Regelbunden rytm
Längd	178 cm
Vikt	116 kg
Åtgärd	- Bokar ny tid för ss - Planerar uppdatera LML. - Viktnedgång. Info om saxenda. - Råd och info. ÅB vb
2023-02-14 16:01 Victoria Rozenkrants, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)	

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD	Utskr.id: GDZ BTZG97 Q5644
		19 630816-0115	HEMLIG
		Forsberg Per	KOPIA
		Grantoppsgränd 56	
		165 77 Hässelby	
		Tel:	

MOTTAGNINGSBESÖK

Diagnos enl ICD-10

I109 Essentiell hypertoni
E669 Fetma, ospecificerad
I480 Paroxysmalt förmaksflimmer
G473 Sömnapné syndrom
J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad
G479 Sömnstörning, ospecificerad
F438 Andra specificerade reaktioner på svår stress

Kontaktorsak SS

Aktuellt

Långtidssjukskriven pga utmattning. Arbetar nu 50% och tycker att det fungerar. CPAP.Tack vare CPAP kan arbeta på 50% Går på ST Görans sjh för förmaksfladder, HT och hyperkolesteronemi. Varit på återbesök då Metoprololdosen höjdes till 100mg x 2 samt insatt på Digoxin 0,13mg 1x1, samt har fått Atorvastatin.Holter och Eko var oförändrade, enl anteckningar.
Har skaffat egen BT- maskin. BT syst 143- 131, diast 82- 73. PS 74- 63.
F ö känd KOL
Känner sig fortsatt mycket trött med nedsatt ork till fysisk aktivitet. Morgontrött.
Upplever att han har blivit mer känsligare, stresskänslig, har inte tålamod.

Status

Allmäntillstånd Opåverkad.

Mätvärden

Blodtryck systoliskt - 146 mmHg
övre

Blodtryck diastoliskt 80 mmHg
- nedre

Sittande vä arm efter 10 min vila.
Ps 63.

Vikt 116 kg

Åtgärd

- LML genomgång.
- Viktnedgång. Info om saxenda.
- Råd och info. ÅB vb

Capio Hälso- och sjukvård AB17204011000 Capio Vårdcentral Åkermyntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97_Q5644 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA

- SS i 2 mån.

2023-03-15 10:11 Isabelle Fagerström, Ssk Capio Åkermyntan VC (signerad)

ANTECKNING

Medgivande till att få kallelse via öppet nät	Ja, patienten ger sitt medgivande
Diagnos enl ICD-10	J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad
Kontaktorsak	Undertecknade kontaktar patienten digitalt då det var längesedan patienten hade uppföljning gällande sin KOL.
Information med patientens formulering	Rapporterad via digitalt frågeformulär Har du sedan förra kontakten för KOL fått något av följande? Svar: Hjärtklappning Beskriv dina besvär med hjärtklappning Svar: Kan vara arytm i åter medicin
Vaccination	Covid-19 Vaccinerad mot covid-19. Ej vaccinerad mot årets säsongsinfluensa, pneumokocker. Antalet doser covid-19-vaccin: 3. Senast vaccinerad mot covid 2022-10-15.
Aktuella läkemedel	Medicinerar inte mot KOL
Anamnes	
Levnadsvanor	
Rökvanor	Röker, men inte dagligen
Rökning, antal paketår	15 paketår
	Typ 30 år, kan bli 10 cigaretter/dag
Rökning, passiv	Ja
Alkoholvanor - standardglas per vecka	Dricker alkohol. 2-4 gånger i månaden.

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermymntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01 17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97_Q5644 Sida 29 av 47 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA
---	---

	Dricker 1-2 glas en typisk dag.
	Dricker 6 glas eller mer vid samma tillfälle mer sällan än en gång i månaden.
Fysisk aktivitet, vecka	
Vardagsmotion per vecka	200 minuter
Fysisk träning per vecka	80 minuter
Mätvärden	
Längd	178 cm
Vikt	110 kg
Andning	
Dyspnésymtom enl mMRC	1 Jag blir andfådd när jag tar en snabb promenad eller går i en uppförsbacke.
Antal akuta försämringar, KOL	0 ggr s. 12 mån
Antal inläggningar pga KOL	0 ggr s. 12 mån
KOL - självtest enl CAT	17 poäng
	Hur ofta hostar du för närvarande?: 2 (2 poäng)
	Hur mycket slem i bröstet har du för närvarande?: 2 (2 poäng)
	Hur mycket tryck över bröstet har du för närvarande?: 2 (2 poäng)
	Hur andfådd blir du när du går uppför en backe eller trappa för närvarande?: 2 (2 poäng)
	Hur begränsad är du att utföra aktiviteter i hemmet för närvarande?: 2 (2 poäng)
	Hur trygg känner du dig att lämna hemmet utifrån ditt lungtillstånd?: 1 (1 poäng)
	Hur sover du utifrån ditt lungtillstånd?: 3 (3 poäng)
	Hur är din energinivå utifrån ditt lungtillstånd?: 3 (3 poäng)

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	Utskr.id: GDZ BTZG97 Q5644 HEMLIG Sida 30 av 47 KOPIA

Planering

---> Skickar remiss för spirometri därefter kommer undertecknade kontakta patienten digitalt för uppföljning och vidare planering när svaret kommit.

2023-05-12 10:44 Isabelle Fagerström, Ssk Capio Åkermynatan VC (signerad)

ANDNING

Medgivande till att få kallelse via öppet nät

Ja, patienten ger sitt medgivande

Diagnos enl ICD-10

J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad

Operations- åtgärds kod

DV112 Rådgivande samtal om tobaksbruk (i)

Kontaktorsak

Patienten kommer för spirometrigenomgång samt ställningstagande till lkm behandling.

Aktuella läkemedel

Patienten tar idag inga inhalationsmediciner.

Socialt

Levnadsvanor

Rökvanor

Patienten uppger att han röker ca 5-10 cigaretter dagligen fortsatt enligt patienten.

Rökning, antal paketår

15 paketår

Typ 30 år, kan bli 10 cigaretter/dag

KOL-anamnes

Sjukdomsdebut, KOL

2004

Patienten jobbar som licenssvetsare. Svetsade då 8 timmar per dag och även rökte. Skickades varje år på spirometri av arbetsgivare där patienten fick låg kvot. Patienten hamnade på yrkesmedicin på KS och fick avsluta jobbet som svetsare. Jobbade som licenssvetsare i 15 år 8 h om dagen hade skyddsutrustning men utsattes ändå för exponering. Aldrig tagit inhalationsmedicin.

Bedömning

Spirometri utförd:

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermymntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	Utskr.id: GDZ B17ZG97 05644 Sida 1 av 1 HEMLIG KOPIA

KVOT 0,56 POST samt FEV1 PRE 60% av förväntat värde. DOCK efter reversibilitetstest FEV170 % av förväntat värde en ökning 17% och 380 ml.

Åtgärd

Går noggrant igenom och visar spirometri kurvan och förklarar till spirometrifynd. Patienten förbättras 17% och 380 ml alltså en reversibel komponent i spirometrin. Patienten har obstruktiva kurvor och får dock också låg kvot.

---> Vi kommer överens att patienten skall prova Bufomix Easyhaler 160 mikrogram/4,5 mikrogram 2 ggr dagligen i 3 månader därefter kommer undertecknade ringa patienten för en uppföljning och ställningstagande till ny remiss efter provbehandlingstiden.

Patientutbildning

Astmakunskap
Astmaläkemedel
KOL-kunskap

Kontroll av inhalationsteknik

Patienten får ett visitkort med information om medicininstruktioner.se så patienten kan titta hemma hur en korrekt inhalation går till. Undertecknade går igenom korrekt inhalationsteknik för Bufomix Easyhaler.

Åtgärd tobak

Rådgivande samtal

Informerar om vikten av att sluta röka. Informerar om sluta röka linjen tar upp om receptfri lkm behandling men även medicin på recept kan förskrivas om patienten önskar sluta röka. Patientens måste försöka hitta motivation och ett varför han skall sluat röka. Undertecknade betonar verkligen vikten att sluta röka.

Uppföljning

---> Undertecknad kommer kontakta patienten i augusti för uppföljning.

---> Patienten sätts upp på receptförnyelse till dr. Anna Sara på Bufomix Easyhaler.

2023-05-22 08:28 Waleed Alhamdany, Läk Capio Åkermymntan VC (signerad)

ANTECKNING

Aktuellt

Hej Per ,
Har kommit frågor fr FK,vänligen försök skriva till mig svar på

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermyntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97 05644 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:
	KOPIA HEMLIG

frågor vg se nedan
Svar till FK måste lämnas senas 29 maj
Kompletteringsbegäran:
Vänligen förtydliga vad det exakt är som patienten är medicinskt begränsad att göra, kopplat till aktuella besvär och diagnoser. Vad är det konkret som hindrar din patient att trappa upp i arbete? På vilket sätt påverkar besvären din patients möjligheter att utföra ett arbete? I vilken omfattning? Kan du ge konkreta förslag?

2023-05-22 14:44 Anna Sara Miyazaki, Läk Capio Åkermyntan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Diagnos enl ICD-10	J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad I480 Paroxysmalt förmaksflimmer G473 Sömnapné syndrom G479 Sömnstörning, ospecificerad
Kontaktorsak	Sjukskrivning.
Aktuellt	Vg se även tidigare anteckningar. Fått diagnos KOL/astma, förmaksflimmer, uttalat sömnapné syndrom. Varit sjukskriven på 50% under lång tid. Senaste intyget begärts komplettering. Han berättar att han börjat mediciner för hjärt- och lungsjukdomar samt börjat med CPAP. Uppger att han fortsatt inte orkar arbeta mer än 50 %
Status	
Allmäntillstånd	Utan anmärkning.
Bedömning	Skickar nytt sjukintyg inkluderande kompletteringar som efterfrågades i tidigare intyg. Uppmuntrar till att helt sluta röka samt försöka gå ner i vikt. Han är positiv till detta.

2023-06-05 08:48 Anna Sara Miyazaki, Läk Capio Åkermyntan VC (signerad)

ANTECKNING

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermymntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01		JOURNALBLAD		Utskr.id: GDZ	BTZG97_Q5644 Sida 33 av 47
		19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:		KOPIA	

Diagnos enl ICD-10 I480 Paroxysmalt förmaksflimmer
G479 Sömnstörning, ospecificerad
G473 Sömnapné syndrom
J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad

Aktuellt Patient tar kontakt via chatten med fråga om sjukintyg. Informerar om att den är förlängd på 50% arbetstakt fram till 30/6.

2023-06-30 14:50 Anna Sara Miyazaki, Läk Capio Åkermymntan VC (signerad)

ANTECKNING

Diagnos enl ICD-10 I480 Paroxysmalt förmaksflimmer
J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad
E781 Isolerad hypertriglyceridemi
G479 Sömnstörning, ospecificerad
G473 Sömnapné syndrom
I109 Essentiell hypertoni
E669 Fetma, ospecificerad

Aktuellt Tar kontakt via chatten och önskar förlängd sjukskrivning på 50%. Utfärdar denna för juli och augusti.

2023-08-23 14:28 Isabelle Fagerström, Ssk Capio Åkermymntan VC (signerad)

TELEFONKONTAKT

Diagnos enl ICD-10 J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad

Aktuellt Undertecknade kontaktar patienten efter att han provbehandlat 3 1/2 månad med Bufomix Easyhaler. Patienten uppger att han inte känner någon tydlig skillnad men patienten har tagit 1 puff Bufomix Easyhaler 2 gånger dagligen i 3 1/2 månad.

Planering ---> Skickar ny remiss för spirometri.

2023-08-29 13:33 Anna Sara Miyazaki, Läk Capio Åkermymntan VC (signerad)

ANTECKNING

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97-05644 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	BTZG97-05644 Sida 34 av 47 HEMLIG KOPIA

Diagnos enl ICD-10	G473 Sömnapné syndrom I480 Paroxysmalt förmaksflimmer J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad
Aktuellt	Patient tar kontakt via chatten och önskar flröängd SS. Sjukskriver på 50 % två månader. Han väntar uppföljning hos kardiolog och spirometri. Uppmanar honom att ta kontakt för att boka ett läkarbesök efter detta.
2023-10-11 14:20 Isabelle Fagerström, Ssk Capio Åkermynatan VC (signerad)	
ANTECKNING	
Diagnos enl ICD-10	J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad
Information/ undervisning	Hej Forsberg Per, Svaret från din spirometri har kommit. Testledaren bedömer medverkan som god. Du har normala dimensioner. Du har tecken på måttlig obstruktivitet utan reversibilitet denna gång dvs du förbättras ej av lufrörsvidgande medicin som du fått tidigare spirometri. Fynd KOL stadium 2. Det absolut viktigaste för dig att du måste sluta röka för att stoppa exponeringen av skadliga ämnen som förstör dina lungor ytterliggare. Hur många cigaretter röker du just nu? När man har diagnosen KOL är rekommendationen också att göra något som heter 6 minuters gångtest. Då går man i 6 minuter och rekommendationen enligt socialstyrelsen är att komma över 350 meter. Vad tror du om att jag skickar en sådan remiss?
	Vänlig hälsning Isabelle Fagerström, Sjuksköterska
Information med patientens formulering	Hej Isabella...det kanske kan vara bra med ett gångtest. Mvh per
Aktuellt	Patienten har genomfört en spirometri där patienten får FEV1/FVC 0,58 samt FEV1 67 % av förväntat värde. dvs KOL stadium 2. Spirometrikurvorna har hängmatte form och patienten har ej reversibilitet.
Andning	

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97_Q5644 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	Utskr.id: GDZ BTZG97_Q5644 HEMLIG Sida 33 av 47 KOPIA

KOL - självtest enl CAT	24 poäng
	CAT, KOL-testet
	Aktuellt COPD Assessment Test [COPD Assessment Test, CAT: 2p] Hosta: 2 av 5 (0=hostar aldrig, 5=hostar ständigt) [COPD Assessment Test, CAT: 3p] Slem i bröstet: 3 av 5 (0=inget slem alls, 5=hela bröstet fyllt av slem) [COPD Assessment Test, CAT: 3p] Tryck över bröstet: 3 av 5 (0=inget tryck, 5=mycket tryck) [COPD Assessment Test, CAT: 3p] Andfäddhet vid gång i backe/trappa: 3 av 5 (0=inte andfädd, 5=mycket andfädd) [COPD Assessment Test, CAT: 2p] Aktivitetsnivå i hemmet: 2 av 5 (0=inte begränsad, 5= mycket begränsad) [COPD Assessment Test, CAT: 3p] Trygg att lämna hemmet: 3 av 5 (0=trygg trots sitt lungtillstånd, 5=inte alls trygg pga sitt lungtillstånd) [COPD Assessment Test, CAT: 4p] Sömn: 4 av 5 (0=sover bra, 5=sover inte bra pga lungtillstånd) [COPD Assessment Test, CAT: 4p] Energinivå: 4 av 5 (0=massor av energi, 5=ingen energi alls) COPD Assessment Test, CAT: 24p av 40 p. - 31-40p Mycket hög grad av påverkan - 21-30p Hög grad av påverkan - 10-20p Medelhög grad av påverkan - 0-9p Låg grad av påverkan
Planering	---> Skickar remiss för 6 minuters gångtest återkopplar till patienten när testet är utfört. ---> När 6 minuters gångtestet är gjort se över inhalationsmedicin för sin KOL.
2023-10-30 13:31 Victoria Skoglund, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)	
ANTECKNING	
Medgivande till att få	Ja, patienten ger sitt medgivande
Journalkopia uttagen 2024-04-26 kl 14:56 Uttagen av BTZG	

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	Utskr.id: GDZ BTZG97_Q5644 HEMLIG Sida 36 av 47 KOPIA

kallelse via öppet nät

Diagnos enl ICD-10	I480 Paroxysmalt förmaksflimmer J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad I109 Essentiell hypertoni E781 Isolerad hypertriglyceridemi G473 Sömnapné syndrom G479 Sömnstörning, ospecificerad E669 Fetma, ospecificerad R539 Sjukdomskänsla och trötthet
Operations- åtgärds kod	XS004 Distanskonsultation (i) XS003 Information och rådgivning med patient per brev (i)
Kontaktorsak	Förlängning av sjukintyg
Information med patientens formulering	Rapporterad via digitalt meddelande Aktuellt PRAKTISK INFORMATION Haft kontakt med mottagningen under det senaste året Sista dagen för nuvarande sjukskrivningsperiod är 2023-10-31. Sjukskrivande läkare: "Anna Sara miyazaki" AKTUELLA BESVÄR Sjukskriven på grund av följande sjukdom "Se min journal. Väntar på kallelse till hjärtcenter St Göran. " Beskrivning av nuvarande besvär "Ingen förändring. Jobbar 50%. Allt jag orkar med. " Patientens hälsa har inte förändrats sedan senaste kontakten Ingen förändring i hälsa, medicinering eller behandling sedan senaste kontakten. FUNKTIONSFÖRMÅGA Arbetsuppgifter patienten inte kan utföra "Dålig uthållighet och stresstålighet. Klarar endast 50% " Bakgrund

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01 17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97_Q5644 Sida 37 av 47 HEMLIG KOPIA 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:
---	--

SYSSELSÄTTNING
yrkesarbetande

Arbetsuppgifter
"Tågtekniker. Underhåll rep av personvagnar. Säkerhetstjänst. "

Bedömning

30 oktober 2023 kl. 13:30

Hej Per!
Mitt namn är Victoria Skoglund, AT-läkare. Din ansvarig läkare Anna-Sara är ej i tjänst. Jag har tagit över en del av hennes patienter. Eftersom jag inte känner Dig personligen, blir dock svårt att förlänga sjukskrivningen utan ett möte. Av den anledningen behöver Du komma till oss på VC för en ny bedömning gällande förlängning av sjukskrivningen. Tack!
Ska jag boka in besöket för Dig?

Per Lennart Forsberg

30 oktober 2023 kl. 13:34

Aa det blir bra
Meddelande från Per Lennart Forsberg
Per Lennart Forsberg

30 oktober 2023 kl. 13:43

Tycker det är lite synd att byta läkare då jag fått stort förtroende för miyazaki
Ditt meddelande

30 oktober 2023 kl. 14:11

Oroa Dig inte, Per!
Din ansvarig läkare kommer snart tillbaka. Just nu randar hon på andra sjukvårdsinrättningar tillfälligt. Jag är tillfällig läkare här på VC men hjälper till då det behövs.
Tack!
Varmt VÄLKOMMEN!
Med bästa hälsningar,
Victoria Skoglund,
AT-läkare

Capio Hälso- och sjukvård AB17204011000 Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97_Q5644 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA
---	---

2023-11-03 12:28 Victoria Skoglund, Läk Capio Åkermynatan VC (signerad)

ANTECKNING

Medgivande till att få kallelse via öppet nät	Ja, patienten ger sitt medgivande
Diagnos enl ICD-10	I480 Paroxysmalt förmaksflimmer J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad I109 Essentiell hypertoni E781 Isolerad hypertriglyceridemi E669 Fetma, ospecificerad G473 Sömnapnésyndrom R539 Sjukdomskänsla och trötthet
Operations- åtgärds kod	XS003 Information och rådgivning med patient per brev (i) XS012 Information och rådgivning med patient per telefon (!)
Kontaktorsak	Förlängning av sjukintyg
Information med patientens formulering	Rapporterad via digitalt meddelande Situation ÖVRIG KOMMENTAR "Se första fråga.." Aktuellt PRAKTISK INFORMATION Haft kontakt med mottagningen under det senaste året AKTUELLA BESVÄR Sjukskriven på grund av följande sjukdom "Har varit i kontakt 30/10 om förlängning av sjukintyg, min ansvarige läkare är dr miyasaki,vart kopplad till dr Victoria siilverstedt som skulle boka tid till mig.Har dock inte hört ngt,min sista sjukskrivningsdag var den 31/10.Hör av er snarast mvh per" Patientens hälsa har inte förändrats sedan senaste kontakten Ingen förändring i hälsa, medicinering eller behandling sedan senaste kontakten.

Capio Hälso- och sjukvård AB17204011000 Capio Vårdcentral Åkermyntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97 05644 Sida 19 av 17 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA
--	--

Bakgrund
SYSSELSÄTTNING
yrkesarbetande

Bedömning
Hej Per!
Då har jag nu bokat in ett snabbt besök hos mig idag kl 13 i samråd med Dig.
Med bästa hälsningar,
Victoria Skoglund,
AT-läkare

2023-11-03 13:00 Victoria Skoglund, Läk Capio Åkermyntan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Medgivande till att få kallelse via öppet nät Ja, patienten ger sitt medgivande

Diagnos enl ICD-10
I480 Paroxysmalt förmaksflimmer
I109 Essentiell hypertoni
J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad
E781 Isolerad hypertriglyceridemi
G473 Sömnapné syndrom
G479 Sömnstörning, ospecificerad
E669 Fetma, ospecificerad

Operations- åtgärds kod XV008 Utfärdande av recept, hjälpmedelskort och livsmedelsanvisning (!)
GD002 Intyg, enklare (i)

Kontaktorsak Ställningstagande till förlängning av sjukskrivning.

Ärftlighet V g se tidigare journaler.

Socialt V g se tidigare journaler.

Nuvarande sjukdomar V g se tidigare journaler.

Aktuellt Vid besöket framkommer att pat har missat sitt uppföljningsbesök

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermymntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97_Q5644 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	HEMLIG KOPIA

på Hjärtmottagningen Capio STG i augusti. Är nu i väntan på att få en ny kallelse, vilket är på gång enl pat (efter hans kontakt med mott per telefon).

Vidare framkommer tilltagande hjärtklappningar på senaste tiden som påverkar ytterligare hans ork att klara av vardagen, bl a att arbeta. Har blivit alltmer stresskänslig och dessa moment påverkar i sin tur hans hjärtklappningar och BT-stegring. Även om vissa dagar kan det kännas lugnare med dessa symtom, andra dagar känner han av sina besvär i stor utsträckning och behöver pausa arbetet för att kunna återhämta sig. I övrigt rekapitulerar pat de tidigare omnämnda besvär och symtom bl a gällande sömnapné, sömnstörningar, dyspnén etc som kvarstår och pat påverkas av dessa dagligen. Medicinerar med samtliga läkemedel enligt tidigare föreskrift.

Status

Allmäntillstånd	Andfådd. Inga övriga dekomensationstecken framkommer. Saturation 95%. BT 135/90 mmHg. Pulsen oregelbunden, uppmäts upp till 140 och drygt.
Hjärta	Cor auskulteras med oregelb hjärtrytm, dämpade hjärttoner.
Lungor	Pulm auskulteras med bronkiala andningsljud bilateralt, sonora biljud diffust över lungfält bilateralt.
Buk	Buk adipös, palperas mjuk, oöm.
Mätvärden	
Blodtryck systoliskt - övre	135 mmHg
Blodtryck diastoliskt - nedre	90 mmHg
Pulsfrekvens	Hö arm, i sittande. 140 slag/min Oregelbunden rytm
Saturation	95 %

Bedömning

I samråd med hjärtkonsulten på Capio STG gällande pat, hänvisas således till att söka akut vård via Capio STG, för telemetri, anpassade åtgäder och ställningstagande till elkonvertering såvida risk för utveckling av hjärtsvikt är överhängande. Pat föredrar dock att åka till Medicinakuten på egen hand, i lugnare tempo (att få skjuts i stället) än att åka direkt ambulans. Beställer dock utförligt kemlabstatus för bl a kontroll av njurfunktionen.

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermymntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97_Q5644 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	HEMLIG KOPIA

Vid provsvar u.a., ställning tas till att även höja dosen på Digoxin från 0,13 mg till 0,25 mg. Pat upplyses.

Pat erbjuds även us med EKG via VC, vilket pat avböjer med hänvisning till att denna undersökningen ska ändå genomföras via kardiologen på CSTG.

I samråd med hjärtläkaren, sjukskrivs pat på heltid fr o m 6/11 t o m 7/1-24. Därefter en ny läkarbedömning med ställningstagande till förlängning av SS.

Åtgärd U.t. tar genast kontakt med hjärtkonsulten på Capio STG gällande pat.

Planering V g se rubriken Bedömning.
- Återbesökstid för uppföljning via u.t. kommer att erbjudas inom kort.
- I övrigt åter vb.

2023-11-20 15:00 Isabelle Fagerström, Ssk Capio Åkermymntan VC (signerad)

MOTTAGNINGSBESÖK

Diagnos enl ICD-10 I109 Essentiell hypertoni

Kontaktorsak Patienten bokad till ssk mottagning för EKG kontroll.

Bedömning Tar ett EKG och kontaktar behandlade läkare dr. Victoria Skoglund för en bedömning.

2024-01-10 12:03 Victoria Skoglund, Läk Capio Åkermymntan VC (signerad)

ANTECKNING

Diagnos enl ICD-10 G479 Sömnstörning, ospecificerad
J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad
G473 Sömnapné syndrom
G479 Sömnstörning, ospecificerad
I109 Essentiell hypertoni

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ B1ZG97-05644 Sida 12 av 17 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	HEMLIG KOPIA
--	------------------------	---	------------------------------------

Operations- åtgärds kod

XS004 Distanskonsultation (i)

XS003 Information och rådgivning med patient per brev (i)

GD002 Intyg, enklare (i)

Kontaktorsak

Förlängning av sjukintyg

Information med patientens formulering

Rapporterad via digitalt meddelande

Aktuellt

PRAKTISK INFORMATION

Haft kontakt med mottagningen under det senaste året

Sista dagen för nuvarande sjukskrivningsperiod är 2024-01-07.

Sjukskrivande läkare: "Anna Sara Miyazaki/Victoria Skoglund"

AKTUELLA BESVÄR

Sjukskriven på grund av följande sjukdom

"Se tidigare kontakt. Hjärtarytmi, KOL klass 2, sömnapné."

Beskrivning av nuvarande besvär

"Se journal. Vidare utredningar är planerad."

Patientens hälsa har inte förändrats sedan senaste kontakten

Förändring av behandling

"Medicinering förändrad. Kallad till sjukgymnast 11/1-24 pga av KOLutredning. Kallad 25/1-24 till 24 timmars EKG på St Göran. Kallad 26/1-24 till Hjärtcentrum på St Göran för ultraljud av hjärtat.

"

FUNKTIONSFÖRMÅGA

Arbetsuppgifter patienten inte kan utföra

"i nuläget inga 100% arbetsuppgifter. Tidigare 50% i ett antal år. "

Bakgrund

SYSSELSÄTTNING

yrkesarbete

Arbetsuppgifter

"Tågtekniker med säkerhetstjänst. "

Journalkopia uttagen

2024-04-26 kl 14:56

Uttagen av

BTZG

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermyntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	Utskr.id: GDZ B1ZG97-05644 HEMLIG KOPIA

Bedömning	10 januari 2024 kl. 12:02 Hej Per! Tack för Din digitala kontakt med oss! Din ordinarie läkare Dr Anna Sara Miyazaki är inte i tjänst idag, men kommer imorgon. Går det bra om jag fortsätter sjukskriva Dig på heltid ett tag till eller har Du annat önskemål? Jag kan dessvärre inte komma åt Dina journaler på S:t Görans sjh/Hjärtmott. Kan Du nämna kort er gemensamma planering där? Tack! Med bästa hälsningar, Victoria Skoglund, AT-läkare Per Lennart Forsberg 10 januari 2024 kl. 12:09 Absolut det vore jättebra...har varit på hjärtcenter för typ 2 veckor sedan,blodtrycket ngt högt inbokat 24 h ekg den 25/1 samt ultraljud av hjärtat den 26/1.Därefter blir jag kallad åter till hjärtcenter.. 10 januari 2024 kl. 12:13 Tack för info, Per! Då säger vi så. Jag förlänger Din sjukskrivning med 100% fr o m 8/1 t o m 29/2. MVH, Victoria S. Per Lennart Forsberg 10 januari 2024 kl. 12:15 Tack så hemskt mkt Victoria mvh per Ditt meddelande 10 januari 2024 kl. 12:17 Tack själv, Per! Ta hand om Dig!
----------------------	---

Capio Hälso- och sjukvård AB17204011000Capio Vårdcentral ÅkermymntanLövkojsgränd 16165 75 Hässelbytel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLADUtskr.id: GDZ B1ZG97-05644Sida 4 av 4 19 630816-0115Forsberg PerGrantoppsgränd 56165 77 HässelbyTel: KOPIA
---	--

Med bästa hälsningar,
Victoria S.

2024-02-27 12:45 Victoria Skoglund, Läk Capio Åkermymntan VC (signerad)

ANTECKNING

Medgivande till att få kallelse via öppet nät	Ja, patienten ger sitt medgivande
Diagnos enl ICD-10	I480 Paroxysmalt förmaksflimmer I109 Essentiell hypertoni E781 Isolerad hypertriglyceridemi G473 Sömnapné syndrom G479 Sömnstörning, ospecificerad R539 Sjukdomskänsla och trötthet J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad
Operations- åtgärds kod	XS004 Distanskonsultation (i) XS003 Information och rådgivning med patient per brev (i) GD002 Intyg, enklare (i)
Kontaktorsak	Förlängning av sjukintyg
Information med patientens formulering	Rapporterad via digitalt meddelande Situation ÖVRIG KOMMENTAR "jag motionerar regelbundet samt tänker på vad jag äter. Gått ner ca 6 kg." Aktuellt PRAKTISK INFORMATION Haft kontakt med mottagningen under det senaste året Sista dagen för nuvarande sjukskrivningsperiod är 2024-02-29. Sjukskrivande läkare: "Victoria Skoglund" AKTUELLA BESVÄR Sjukskriven på grund av följande sjukdom "Hjärtflimmer, fladder, Kol klass 2, sömnapné."

Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermyntan Lövköjsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01 17204011000	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ B1ZG97-05644 Sida 1 av 17 HEMLIG KOPIA 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:

Beskrivning av nuvarande besvär
"Oförändrat. Väntar svar från ST Göran (fysiologiska kliniken). Har gjort 24 timmars EKG 12/2 samt ultraljud av hjärtat 15/2. Väntar på kallelse till hjärtläkare Mattias Östberg. Stod på kallelsen till undersökningarna att svaren skickas till remitterande läkare inom 2-3 veckor."

Förändring av hälsa
"Jag känner inte av hjärtat lika mycket som tidigare men inväntar svar samt kallelse till St Göran (Hjärtcenter)."

Förändring av behandling
"Justering av Digoxin efter blodprov."

FUNKTIONSFÖRMÅGA
Arbetsuppgifter patienten inte kan utföra
"Jag har varit sjukskriven 50% men vid besök hos er i höstas, sjukskrev Victoria Skoglund mig till 100% ."

Bakgrund
SYSSELSÄTTNING
yrkesarbetande

Arbetsuppgifter
"Tågtekniker. Underhåll samt reparation av persontåg."

Bedömning27 februari 2024 kl. 18:08

Hej Per!
Tack för Din kontakt!
Jag återkommer imorgon.
Tack!
MVH, Victoria S.

Meddelande från Per Lennart Forsberg
Per Lennart Forsberg

28 februari 2024 kl. 09:49

Ok bra mvh Per
Ditt meddelande

Capio Hälso- och sjukvård AB17204011000 Capio Vårdcentral Åkermynatan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97 Q5644 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA HEMLIG

28 februari 2024 kl. 13:02

Bästa Per!

Så glädjande att höra att allt går bara framåt för Dig! Det var ju målet.

Jag förlänger självklart Din sjukskrivning med en månad till, d v s fr o m 1/3 t o m 31/3. Intyget ska Du kunna se på Dina Intyg imorgon. Det kan dock hända så att FK kommer efterfråga en plan för behandling och olika åtgärder från Din ordinarie läkare på Hjärtmott Capio STG.

I fall om Du har dessa till hands redan nu så vore bra att komplettera med den. I annat fall får Du tillägga den vid senare tillfälle.

Tack!

En annan sak som jag behöver nämna för Dig, är att nästa gång kommer en annan läkare ansvara för Dig och bedöma gällande förlängning av sjukskrivningen med anledning av att jag ska sluta här om ca 2 veckor och Dr Anna-Sara som Du har tidigare gått hos, kommer också randa på annat ställe.

Men oroa Dig inte!

Allt kommer att ordna sig. Hör bara av Dig i god tid.

KRYA PÅ DIG och var rädd om Dig!

Med bästa hälsningar,

Victoria Skoglund,

AT-läkare

2024-04-05 15:57 Isabelle Fagerström, Ssk Capio Åkermynatan VC (signerad)

TELEFONKONTAKT

Aktuellt Personal från Sollentuna häktet ringer och önskar få en faxad lkm lista.

Planering Vi på VC motringer och skickar över lkm lista.

2024-04-05 16:13 Oscar Hjertqvist, Adm Capio Åkermynatan VC (signerad)

ANTECKNING

Aktuellt Häktet i Sollentuna kontaktade vårdcentralen och begärde patientens medicinlista. Efter motringning som verifikation faxades listan till

Capio Hälso- och sjukvård AB17204011000 Capio Vårdcentral Åkermyntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel: 08-120 922 00 fax:08-120 922 01	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97 05644 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel:	HEMLIG KOPIA

08-55945704.

----- slut utskrift -----

FRÅN	Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermyntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel 08-120 922 00 fax 08-120 922 01	17204011000
TILL	TeamAktiv Hässelby-Vällin Team Aktiv Primärvårdsrehab Team Aktiv Hässelby-Vällingby Maltesholmsvägen 90 Hässelby tel 08-471 95 55/50	91320553003

Remiss, konsultation

19 630816-0115
Forsberg Per
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel bostad:
Tel mobil: 0708984149
Ärendenummer: 196308160115-340

Remissdatum/tid: 2023-11-20 16:17 Remittent: Isabelle Fagerström (Ssk)
Ankomstdatum/tid: 2023-11-20 16:22

Remissidentitet: SE2321000016-6RK5#202306660344

Konsultationsorsak: Fysioterapi/sjukgymnastik konsultation

Diagnos/fråga: KOL

Önskad undersökn.: 6 min gångtest

Anamnes, status: Patient med KOL diagnos stadium 2, Patienten röker i nuläget och information har givits om absolut rökstopp. Har ej gjort 6 minuters gångtest tidigare. Patienten jobbade som licenssvetsare. Svetsade då 8 timmar per dag och även rökte. Skickades varje år på spirometri av arbetsgivare där patienten fick låg kvot. Patienten hamnade på yrkesmedicin på KS och fick avsluta jobbet som svetsare. Jobbade som licenssvetsare i 15 år 8 h om dagen hade skyddsutrustning men utsattes ändå för exponering. Gjorde spirometri under våren som visade på reversibilitet och sattes in på Bufomix Easyhaler. Patienten kommer sättas in på annan inhalationsmedicinering med tanke på KOL diagnos och nu står utan LAMA. Tacksam för utredning med vald undersökning. Med vänliga hälsningar Isabelle astma/KOL sjuksköterska på Capio Åkermyntan.

Kompl. uppgifter: - Patienten samtycker till att den verksamhet som remissen skickas till, och som ingår i en annan Vårdgivare, tar del av ospärrade journaluppgifter inom den remitterande verksamheten när så bedöms nödvändigt för att kunna ge god och säker vård? - Ja
- Patienten har gett sitt godkännande att remissmottagaren kan skicka SMS-påminnelse om första besök. Vid ja, används angivet telefonnummer i Patientuppgifter (SMS-aviseringsnummer). Säkerställ att detta nummer stämmer. - Ja

Varning: Giltig vid remisstillfället

2023-11-20 16:17

Inga varningar medföljer denna remiss

----- slut utskrift -----

FRÅN	Capio Hälso- och sjukvård AB Capio Vårdcentral Åkermyntan Lövkojsgränd 16 165 75 Hässelby tel 08-120 922 00 fax 08-120 922 01	17204011000
FILL	Access Urologi Access Urologi, bas Access Urologi Karolinska vägen 8, A300 Solna tel 08-12151370	90109361002
	Remiss, konsultation 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel bostad: Tel mobil: 0708984149 Ärendenummer: 196308160115-259	

Remissdatum/tid: 2022-08-03 15:57 Remittent: Maged Youssef (Läk)

Ankomstdatum/tid: 2022-08-03 15:59

Remissidentitet: SE2321000016-6RK5#202204062392

Konsultationsorsak: Urologisk konsultation

Diagnos/fråga: makroskopisk hematuri

Önskad undersökn.: Cystoskopi

Anamnes, status:

Patient med sveda och ont vid miktion, möjligen haft lätt övergående feber en vecka sedan men nu i natt varit svårt att kissa, svider, urin var grumlig. Misstänkt blod i urin. Nu på morgonen uppger att urin var bättre. Inte ont i magen eller ryggen. Ingen feber.

Status

Allmäntillstånd

Gott, opåverkad.

Buk

Mjuk överallt. Ingen dunk eller palpömheter.

Bedömning

Urinsticka visar +2 erythrocyter, +3 leukocyter. CRP ua. Kliniskt misstänkt urinvägsinfektion. Odling skickas. Behandling enligt medicinlista.

remiss ct urinvägarna skickats

tacksom bedömning

mvh

Kompl. uppgifter: - Patienten samtycker till att den verksamhet som remissen skickas till, och som ingår i en annan Vårdgivare, tar del av ospärrade journaluppgifter inom den remitterande verksamheten när så bedöms nödvändigt för att kunna ge god och säker vård? - Ja

Varning: Giltig vid remisstillfället

2022-08-03 15:57

Inga varningar medföljer denna remiss

19 630816-0115

HEMLIG
Sida 2 (2)

SVAR

Svarsdatum: 2022-08-15 Signerad av: Firas Tarish

Svarsidentitet: SE2321000016-6RK5#202204227826

Svarstext:

Bästa kollega

patienten har ringt och meddelat att han är inte intresserad att komma på läkarbesök. Vill att remissen ska avslutas. Remissen avslutas och skickas tillbaka

Med vänlig hälsning

Firas Tarish

----- slut utskrift -----

HEMLIG
Sida 1 (2)

FRÅN

Capio Hälso- och sjukvård AB
Capio Vårdcentral Åkermyntan
Lövkojsgränd 16
165 75 Hässelby
tel 08-120 922 00
fax 08-120 922 01

17204011000

Remiss, konsultation**19 630816-0115****Forsberg Per****Grantoppsgränd 56****165 77 Hässelby****Tel bostad:****Tel mobil: 0708984149**

Ärendenummer: 196308160115-184

TILL

Aleris Sömnapne
Aleris Heart Center AB
Aleris Sömnapne
Olivecronas väg 1
Stockholm
tel 08-128 695 00

10526204000

Remissdatum/tid: 2021-10-17 23:51 Remittent: Elena Repina (Läk)
Ankomstdatum/tid: 2021-10-17 23:53

Remissidentitet: SE2321000016-6RK5#202103501196

Konsultationsorsak: Sömnapnéutredning

Diagnos/fråga: Sömnapne?

Önskad undersökn.: Spec bed,åtg

Anamnes, status: 58 årig pat med hypertoni och oaroxismal FF.
Pat snarkar och har sömnbesvär, misstanke om sömnapne föreligger.
Tacksam unds
MVH
Elena Repina
DL

Varning: Giltig vid remisstillfället

2021-10-17 23:51

Inga varningar medföljer denna remiss

SVAR

Svarsdatum: 2021-11-05 Signerad av: Anna Ahlstedt

Svarsidentitet: SE2321000016-6RK5#202103915011

Svarstext: Tack för remissen!
För svar var god se journaltext daterad 2021-11-03. Patienten samtycker till att remitterande läkare tar del av ospärrade journaluppgifter från vårdtillfället hos oss, när så bedöms nödvändigt för att kunna ge god och säker vård.

Mvh

19 630816-0115

HEMLIG
Sida 2 (2)

Michael Lysdahl
Sömnläkare
Aleris Sömnapné

----- slut utskrift -----

Aleris Heart Center AB10526204000 Aleris SömnapneBox 6401113 82 Stockholm tel: 08-128 693 00 fax:08-128 695 10	JOURNALBLAD Utskr.id: GDZ BTZG97 P1529 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA
--	---

* 2021-11-03 14:43 Michael Lysdahl, Läk Aleris Sömnapne (signerad)

SÖMNA PNÉUTREDNING

Sömn	Registreringsdatum: 2021-10-29 Sömnkvalitet: Patienten sov som vanligt
BMI	34
Sömnighet dagtid enl ESS	8 av 24 poäng
Bilkörning	Ej yrkeschaufför
Undersökningsresultat	Analyserad sömntid (timmar): 08:79 AHI (/t): 50 AHI i ryggläge (/t): 67 AHI icke ryggläge (/t): 37 Ryggläge (%): 42 Längsta apné (sek): 31 Medelsaturation (%): 89 Lägsta saturation (%): 65 Saturation under 90% (%): 62 ODI (/t): 57
Bedömning	BEDÖMNING/KLINISK KOMMENTAR Den nattliga andningsregistreringen visar tecken till uttalad obstruktiv sömnapné. Patienten kommer kallas till vår sömnapnéinmottagning för behandling och uppföljning av detta.
Diagnos enl ICD-10	G473 Sömnapnésyndrom ----- slut utskrift -----

HEMLIG
Sida 1 (3)

FRÅN Capio Hälso- och sjukvård AB
Capio Vårdcentral Åkermyntan
Lövkojsgränd 16
165 75 Hässelby
tel 08-120 922 00
fax 08-120 922 01
SE2321000016-CXPC

Remiss, konsultation

19 630816-0115
Forsberg Per
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel bostad:
Tel mobil: 0708984149
Ärendenummer: 196308160115-167

FILL Capio S:t Görans sjukhus, Hjärtcentrum Arytmi
Capio S:t Görans sjukhus
Hjärtcentrum Arytmi
S:t Göransplan 1
112 81 Stockholm
SE5565189692-35697

Remissdatum/tid: 2021-09-16 16:40 Remittent: Elena Repina (Läk)
Ankomstdatum/tid: 2021-09-20 15:01

Remissidentitet: SE2321000016-6RK5#202102951145

Konsultationsorsak: Elkonvertering, remiss till annat journalsystem

Diagnos/fråga: Paroxysmala flimmer/fladder

Önskad undersökn.: Spec bed,åtg

Anamnes, status:

58 årig pat med med nyupptäckt hypertoni.

Pat känner sig trött och har nedsatt kondition i minst 6 mån.

I perioder hjärklappningar och nyligen utretts med 3 Holter som visade flera episoder med med paroxysmal FF av varierande duration,sammanlagt 23 timmar under 3 dygnmlängsta duration 10 timmar.Dessutom några korta paroxisamla förmakfaldder med regelbunden AV blockering.Lätt-måttlig ökad förekomst av breddökade slag.

Hjärt EKO visade e dilaterad vänster förmak och en del extraslag.Lindrig mitlainsuff grad 1 EF över 55%.

Har KOL stadium 2 i botten.

Insättes på Candesarstad 8 mg för några månader sedan samt Metoprolol 50 mg/dag och Eliquis 5mgx2.

Tacksam bedömning,åtgärd

Med vänliga hälsningar

Elena Repina

Distriktsläkare

Kompl. uppgifter: - Samtycker patienten till åtkomst av journaluppgifter från remitterande enhet? - Ja
- Har kompletterande remissuppgifter eftersänts med post? - Nej
- Vad har skickats med brev? - 0
- Vid tolkbehov ange språk - svenska

19 630816-0115

HEMLIG
Sida 2 (3)

Varning: Giltig vid remisstillfället
2021-09-20 14:59
Inga varningar medföljer denna remiss

SVAR

Svarsdatum: 2021-10-19 08:41 Signeringsansvarig:

Svarsidentitet: SE5565189692-B03#ANS205958897-535799584-1

Svarstext: Aktuellt
Tack för remissen!

Patienten berättar att han varit trött i över ett halvårs tid, dels en trötthet vid fysisk ansträngning som är mer eller mindre konstant och även trötthet av mer mental karaktär som är bestående. Därför är han sjukskriven av remittenten. Patienten berättar att han snarkar en hel del och sover dåligt men anamnestiskt inga säkra apnéer. Gjort hjärteko den 21/7 2021 som visar lätt förstorat vänster förmak, lindrig MI, i övrigt utan anmärkning. Även ett bandspelar-EKG (båda Acudoc) den 10/9 2021 där man beskriver paroxysmalt förmaksflimmer/fladder sammanlagt 23 timmar under tre dygn. Lätt till måttlig ökad förekomst av VES. Lätt ökad förekomst av SVES. Då jag titter igenom kurvorna misstänker jag i första hand att dominerande inslag är paroxysmalt förmaksfladder. Kan dock även finnas inslag av förmaksflimmer. Patienten berättar att han ibland kunnat känna hjärtklappning av och till i form av lättare arytmikänsla, så också nu men att han oftast inte har detta som han uppfattar det. Tycker att denna biten har blivit bättre sedan husläkaren satte in betablockad.

Bedömning/Åtgärd

Klar och redig, överviktig tågtekniker. Sjukskriven av husläkare på grund av trötthet, detta rör sig om en generell trötthet som finns hela tiden och kan inte förklaras av patientens paroxysmala arytmier även om de förstås kan bidra till allmäntillståndet. Viktigt att remittent utreder patienten med sömnapnéutredning. I övrigt tar jag upp möjlighet till fladderablation idag men patienten vill avvakta dosökning betablockad, dubblerar denna idag. Får göra ett bandspelar-EKG polikliniskt här och ett återbesök om cirka 6 veckor och då får vi diskutera saken ytterligare. Vi får då se om det är fortsatt dominerande fladderkomponent, i så fall skulle jag förordas fladderablation men patienten vill avvakta med detta nu. Antikoagulantia tills vidare.

19 630816-0115

HEMLIG
Sida 3 (3)

Remittent får beställa sömnapnéutredning (vi kan i nuläget inte göra det här från Caphio S:t Görans sjukhus beroende på hur avtalet ser ut), remittenten får också hålla i eventuellt fortsatt sjukskrivning.

Med vänlig hälsning

Per Sjölin
Överläkare
Hjärtcentrum
Caphio S:t Görans sjukhus AB

/mb

Journalkopia NPÖ
Caphio S:t Görans sjukhus vårddokumentation finns tillgänglig via Nationella Patientöversikten (NPÖ), där utförligare patientinformation finns att tillgå.

----- slut utskrift -----



Journalanteckning

Per (S:t Görän)

Signerat av

Signerat datum

Enhet

Region Stockholm, BINR 8 PO Sthlm Nord

Diariennr

5000-K350152-24

Originalhandlingens förvaringsplats		Datum	Tid
		2024-09-16	14:07
Involverade personer	Personnummer/Orgnr	Roll	
Forsberg, Per		Berörd person	
Involverad personal		Funktion	
Susanne Wide		Uppgiftslämnare	

HEMLIG

**FAX FRÅN
JOURNALSERVICE, CAPIO S:T GÖRANS SJUKHUS**

Enligt Socialstyrelsens författning SOSFS 2008:14, Socialstyrelsens föreskrifter om informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården, ska patientjournaler, såväl original som kopior, handhas på ett betryggande sätt. Bl.a. ska det säkerställas vid överföring av patientuppgifter att rätt mottagare får de begärda patientuppgifterna och att inga obehöriga kan ta del av dem.

Faxöverföring av patientuppgifter skall ske endast i undantagsfall vid akuta ärenden. I övriga fall används vanlig post.

Datum: 240620Till: Polisen / Amelie ÅkerlundFaxnr: 010-5632182Patienten/Skyddad identitet: -0115

Meddelande: _____

Med vänliga hälsningar: Journal Service

Antal sidor inkl. denna



**VG FAXA DENNA SIDA ÅTER
FÖR BEKRÄFTELSE AV FAXET PÅ
FAXNR 08-58 70 19 59**

Avsändare:

Journalservice

Capio S:t Görans Sjukhus AB

112 81 Stockholm

Telefon: 08-58 70 12 68 Fax: 08-58 70 19 59

Telefontider: Mån-To 8:30-10:00, 13:00-14:00

HEMLIG



Capio S:t Görans Sjukhus AB
Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm
Tel vxd: 08-5870 1000

Journalblad

-0115

HEMLIG

Journalkopia från
Capio S:t Görans Sjukhus
Journalervice
Tel: 08 58 70 12 08

2021-10-11 13:47
Läkare

Medicinskt ansvarig enhet

Diagnos/Åtgärd

Mottagning

Anamnes

Besöksorsak

Socialt

Övrigt socialt

Sjukdomar

Aktuellt

Läkemedel

Status

Allmäntillstånd

BMI

BMI

Utskriven 2024-06-20

Mottagning
Sjölin Per, Läkare Hjärt,Hjärtcentrum Arytmi, CStG

Hjärtkliniken, CStG

Huvuddiagnos: I483, Typiskt förmaksfladder
Åtgärdskod: AF040, Långtids-EKG-registrering, arytmianalys, (Holter) (!)
Datum 2021-10-11 13:47
Diagnos: I109, Essentiell hypertoni
Diagnos: J449, Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad
Diagnos: E689, Fetma, ospecificerad
Diagnos: Z921, Långtidsanvändning av blodförtunnande läkemedel

Arytmi

Kommer på remiss från dr Elena Repina, Capio vårdcentral Åkermynatan för bedömning avseende paroxysmalt förmaksflimmer/fladder.

För närvarande 50 % sjukskriven via husläkare. Arbetar som tågtekniker. Sambo. Rökare. Alkohol måttligt.

Tablettbehandlad hypertoni. KOL stadium 2. Arytmier, se nedan.

Patienten berättar att han varit trött i över ett halvårs tid, dels en trötthet vid fysisk ansträngning som är mer eller mindre konstant och även trötthet av mer mental karaktär som är bestående. Därför är han sjukskriven av remittenten. Patienten berättar att han snarkar en hel del och sover dåligt men anamnestiskt inga säkra apnéer. Gjort hjärteko den 21/7 2021 som visar lätt förstorat vänster förmak, lindrig MI, i övrigt utan anmärkning. Även ett bandspelar-EKG (båda Acudoc) den 10/9 2021 där man beskriver paroxysmalt förmaksflimmer/fladder sammanlagt 23 timmar under tre dygn. Lätt till måttlig ökad förekomst av VES. Lätt ökad förekomst av SVES. Då jag tittar igenom kurvorna misstänker jag i första hand att dominerande inslag är paroxysmalt förmaksfladder. Kan dock även finnas inslag av förmaksflimmer. Patienten berättar att han ibland kunnat känna hjärklappning av och till i form av lättare arytmikänsla, så också nu men att han oftast inte har detta som han uppfattar det. Tycker att denna biten har blivit bättre sedan husläkaren satte in betablockad.

Tablett Bloxazoc 50 mg 1x2. (Dubbleras idag).
Tablett Candesartan 8 mg 1x1.
Tablett Eliquis 5 mg 1x2.

Gott och opåverkad. Överviktig.

BMI: 34,7 kg/m2
Vikt: 110 kg

av ansandbe

Sida 1(7)



Capio S:t Görans Sjukhus AB
Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm
Tel vxl: 08-5870 1000

Journalblad

19-0300-0115

HEMLIG

	Längd: 178 cm
Vikt	110 kg
Längd	178 cm
Hjärta	Oregelbunden rytm cirka 110/minut. Inga biljud.
Lungor	Normala andningsljud.
Blodtryck	130/85 mm[Hg]
Undersökning	
EKG	Förmaksfladder mestadels 2:1 blockerat, något oregelbundet men tydligt negativa fladdervågor i inferlora avledningar.
Bedömning/Åtgärd	Klar och redig, överviktig tågtekniker. Sjukskriven av husläkare på grund av trötthet, detta rör sig om en generell trötthet som finns hela tiden och kan inte förklaras av patientens paroxysmala arytmier även om de förstås kan bidra till allmäntillståndet. Viktigt att remittera utredning till patienten med sömnapnéutredning. I övrigt tar jag upp möjlighet till fladderablation idag men patienten vill avvakta dosökning belabblockad, dubblar denna idag. Får göra ett bandspelar-EKG polikliniskt här och ett återbesök om cirka 6 veckor och då får vi diskutera saken ytterligare. Vi får då se om det är fortsatt dominerande fladderkomponent, i så fall skulle jag förorda fladderablation men patienten vill avvakta med detta nu. Antikoagulantia tills vidare. Remitterar till sömnapnéutredning (vi kan i nuläget inte göra det här från Capio S:t Görans sjukhus beroende på hur avtalet ser ut), remitterar till sömnapnéutredning.
Remissvar	Till inremitterande.
2022-01-05 10:15 Läkare	Mottagning Sjölin Per, Läkare Hjärt,Hjärtcentrum Arytmi, CStG
Medicinskt ansvarig enhet	Hjärtkliniken, CStG
Diagnos/Åtgärd	Huvuddiagnos: I483, Typiskt förmaksfladder Åtgärdskod: AF040, Långtids-EKG-registrering, arytmianalys, (Holter) (!) Datum 2022-01-05 10:15 Diagnos: I109, Essentiell hypertoni Diagnos: J449, Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad Diagnos: E669, Fetma, ospecificerad Diagnos: Z921, Antikoagulantia-behandling Diagnos: G473, Sömnapnéasyndrom
Mottagning	Arytmi
Anamnes	
Besöksorsak	Återbesök efter ny Holter.
Aktuellt	Patienten mår lite bättre jämfört med då vi sågs tidigare, upplever inte lika ofta hjärtklappning och han mår bättre på ökad dos Metoprolol (från 50 till 100 mg förra gången). Fortfarande ordentlig dagtrötthet och sjukskriven 50 % av husläkare. Utredning har visat uttalat sömnapnéasyndrom och patienten väntar på behandling av det.
Status	

HEMLIG

Capio

S:t Görans Sjukhus

Capio S:t Görans Sjukhus AB

Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm

Tel vxl : 08-5870 1000

Journalblad

0115

Allmäntillstånd	Gott och opåverkad. Överviktig. BMI 34,7 som tidigare.
BMI	
Vikt	110 kg
Hjärta	Regelbunden rytm. Inga biljud.
Lungor	Normala andningsljud.
Blodtryck	150/95 mm[Hg]
Undersökning	
EKG	Sinusrytm, kammarfrekvens 71/minut.
Bedömning/Åtgärd	Se min föregående anteckning den 11/10 2021. Inför detta besök gjort ett bandspelar-EKG. Vid uppkoppling då, klassiskt förmaksfladder med varierande blockering. Px förmaksfladder/flimmer som går ganska snabbt 34 % av tiden. Troligen dominerande fladderkomponent. Mindre symtomatisk efter ökad dos betablockad. Vi diskuterar fladderablation, men patienten tycker att det känns lite otäckt och vill gärna avvakta med det om det är möjligt. Dessutom har han ett uttalat sömnapnésyndrom där behandling ännu inte kommit i gång (rekommenderas att han försöker få igång denna behandling snarast). En fungerande sömnapnébehandling kan förmodligen förutom att förbättra den allmänna tröttheten påtagligt även leda till minskad arytmibörda men jag ser att han har en hel del paroxysmala arytmier vid olika tillfällen dagtid också. Vi kommer överens om återbesök till mig om cirka tre månader föregånget av nytt bandspelar-EKG för slutgiltigt ställningstagande till om vi ska gå vidare med fladderablation eller inte. Idag ökat Metoprolol från 100 till 150 mg dagligen.
2022-08-08 08:59 Läkare	Mottagning Sjölln Per, Läkare Hjärt,Hjärtcentrum Arytmi, CStG
Medicinskt ansvarig enhet	Hjärtkliniken, CStG
Diagnos/Åtgärd	Registrering av koder
Diagnos/Åtgärd	Huvuddiagnos: I483, Typiskt förmaksfladder Diagnos: I109, Essentiell hypertoni Diagnos: J449, Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad Diagnos: E669, Fetma, ospecificerad Diagnos: Z921, Långtidsanvändning av blodförtunnande medel i den egna sjukhistorien Diagnos: G473, Sömnapnésyndrom
Mottagning	Arytmi
Anamnes	
Besöksorsak	Återbesök efter ny Holter.
Aktuellt	Patienten har fortfarande allmän trötthet. Har ju uttalad sömnapné och har nyligen inlett CPAP-behandling men inte kommit i gång med denna regelbundet. Fysiskt aktiv och brukar då inte känna någon stor begränsning. Sällan arytmikänsla. Vikt troligen ungefär som tidigare (ej vägt sig).
Läkemedel	Se läkemedelslista.



Cario S:t Görans Sjukhus AB
Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm
Tel vxl: 08-5870 1000

Journalblad

115

HEMLIG

Status

Ökar i dag Metoprolol från 150 till 200 mg dagligen och lägger till Digoxin 0,13 mg, 1 x 1.

Allmäntillstånd

Gott och opåverkat. Överviktig. Tidigare BMI 34,7, troligen väsentligen oförändrat nu.

Hjärta

Regelbunden rytm, cirka 120/minut. Inga biljud.

Lungor

Normala andningsljud.

Blodtryck

140/105 mm[Hg]

Undersökning

EKG

Klassiskt förmaksfladder.

Bedömning/Åtgärd

För bakgrund se mina anteckningar. Kommer nu för uppföljning efter Holter som visar paroxysmalt förmaksflimmer/-fladder, sparsamt med skannade remsor, troligen dominerande fladderkomponent. Patienten har vid EKG-tagning här också 2:1-blockerat förmaksfladder. Medelfrekvens under arytmi på Holter cirka 115.

Diskussion med patienten. Viktigt förstås att han snabbt kommer i gång med fungerande CPAP-behandling; troligen är det sömnapnéen som i huvudsak är boven vad det gäller den allmänna dagtröttheten. Milda arytmissymtom men med tanke på ung patient med dominerande fladderkomponent rekommenderar jag fladderablation, men patienten vill avvakta detta så långt som det är möjligt. Han ska fundera och läsa på.

Vi kommer överens om att öka Metoprolol från 150 till 200 mg dagligen samt lägger till Digoxin. Följer upp med ett nytt hjärteko samt Holter + "hjärtprover", AB om fyra till sex veckor, då ny diskussion om fladderablation vilket jag skulle rekommendera i första hand.

2022-11-07 08:16
Läkare

Mottagning
Sjölin Per, Läkare Hjr,Hjärtcentrum Arytmi, CStG

Medicinskt ansvarig enhet

Hjärtkliniken, CStG

Diagnos/Åtgärd

Registrering av koder

Diagnos/Åtgärd

Huvuddiagnos: I483, Typiskt förmaksfladder
Diagnos: I109, Essentiell hypertoni
Diagnos: J449, Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad
Diagnos: E669, Fetma, ospecificerad
Diagnos: Z921, Långtidsanvändning av blodförtunnande medel i den egna sjukhistorien
Diagnos: G473, Sömnapnéesyndrom

Mottagning

Arytmi

Anamnes

Besöksorsak

Återbesök efter eko, Holter och labb.

Aktuellt

Patienten mår bättre jämfört med då vi sågs tidigare. Känner mer sällan av hjärtklappning. Känner sig också piggare då han kommit i gång med

 **Capio**
S:t Görans Sjukhus

Capio S:t Görans Sjukhus AB
Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm
Tel vxl: 08-5870 1000

Journalblad

115

HEMLIG

Läkemedel	CPAP-behandlingen (uttalad sömnapné). Se läkemedelslista. Läger i dag till Atorvastatin 40 mg till befintlig medicinering.
Status	
Allmäntillstånd	Gott och opåverkat. Överviktig. Tidigare BMI 37,4, troligen väsentligen oförändrat nu.
Hjärta	Regelbunden rytm. Inga bljud.
Lungor	Normala andningsljud.
Blodtryck	140/95 mm[Hg] Kommentar: (Ej säkert vilovärde.)
Undersökning	
EKG	Sinusrytm. Kammarfrekvens väsentligen normal.
Bedömning/Åtgärd	För bakgrund se mina tidigare anteckningar. Kommer nu för uppföljning efter eko, Holter + labb. Eko ser väsentligen bra ut med lätt förstorade förmak. Holter med 54 % paroxysmalt förmaksfladder/-flimmer. Pauser upp till 2,8 sekunder (inga bradysymtom). Labbmässigt ordentlig hyperkolesterolemi med kolesterol på 6,7. Ett flertal kardiovaskulära riskfaktorer utöver hypertoni, övervikt och rökare (motiverad att försöka sluta på sikt). Även hereditet för hyperlipidemi hos moder och för ischemisk hjärtsjukdom på faderns sida. Motiverar Atorvastatinbehandling utöver kostråd. I övrigt inga medicinändringar i dag. Låter patientens lilla dos Digoxin få kvarstå tills vidare. Möjligen bör vi också göra något åt blodtrycket på sikt. Patienten kommer troligen att skaffa egen mätare. Jag följer upp om cirka tre månader med nya "hjärtprover", NT-proBNP och Holter innan.
2023-11-03 13:43 Läkare	Konsultationsanteckning Jemtrén Anette, Läkare Hjr,Hjärtcentrum Arytmi, CStG
Typ av konsult	Kardiologkonsult
Typ av kontakt	Telefonkontakt
Situation	Snabbt förmaksfladder
Bakgrund	Känt förmaksfladder, går hoss kollega Dr Sjölin. Senaste besöket förra hösten, då i SR.
Aktuellt	Missat senaste planerade besöket på Hjärtcentrum. Nu sökt vårdcentralen pga dyspné. EKG visar förmaksarytmi 140/min. I övrigt inga uppenbara dekomensationstecken. Behandlas med Metoprolol 100mg1x2 samt Digoxin 0,13 mg
Bedömning/Åtgärd	Patienten tveksamt till att åka till akuten, vilket vi bestämt råder honom. Rekommenderar dosökning digoxin till 0,25 mg 1x1 efter provtagning för aktuellt kreatinin.
Planering	Om patienten söker akut, rekommenderas inläggning för elkonvertering förutsatt att patienten tagit sina Eliquis obrutet dagligen senast 3 veckorna.
2023-12-11 13:26	Mottagning
Utskriven 2024-06-20	av ansandbe



Cario S:t Görans Sjukhus AB
Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm
Tel vxl: 08-5870 1000

Journalblad

15-0115

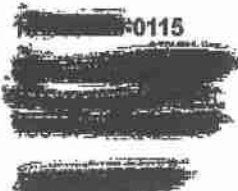
HEMLIG

Läkare	Östberg Mattias, Läkare Hjr,Hjärtcentrum Arytmi, CStG
Medicinskt ansvarig enhet	Hjärtkliniken, CStG
Diagnos/Åtgärd	Registrering av koder
Diagnos/Åtgärd	Huvuddiagnos: I483, Typiskt förmaksfladder Diagnos: I481, Persisterande förmaksflimmer Diagnos: I109, Essentiell hypertoni Diagnos: J449, Kroniskt obstruktiv lungsjukdom Diagnos: E669, Fetma Diagnos: Z921, Långtidsanvändning av blodförtunnande medel i den egna sjukhistorien (Eliquis) Diagnos: G473, Sömnapné syndrom
Mottagning	Arytmi
Anamnes	
Besöksorsak	Uppföljning av förmaksflimmer och förmaksfladder.
Aktuellt	För bakgrund var god se doktor Per Sjölin's anteckning den 11 oktober 2021. Patienten har hypertoni samt paroxysmalt förmaksfladder och förmaksflimmer. Jobbar som tågtekniker, för närvarande 100 procent sjukskriven, som jag förstår det beror det både på en ökad känslighet för stress samt hypertoni och snabbt förmaksfladder. Doktor Sjölin har tidigare gjort bedömningen att vad gäller arytmien dominerar komponenten med förmaksfladder. Han har rekommenderat ablation men patienten har velat avvakta. Senast återbesök i november 2022, planerades då för ett relativt snabbt återbesök därefter men patienten ska ha avbokat och sedan har det inte blivit något besök på grund av långa väntetider. Han kontaktade Hjärtcentrum den 3 november då EKG på vårdcentralen visat förmaksarytmi, kammarfrekvens 140 slag per minut. Doktor Anette Jemtrén rådde honom då att dubbla dosen Digoxin till 0,25 mg per dag. Har därefter mått väsentligen väl. Han motionerar, försöker gå ner i vikt vilket sannolikt lyckats, behandlar en OSAS (obstruktiv sömnapné syndrom) och röker som mest 1 cigarett per dag.
Läkemedel	Digoxin dosökas till 0,25 mg per dag, i övrigt oförändrat jämfört med tidigare.
Status	
Allmäntillstånd	Gott och opåverkat.
Hjärta	Oregelbunden rytm.
Lungor	Vesikulära andningsljud bilateralt.
Blodtryck	157/127 mm[Hg] Kommentar: Patienten nämner vitarockensyndrom.
Lokalstatus	Ingen underbenssvullnad.
Undersökning	
EKG	Normofrekvent förmaksflimmer.
Fyslab	Långtids-EKG den 2 mars 2023 visade omväxlande sinusrytm och episoder med periodvis snabbt paroxysmalt förmaksflimmer/-fladder under motsvarande 41 %

 **Capio**
S:t Görans Sjukhus

Capio S:t Görans Sjukhus AB
Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm
Tel vxl: 08-5870 1000

Journalblad



HEMLIG

	av registreringstiden, medelfrekvens 97 slag per minut i samband med förmaksflimmer/-fladder. Måttligt ökat antal ventrikulära extraslag motsvarande 6 % av totala antalet slag. Jämfört med föregående långtidsregistrering ses en något minskad andel förmaksflimmer/-fladder men ökat antal supraventrikulära och ventrikulära extraslag.
Lab	NT-proBNP 575 LDL 1,6 (betydligt bättre nu)
Bedömning/Åtgärd	Vid dagens besök normofrekvent förmaksflimmer. Planen har tidigare varit fladderablation. Liksom tidigare blandbild av fladder och flimmer på Holter-EKG (jag har själv inte granskat det i dag), förmaksflimmer vid dagens besök. Patienten har sannolikt ett BMI på 35 (behöver väga sig på nytt) varför tveksamt att han accepteras för samtidig fladder- och flimmerablation vilket är ett bra alternativ. Han är dock tveksam till invasiv åtgärd. Antiarytmika är rimligen också ett alternativ. Väljer att i första hand diskutera med doktor Sjölin som följt pat. Får i dag lämna digoxinkoncentration. Återkommer till patienten efter diskussion.
2023-12-12 16:07 Läkare	Distanskontakt Östberg Mattias, Läkare Hjr,Hjärtcentrum Arytmi, CStG
Medicinskt ansvarig enhet	Hjärtkliniken, CStG
Typ av distanskontakt	Brev
Anteckning	S-digoxin 1,5. Dossänker Digoxin till 0,13 mg måndag, onsdag, fredag, övriga dagar 0,25 mg. När inte patienten per telefon utan meddelar detta per brev. Ny provtagning om 2 veckor.
Diagnos/Åtgärd	Huvuddiagnos: I483, Typiskt förmaksfladder Åtgärdskod: XS003, Information och rådgivning med patient per brev (!) Datum 2023-12-12 00:00
2023-12-20 14:59 Läkare	Daganteckning Östberg Mattias, Läkare Hjr,Hjärtcentrum Arytmi, CStG
Aktuellt	Disuterat med dr Sjölin. Pat tycks relativt lågsymtomatisk trots att han är sjukskriven (orsaken till det behöver klargöras). Gör nu om ett EKO + Holter för att kunna ta ställning rytm- vs frekvensreglering samt utvärdering huruvida nuvarande frekvenskontroll är adekvat.
2024-03-20 13:27 Läkare	Anteckning Persson Lef, Läkare Amk,Hjärtcentrum Arytmi, CStG
Anteckning	Patient som uteblivit från dagens mottagningsbesök. Skickar ett 2-veckorsbrev till patienten.

HEMLIG

Handwritten notes in the top left corner, including the date 2024-09-16 and the time 14:07.

BEKRÄFTELSERAPPORT

HEMLIG

TID : 20/06/2024 12:41

NAMN :

FAX : 508000

TEL : 0105632182

S/N # : E71284M8J650045

DATUM, TID20/06 12:40

FAX NR. /NAMN0058701959

VARAKTIGH00:00:28

SIDA(OR)02

RESULTATOK

LÄGESTANDARD

ECM



Polisen

Polismyndigheten

BINR 11 PO Sthlm Nord

Amelia Åkerlund

Administratör Utredning

FAXMEDDELANDE

Sida 1 (1)

Datum2024-06-20

DiarienummerK350152-24

FAX

Från:

Till:

Namn	Kristina Montalto	Namn	St-Görans sjukhus
Telefon	073-8405524	Attention	
Faxnummer	010 563 2182	Faxnummer	08-58701959
Datum	2024-06-20	Sidor	2 (inklusive denna)
E-postadress	Kristina.montalto@polisen.se		

Meddelande

Begäran om journaler

se bifogad begäran

/Kristina Montalto



Polisen

BEGÄRAN
om patientjournal/foto

Datum
2024-06-20

Diarienummer
K350152-24

Polismyndigheten
BINR 8 PO Sthlm Nord
Kristina Montalto
Utredare Brotts I Nära Relation

Till läkare/sjukvårdsinrättning
St Görans sjukhus

Begäran avser nedanstående person

Personnummer 19630816-0115	Den undersöktes efternamn Forsberg	Samtliga förnamn Per Lennart	Tilltalsnamn Per
Kön Man			

Samtycke

- ☐ Samtycke har inhämtats till nedan markerade åtgärd
- ☒ Samtycke till utlämnande av journalanteckningar ur patientjournal krävs inte, se nedan ikryssat sekretessbrytande lagstöd

Brottskod och Brott rubricering

0310 Mord

Önskad åtgärd

- ☒ Kopia av patientjournal avseende vårdtillfälle: Datum 2014-01-01 till 2024-03-23 eller tidsperiod
- ☒ Fotografier önskas (om det finns)

Beställare

Datum 2024-06-20	Ort Sollentuna	Begäran utfärdad av (inloggad polisanställd) Kristina Montalto	
U-nummer u0037680	Telefon 073-8405524	E-postadress kristina.montalto@polisen.se	
Adress Tingsvägen 7		Postnummer 191 61	Ort Sollentuna

Beslutsfattare (Fu-ledare)

Namn Anna Wennergren	Titel åklagare	Telefon 0105625377
-------------------------	-------------------	-----------------------

Information avseende aktuell juridik

Offentlighets- och sekretesslag (2009:400)

Sekretessbrytande krav

- ☐ 10 kap. 21 § Sekretessen enligt 25 kap. 1 §, 2 § andra stycket och 3- 5 §§, 26 kap. 1 §, 1 a § andra stycket, 3, 4 och 6 §§ samt 33 kap.2 och 4 a §§ hindrar inte att en uppgift lämnas till en åklagarmyndighet eller Polismyndigheten, om uppgiften angår misstanke om brott som riktats mot någon som inte har fyllt arton år och det är fråga om brott som avses i
- 3, 4 eller 6 kap.brottsbalken, eller
 - lagen (1982:316) med förbud mot könsstympning av kvinnor. Lag (2022:916)
- ☒ 10 kap. 23 §
- brott för vilket det inte är föreskrivet lindrigare straff än fängelse i ett år,
 - försök till brott för vilket det inte är föreskrivet lindrigare straff än fängelse i två år , eller
 - försök till brott för vilket det inte är föreskrivet lindrigare straff än fängelse i ett år, om gärningen innefattat försök till överföring av sådan allmänfarlig sjukdom som avses i 1 kap. 3 § smittskyddslagen (2004:168)

Ytterligare information

Önskar att få begärda handlingar i första hand faxade till:
Faxnr: 010-5632182

I andra hand skickade till:
Polisen Stockholm Nord
Tingsvägen 7
191 61 Sollentuna
Kristina Montalto BINR8

HEMLIG



Polisen

Polismyndigheten
BINR 11 PO Sthlm Nord
Amelia Åkerlund
Administratör Utredning

FAXMEDDELANDE

Sida 1 (1)

Datum

2024-06-20

Diarienummer

K350152-24

FAX

Från:

Namn	Kristina Montalto
Telefon	073-8405524
Faxnummer	010 563 2182
Datum	2024-06-20
Sidor	2 (inklusive denna)
E-postadress	kristina.montalto@polisen.se

Till:

Namn	St: Görans sjukhus
Attention	
Faxnummer	08-58701959

Meddelande

Begäran om journaler
se bifogad begäran

/Kristina Montalto

Datum	2024-06-20	Ort	Sollentuna	Namn/teckning	Ther Nord
Namn/förtydligande	Kristina Montalto				



Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG

FORSBERG, Per

22/03/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år



Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer 23202576297

Funktion/min-maxtryck AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning 1 h 35 min

Läckage – l/min Median: 76.8 95:e %: 109.2

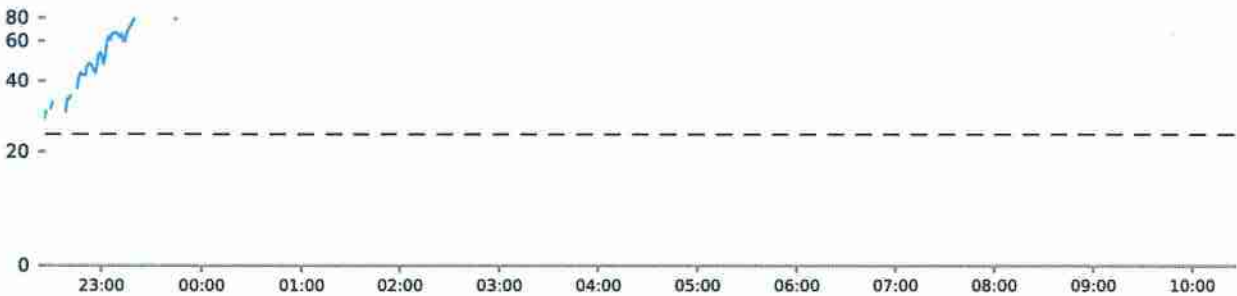
Tryck – cmH2O Median: 7.0 95:e %: 7.0

Händelser per tim AHI: 0.6 AI: 0.6 HI: 0.0

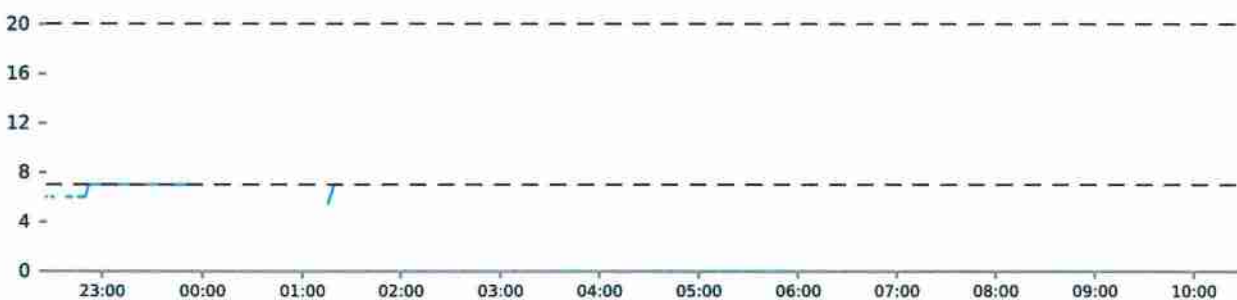
Central: 0.0 Obstruktiv: 0.0 Okänd: 0.6

Cheyne-Stokes andning (varaktighet) 0 min (0.0%)

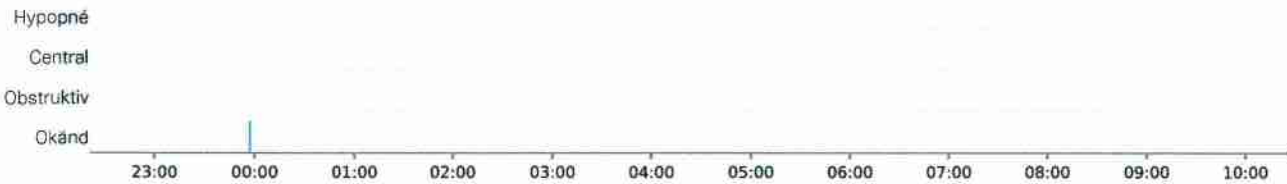
Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser





Aleris Somin
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG

FORSBERG, Per

21/03/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år



Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer 23202576297

Funktion/min-maxtryck AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning 7 h 26 min

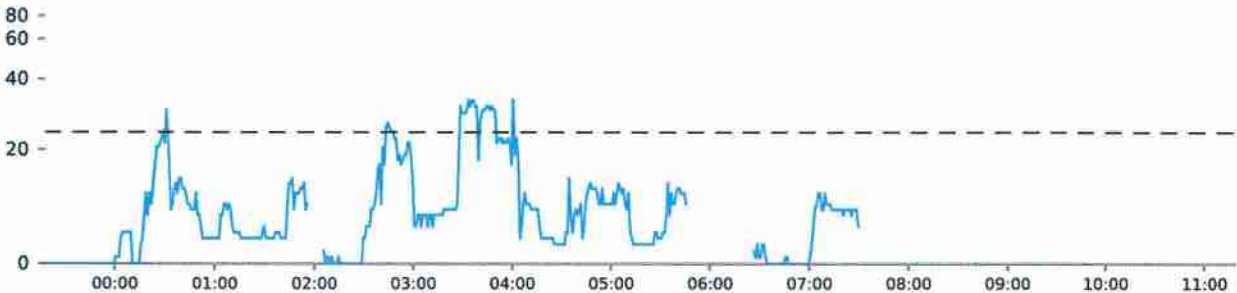
Läckage – l/min Median: 6.0 95:e %: 26.4

Tryck – cmH2O Median: 9.2 95:e %: 11.0

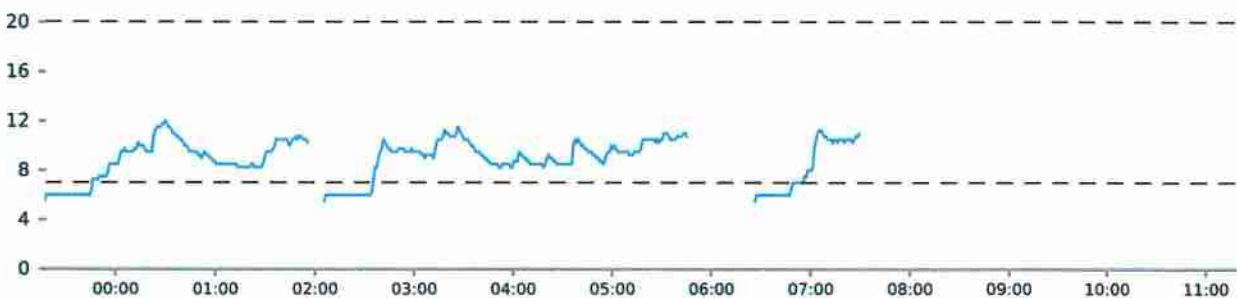
Händelser per tim AHI: 0.9 AI: 0.2 HI: 0.7
 Central: 0.2 Obstruktiv: 0.0 Okänd: 0.0

Cheyne-Stokes andning (varaktighet) 0 min (0.0%)

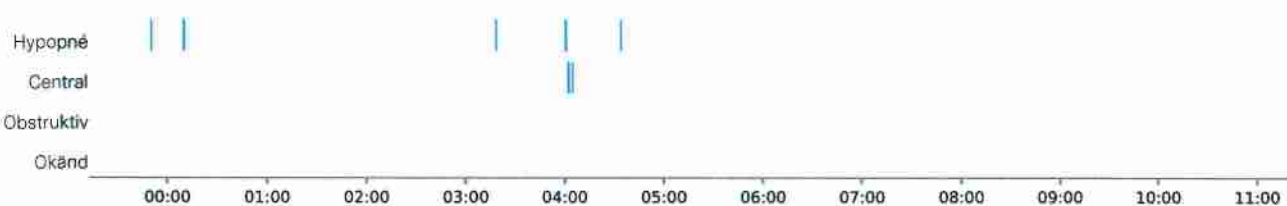
Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser





Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG

FORSBERG, Per

20/03/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer 23202576297

Funktion/min-maxtryck AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning 6 h 15 min

Läckage - l/min Median: 24.0 95:e %: 49.2

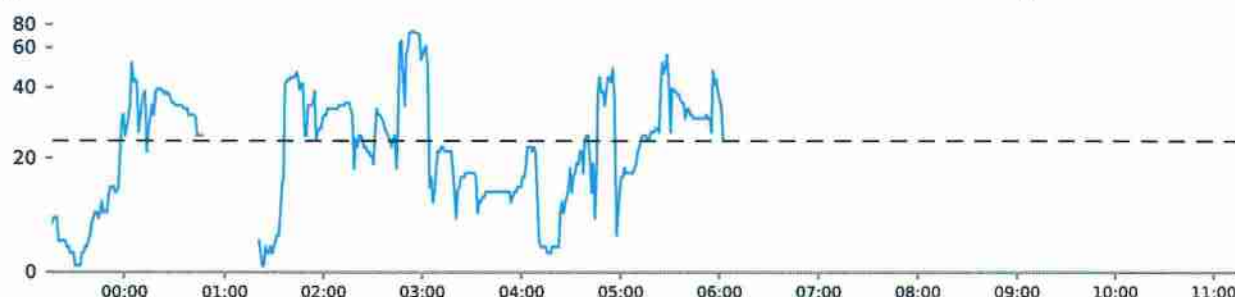
Tryck - cmH2O Median: 8.6 95:e %: 10.6

Händelser per tim AHI: 0.6 AI: 0.1 HI: 0.5

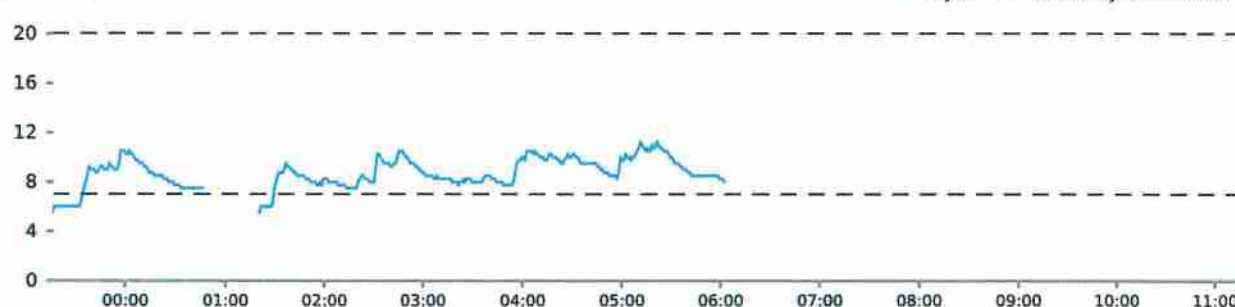
Central: 0.0 Obstruktiv: 0.0 Okänd: 0.1

Cheyne-Stokes andning (varaktighet) 0 min (0.0%)

Läckage (l/min)

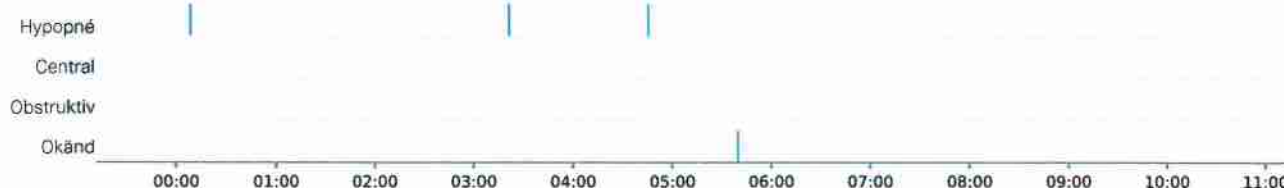


Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s



18/03/2024

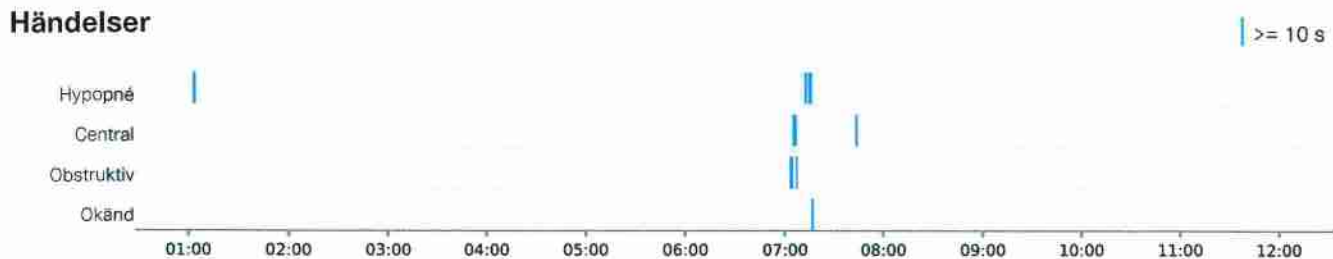
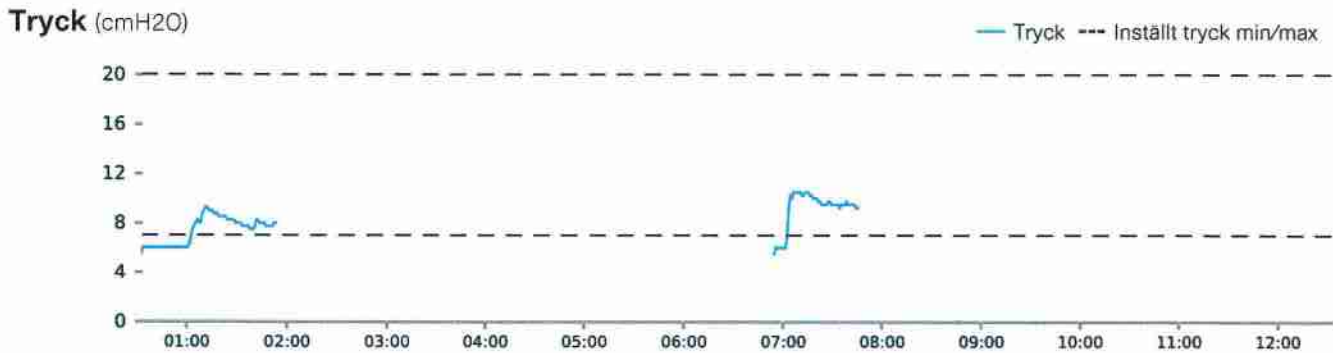
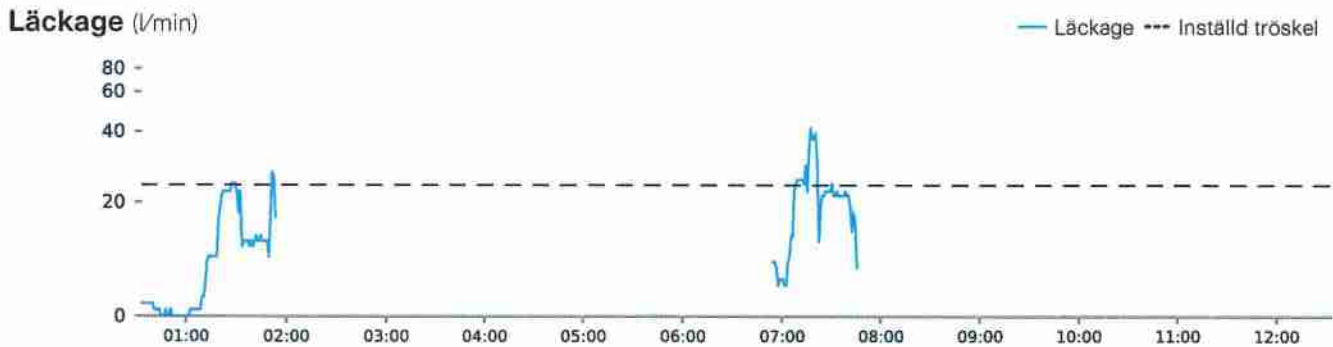
Patient-ID: 196308160115
FD: 16/08/1963
Ålder: 60 år

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet	
Serienummer	23202576297
Funktion/min-maxtryck	AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O
EPR/nivå	Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik	
Användning	2 h 15 min
Läckage – l/min	Median: 12.0 95:e %: 27.6
Tryck – cmH2O	Median: 8.2 95:e %: 10.3
Händelser per tim	AHI: 6.2 AI: 4.0 HI: 2.2
	Central: 1.7 Obstruktiv: 1.7 Okänd: 0.4

Cheyne-Stokes andning (varaktighet)	0 min (0.0%)
-------------------------------------	--------------





HEMLIG

FORSBERG, Per

17/03/2024

Patient-ID: 196308160115
FD: 16/08/1963
Ålder: 60 år

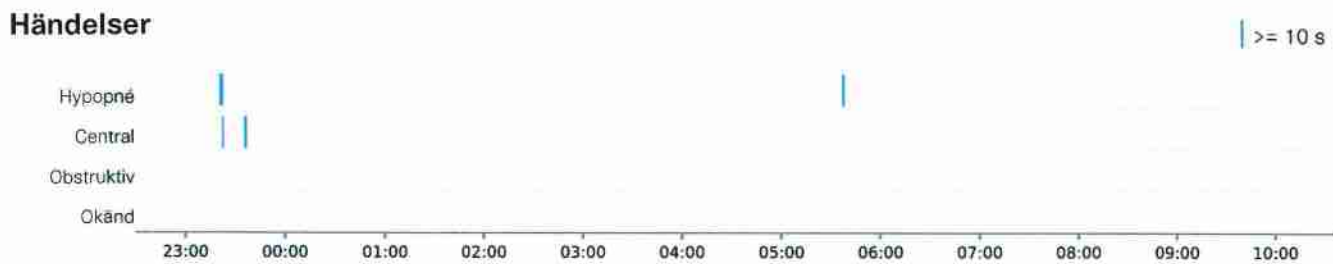
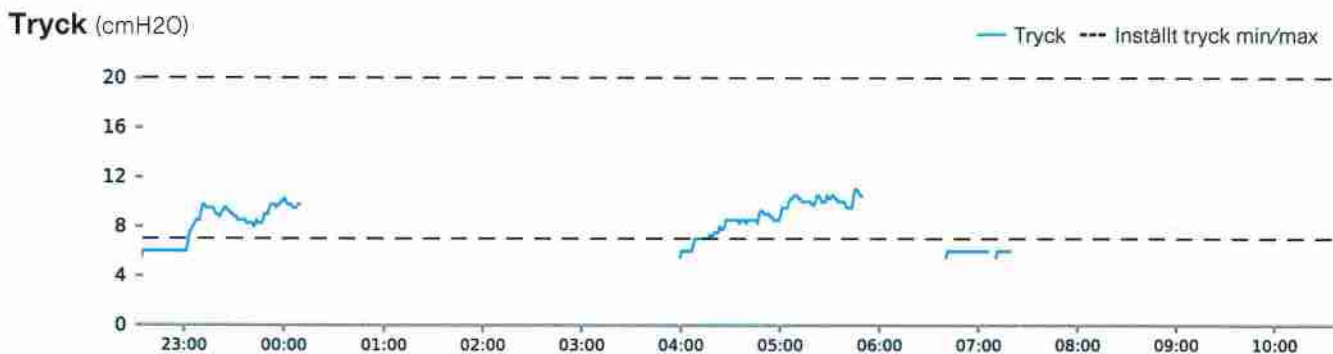
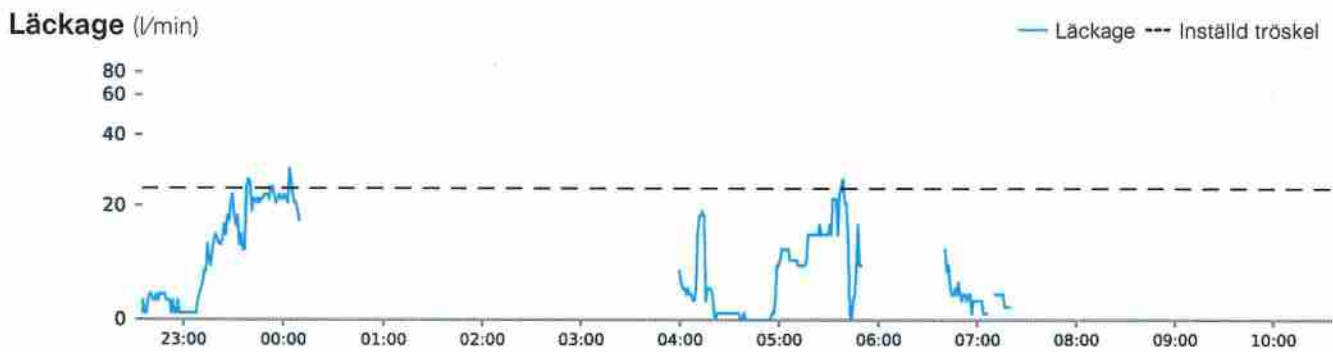
AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet	
Serienummer	23202576297
Funktion/min-maxtryck	AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O
EPR/nivå	Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik	
Användning	4 h 5 min
Läckage – l/min	Median: 4.8 95:e %: 22.8
Tryck – cmH2O	Median: 8.4 95:e %: 10.3
Händelser per tim	AHI: 1.2 AI: 0.4 HI: 0.8 Central: 0.4 Obstruktiv: 0.0 Okänd: 0.0

Cheyne-Stokes andning (varaktighet)	0 min (0.0%)
-------------------------------------	--------------





Aleris Somn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG

FORSBERG, Per

16/03/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer23202576297

Funktion/min-maxtryckAutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivåHeltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning1 h 46 min

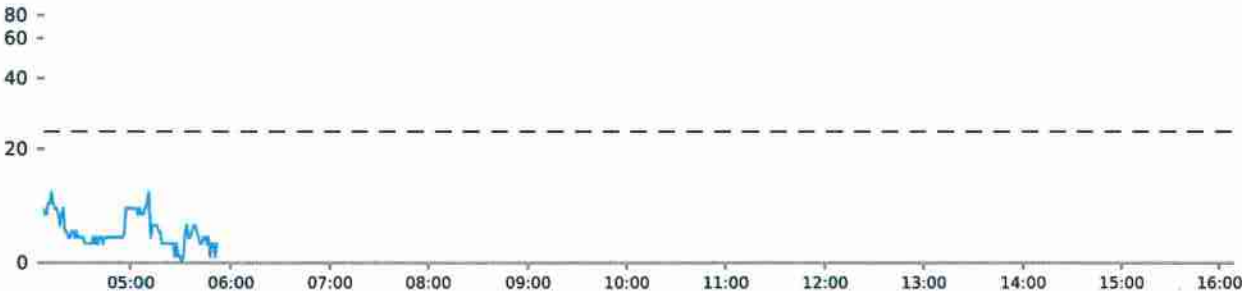
Läckage – l/minMedian: 3.695:e %: 8.4

Tryck – cmH2OMedian: 7.995:e %: 10.4

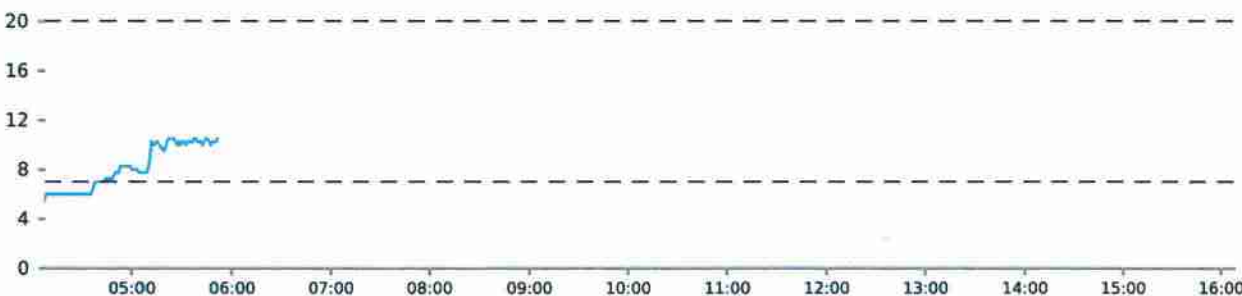
Händelser per timAHI: 1.1AI: 0.0HI: 1.1
Central: 0.0Obstruktiv: 0.0Okänd: 0.0

Cheyne-Stokes andning (varaktighet)0 min (0.0%)

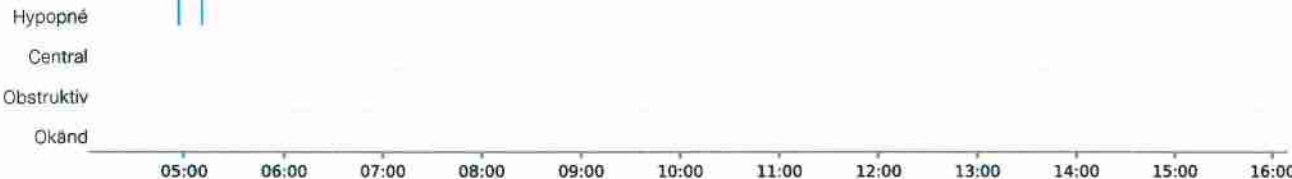
Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser





Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG

FORSBERG, Per

15/03/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer23202576297

Funktion/min-maxtryckAutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivåHeltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning5 h 7 min

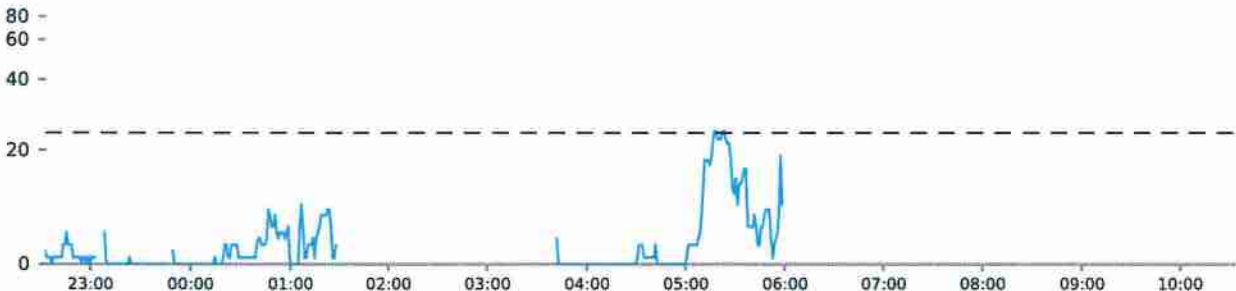
Läckage – l/minMedian: 1.295:e %: 18.0

Tryck – cmH2OMedian: 9.295:e %: 11.6

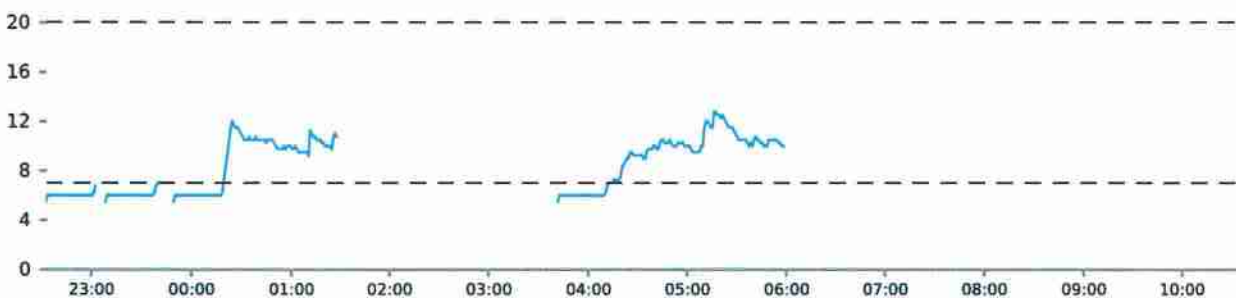
Händelser per timAHl: 0.1Al: 0.0Hl: 0.1
Central: 0.0Obstruktiv: 0.0Okänd: 0.0

Cheyne-Stokes andning (varaktighet)0 min (0.0%)

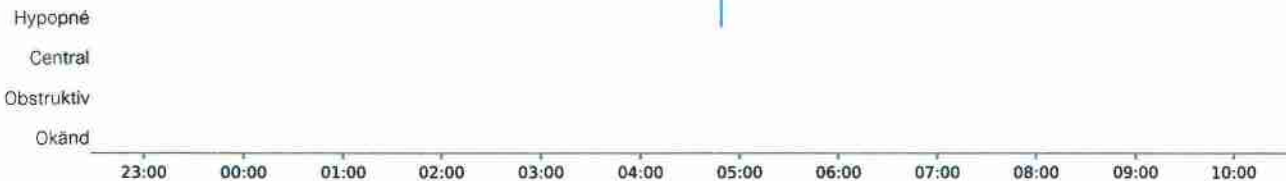
Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser





Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****14/03/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

5 h 41 min

Läckage – l/min

Median: **7.2**95:e %: **31.2**

Tryck – cmH2O

Median: **9.0**95:e %: **10.3**

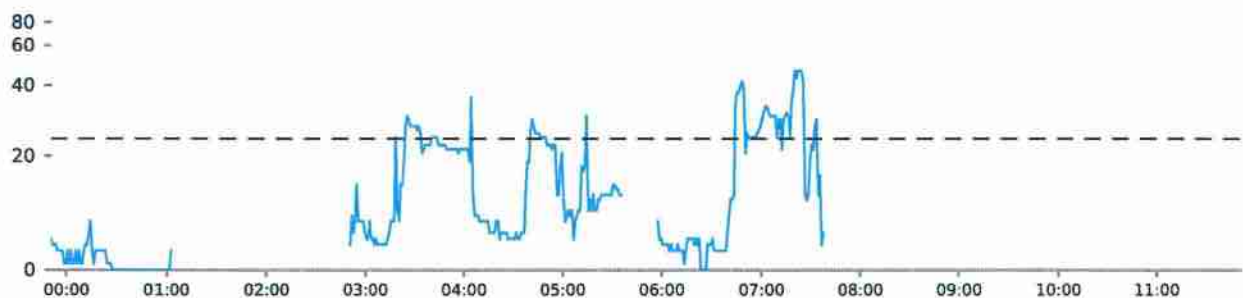
Händelser per tim

AHI: **1.0**AI: **0.3**HI: **0.7**Central: **0.3**Obstruktiv: **0.0**Okänd: **0.0**

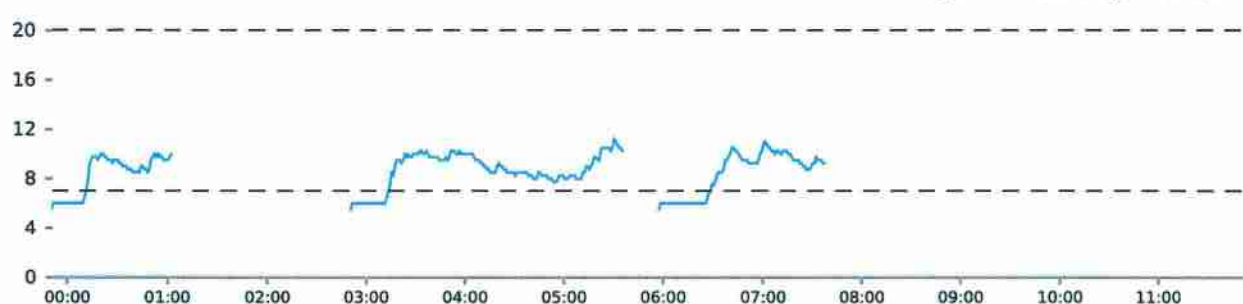
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser

>= 10 s

Hypopné

Central

Obstruktiv

Okänd

00:00 01:00 02:00 03:00 04:00 05:00 06:00 07:00 08:00 09:00 10:00 11:00



Aleris Sömn
Ölvecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG

FORSBERG, Per

13/03/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år



Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer 23202576297

Funktion/min-maxtryck AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning 6 h 43 min

Läckage – l/min Median: 18.0 95:e %: 31.2

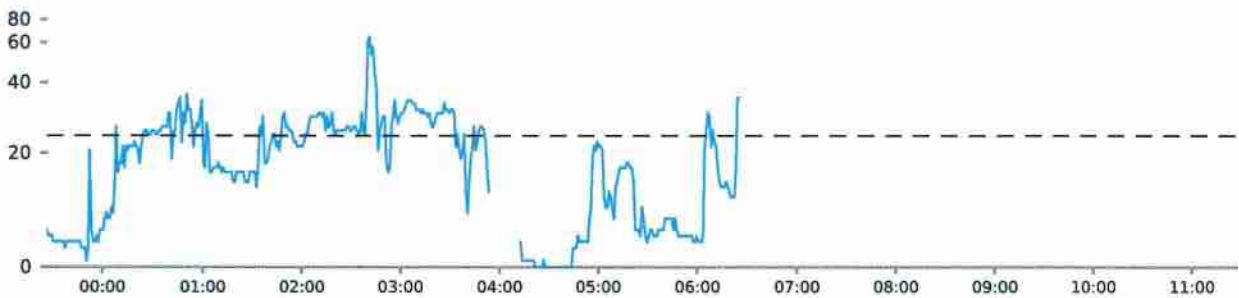
Tryck – cmH2O Median: 9.0 95:e %: 10.6

Händelser per tim AHI: 2.3 AI: 1.9 HI: 0.4

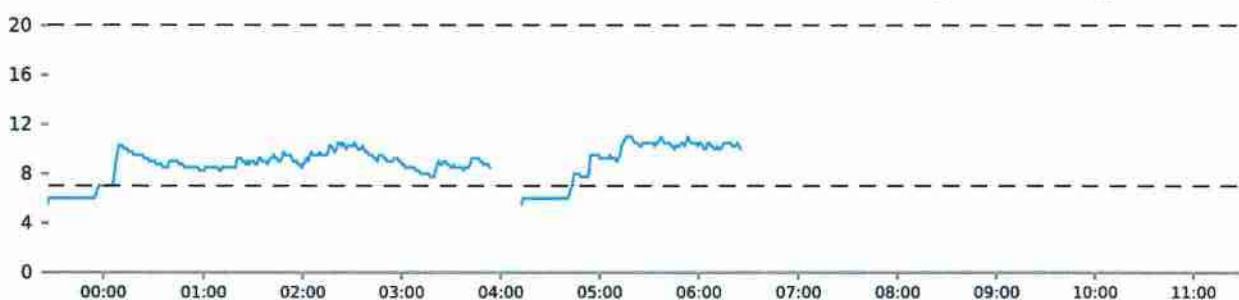
Central: 0.4 Obstruktiv: 1.1 Okänd: 0.2

Cheyne-Stokes andning (varaktighet) 0 min (0.0%)

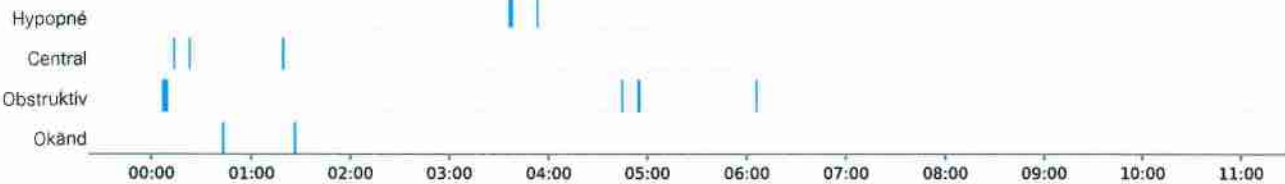
Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser





Aleris Somn
Olvecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****11/03/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

5 h 6 min

Läckage – l/min

Median:

9.6

95:e %:

34.8

Tryck – cmH2O

Median:

8.9

95:e %:

10.7

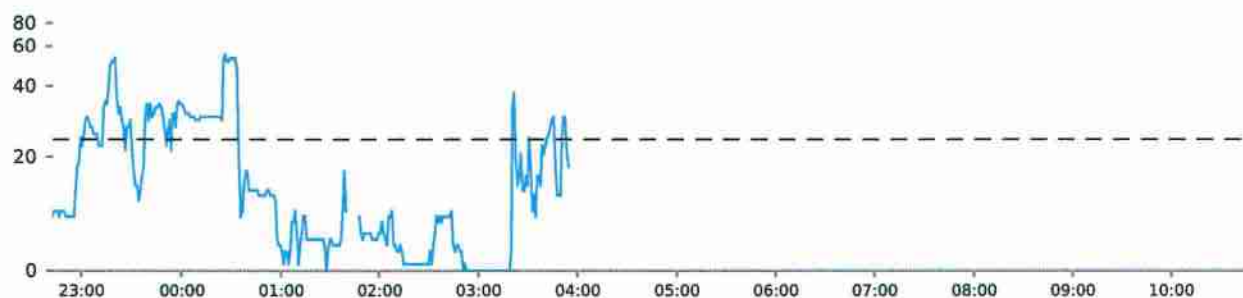
Händelser per tim

AHI: **1.5**AI: **0.3**HI: **1.2**Central: **0.3**Obstruktiv: **0.0**Okänd: **0.0**

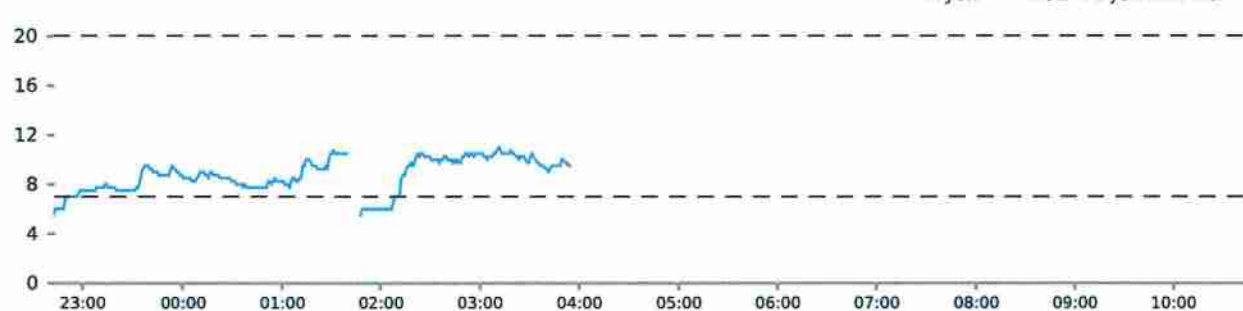
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s

Hypopné

Central

Obstruktiv

Okänd



23:00 00:00 01:00 02:00 03:00 04:00 05:00 06:00 07:00 08:00 09:00 10:00



Aleris Sömn
Ölvecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

FORSBERG, Per

HEMLIG

AirView™

10/03/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

4 h 28 min

Läckage - l/min

Median: 8.4

95:e %: 24.0

Tryck - cmH2O

Median: 8.6

95:e %: 10.3

Händelser per tim

AHI: 0.6

AI: 0.4

HI: 0.2

Central: 0.4

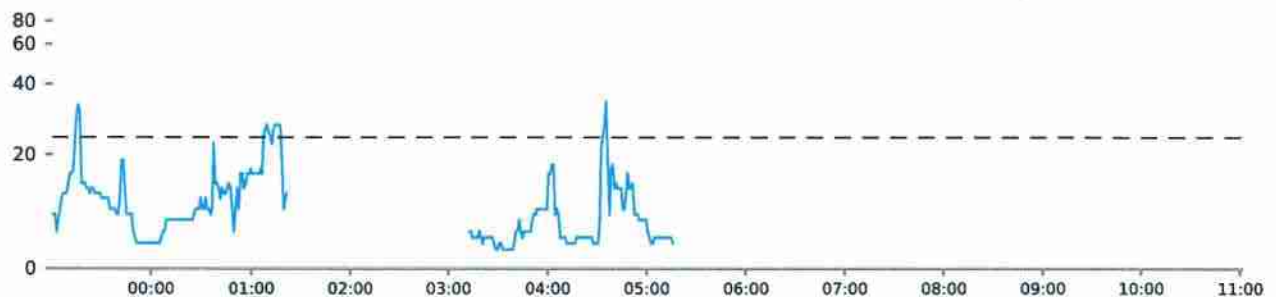
Obstruktiv: 0.0

Okänd: 0.0

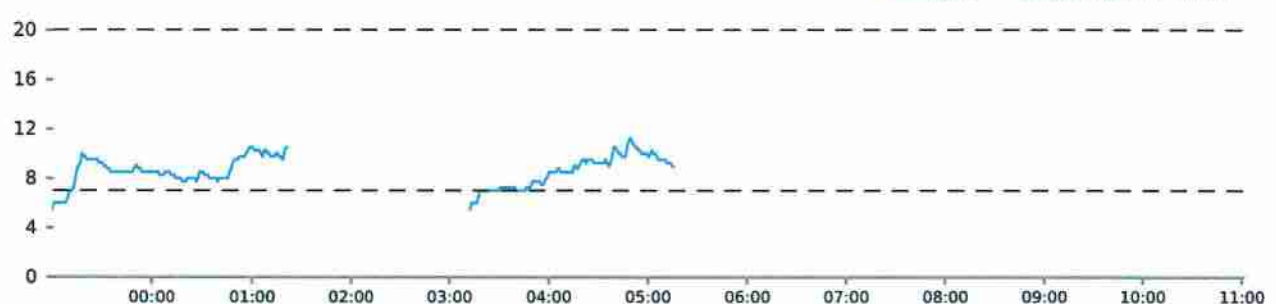
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s

Hypopné

Central

Obstruktiv

Okänd

23:00 00:00 01:00 02:00 03:00 04:00 05:00 06:00 07:00 08:00 09:00 10:00 11:00



Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG

FORSBERG, Per

08/03/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

4 h 18 min

Läckage - l/min

Median: 18.0

95:e %: 34.8

Tryck - cmH2O

Median: 10.0

95:e %: 10.8

Händelser per tim

AHI: 1.1

AI: 0.6

HI: 0.5

Central: 0.4

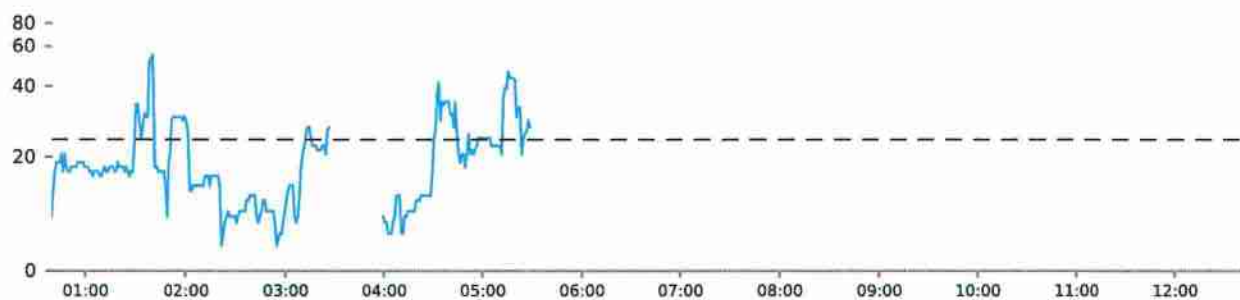
Obstruktiv: 0.2

Okänd: 0.0

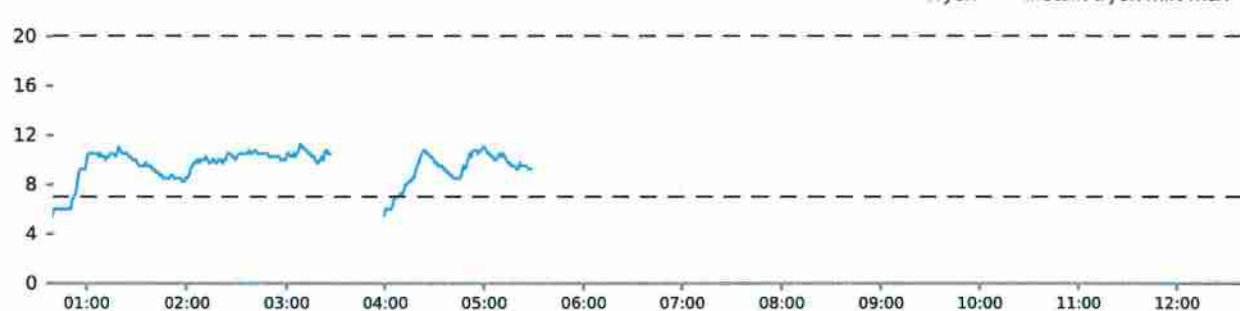
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)

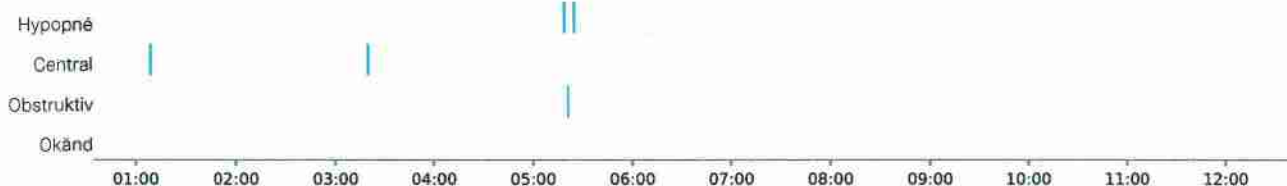


Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s





Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****07/03/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer 23202576297

Funktion/min-maxtryck **AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O**EPR/nivå **Heltid / 2.0 cmH2O**

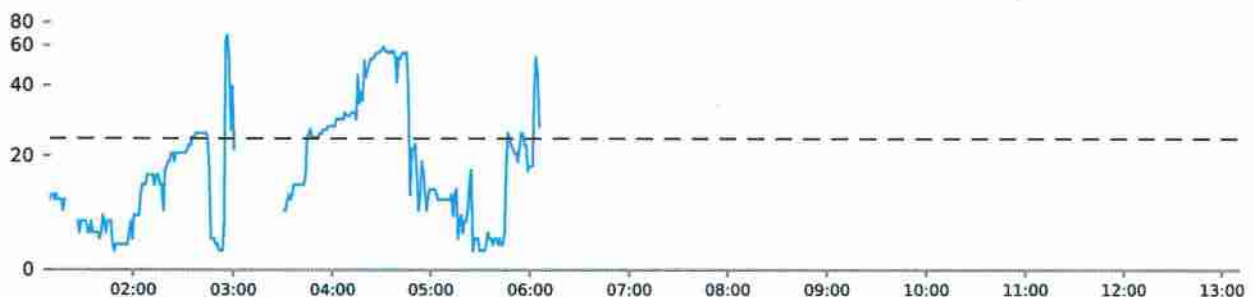
Statistik

Användning **4 h 22 min**Läckage - l/min Median: **15.6** 95:e %: **55.2**Tryck - cmH2O Median: **7.8** 95:e %: **10.6**

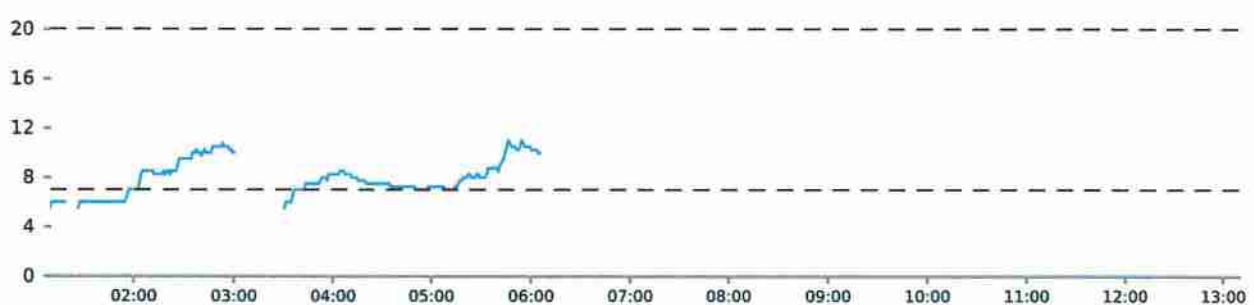
Händelser per tim	AHI: 2.5	AI: 2.0	HI: 0.5
	Central: 1.1	Obstruktiv: 0.2	Okänd: 0.6

Cheyne-Stokes andning (varaktighet) **0 min (0.0%)**

Läckage (l/min)

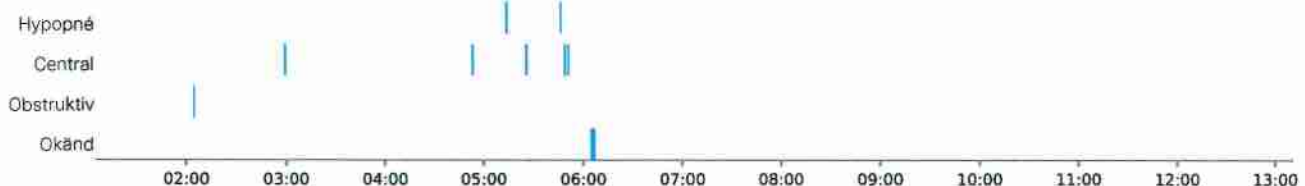


Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s





Aleris Somn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG

FORSBERG, Per

05/03/2024

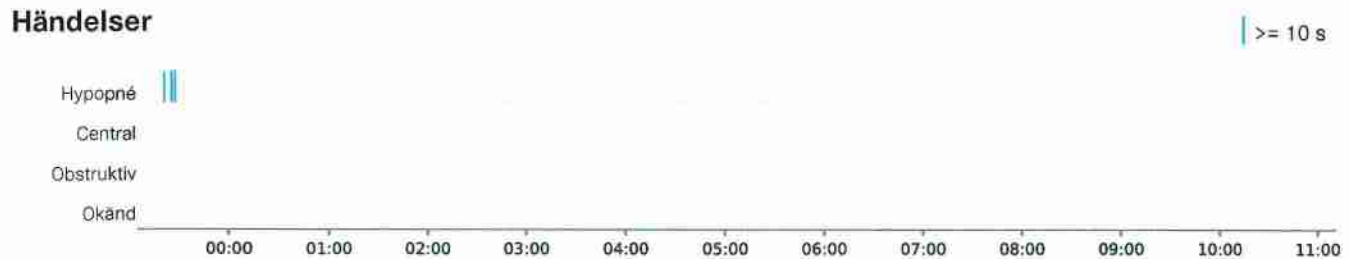
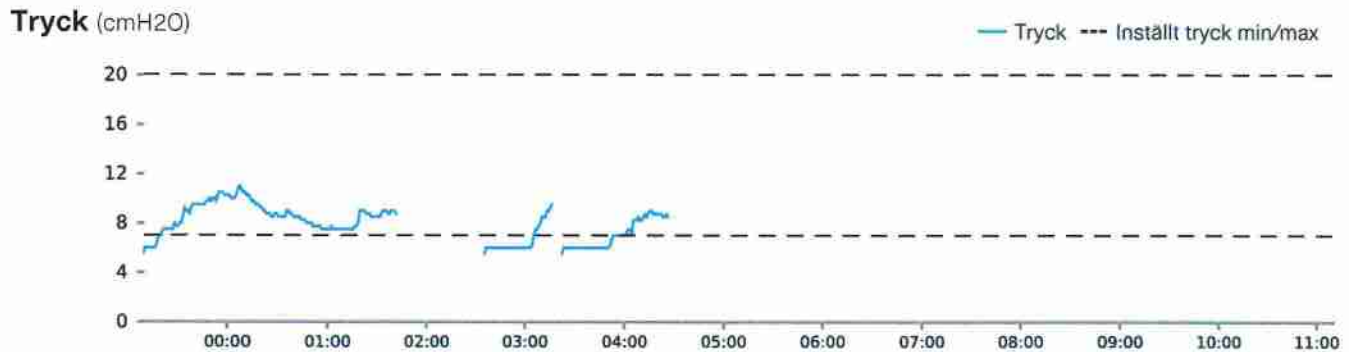
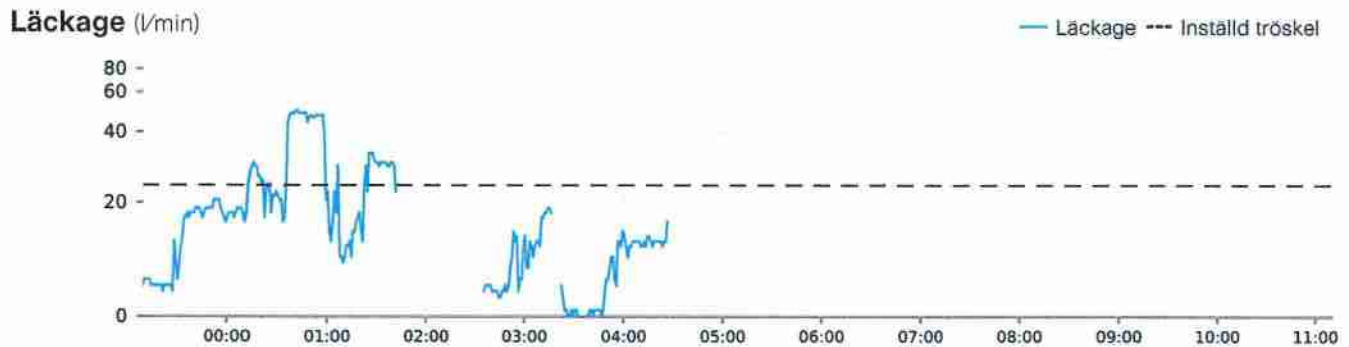
Patient-ID: 196308160115
FD: 16/08/1963
Ålder: 60 år



Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet	
Serienummer	23202576297
Funktion/min-maxtryck	AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O
EPR/nivå	Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik	
Användning	4 h 22 min
Läckage – l/min	Median: 13.2 95:e %: 46.8
Tryck – cmH2O	Median: 8.0 95:e %: 10.2
Händelser per tim	AHI: 0.6 AI: 0.0 HI: 0.6
	Central: 0.0 Obstruktiv: 0.0 Okänd: 0.0
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)	
	0 min (0.0%)





Aleris Somn
Olivacronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG

FORSBERG, Per

04/03/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer 23202576297

Funktion/min-maxtryck AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning 2 h 21 min

Läckage – l/min Median: 15.6 95:e %: 36.0

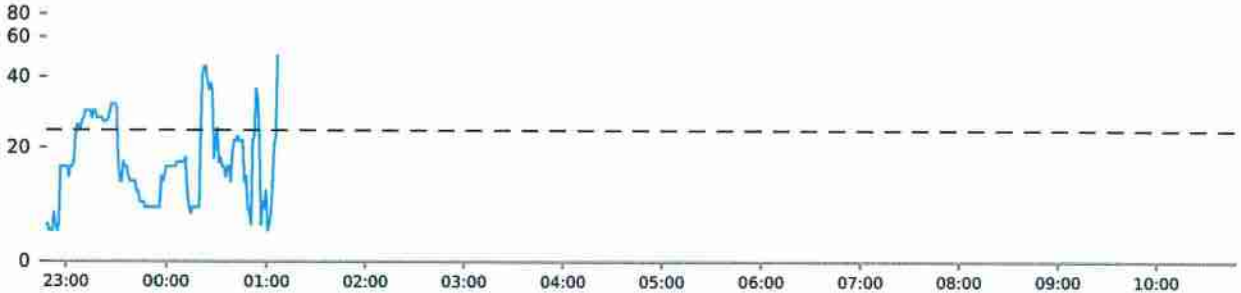
Tryck – cmH2O Median: 9.1 95:e %: 12.5

Händelser per tim AHl: 2.9 Al: 0.8 HI: 2.1

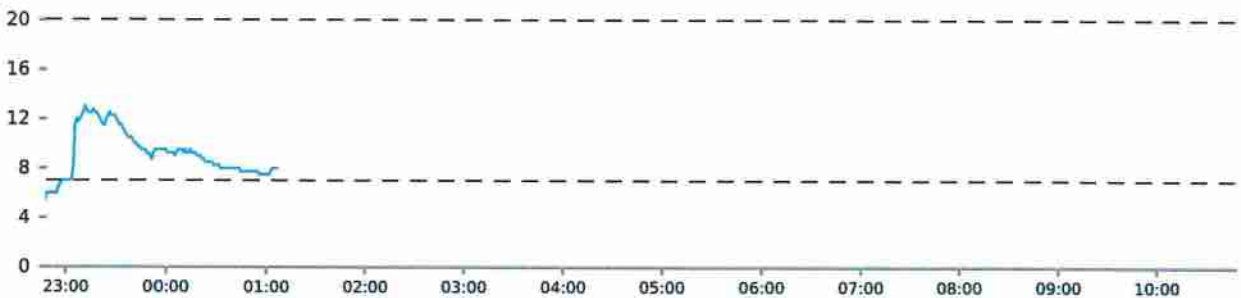
Central: 0.8 Obstruktiv: 0.0 Okänd: 0.0

Cheyne-Stokes andning (varaktighet) 0 min (0.0%)

Läckage (l/min)

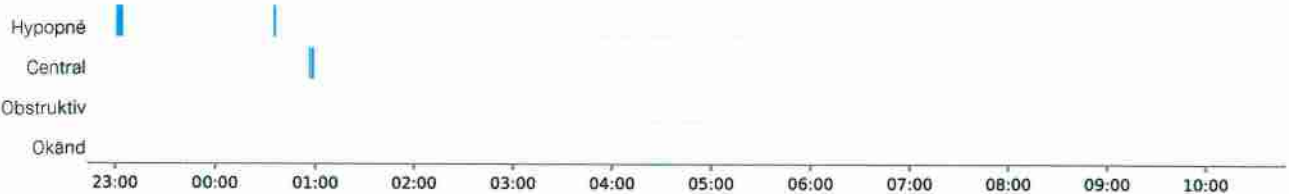


Tryck (cmH2O)



Händelser

>= 10 s





Aleris Somn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG

FORSBERG, Per

03/03/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

4 h 38 min

Läckage - l/min

Median: 14.4

95:e %: 44.4

Tryck - cmH2O

Median: 8.2

95:e %: 10.0

Händelser per tim

AHI: 4.7

AI: 3.6

HI: 1.1

Central: 3.2

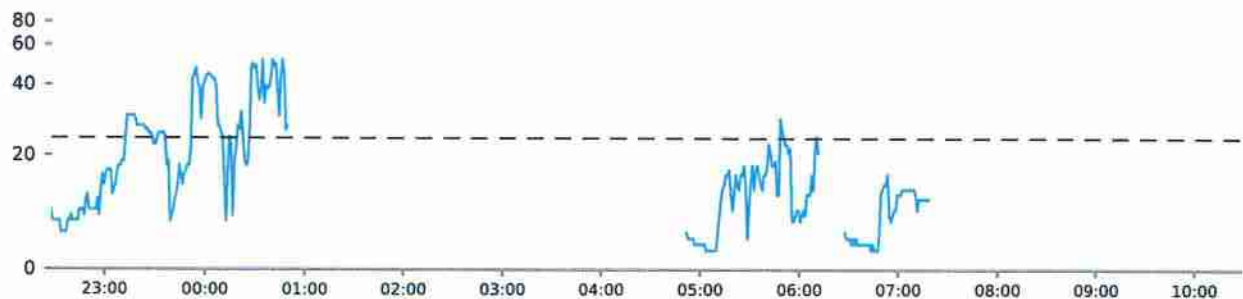
Obstruktiv: 0.0

Okänd: 0.4

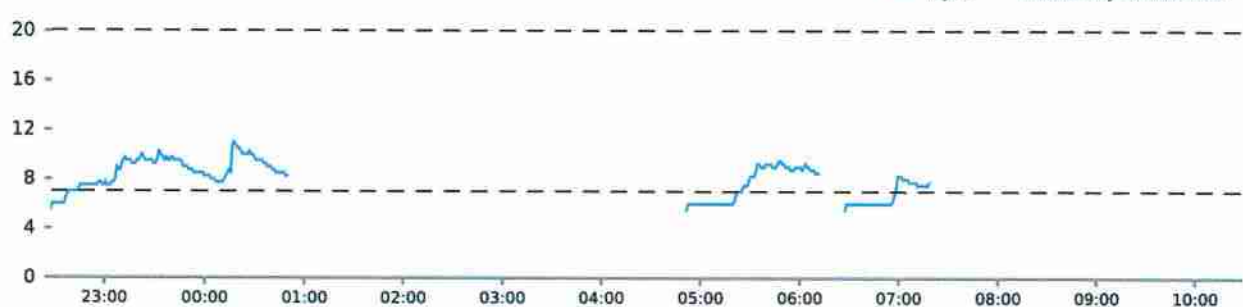
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)

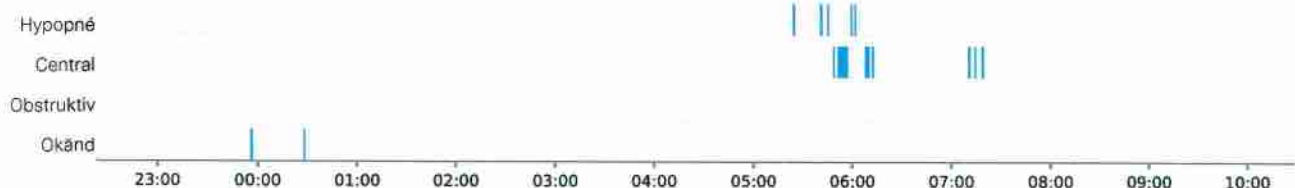


Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s





Aleris Somn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****01/03/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

4 h 26 min

Läckage - l/min

Median: **4.8**95:e %: **36.0**

Tryck - cmH2O

Median: **7.8**95:e %: **10.3**

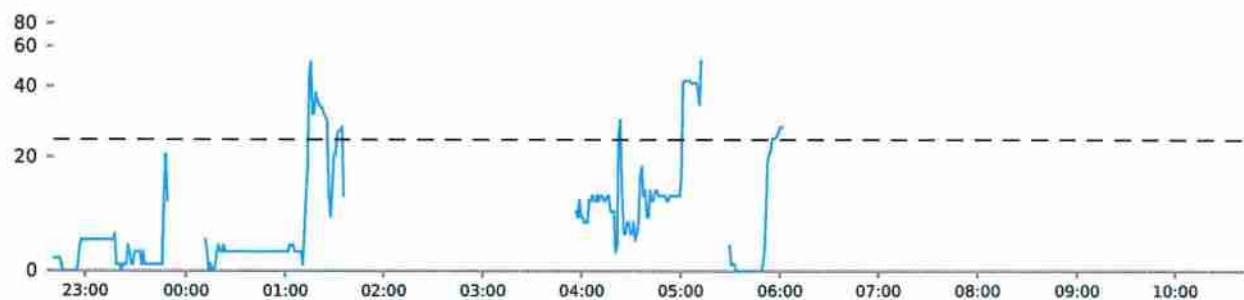
Händelser per tim

AHI: **2.2**AI: **1.8**HI: **0.4**Central: **1.1**Obstruktiv: **0.4**Okänd: **0.2**

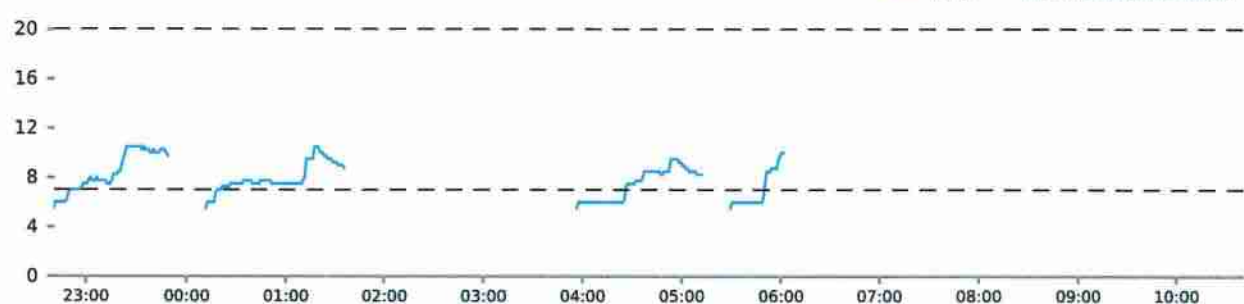
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

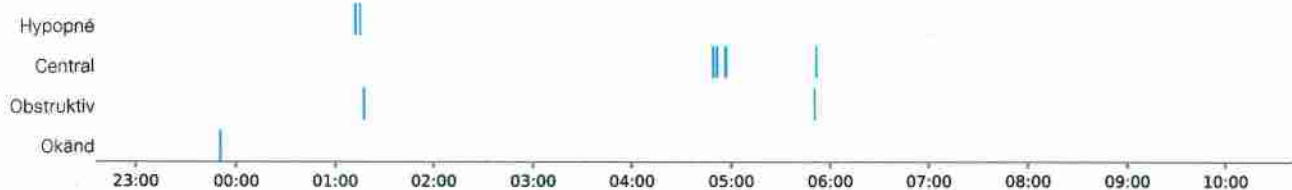
Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser

>= 10 s



Aleris Sömn
Ölvecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG

FORSBERG, Per

29/02/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

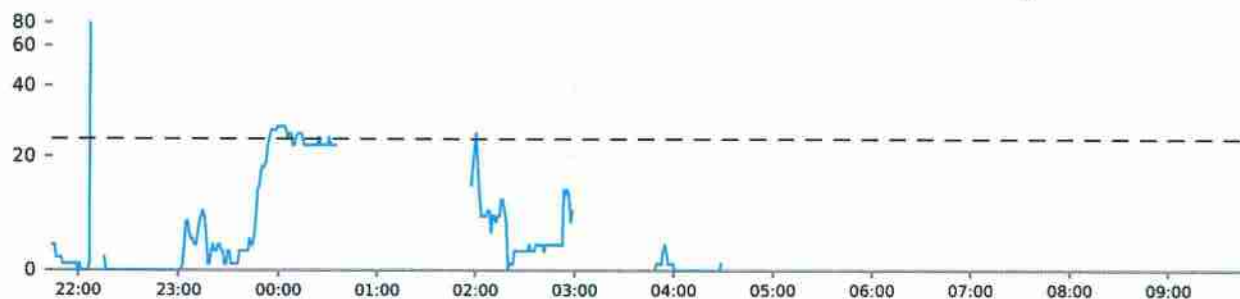
Serienummer	23202576297
Funktion/min-maxtryck	AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O
EPR/nivå	Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

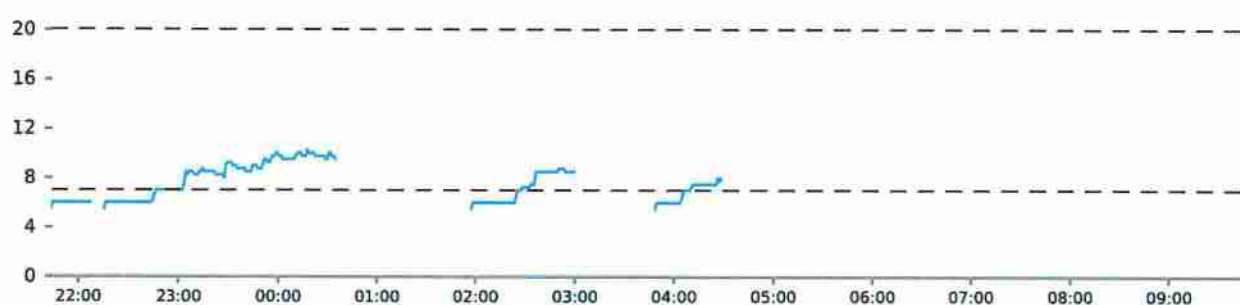
Användning	4 h 30 min			
Läckage - l/min	Median:	2.4	95:e %:	25.2
Tryck - cmH2O	Median:	7.3	95:e %:	10.0
Händelser per tim	AHI:	1.1	AI:	0.8
	Central:	0.4	Obstruktiv:	0.4
			HI:	0.3
			Okänd:	0.0

Cheyne-Stokes andning (varaktighet) 0 min (0.0%)

Läckage (l/min)

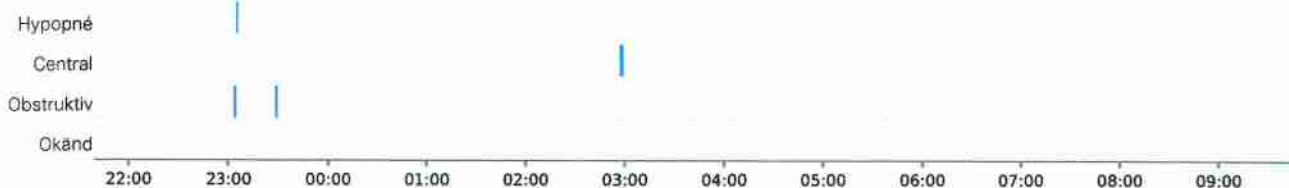


Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s





HEMLIG

FORSBERG, Per

28/02/2024

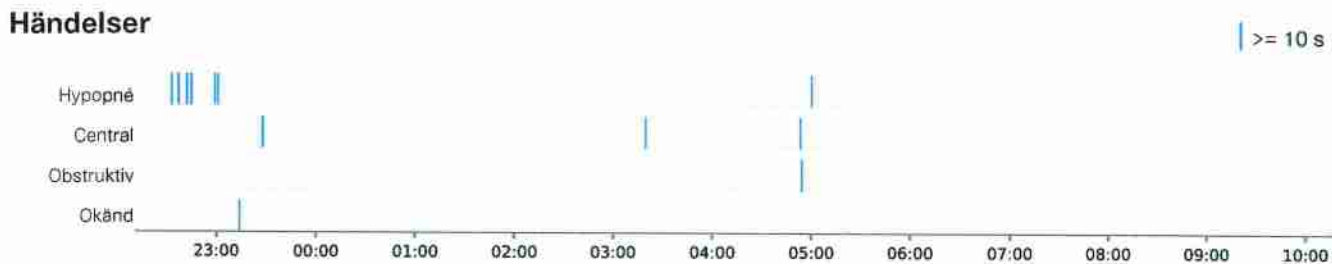
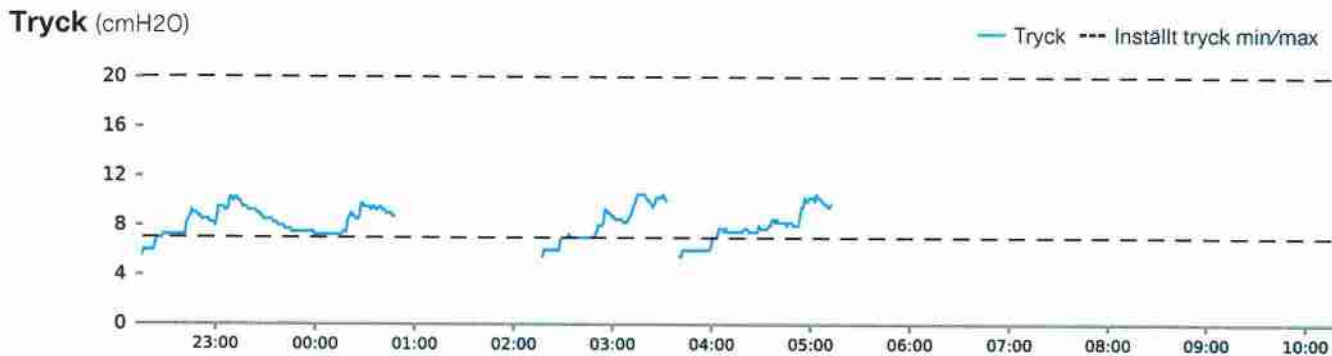
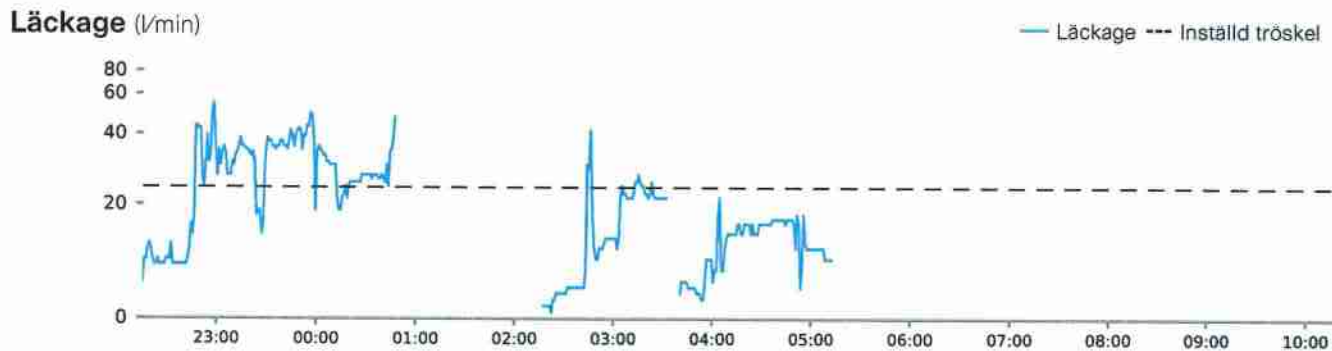
Patient-ID: 196308160115
FD: 16/08/1963
Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet	
Serienummer	23202576297
Funktion/min-maxtryck	AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O
EPR/nivå	Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik	
Användning	5 h 23 min
Läckage – l/min	Median: 16.8 95:e %: 39.6
Tryck – cmH2O	Median: 8.0 95:e %: 10.2
Händelser per tim	AHI: 2.2 AI: 0.9 HI: 1.3
	Central: 0.5 Obstruktiv: 0.1 Okänd: 0.1
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)	
	0 min (0.0%)





Aleris Somn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG

FORSBERG, Per

27/02/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

4 h 47 min

Läckage - l/min

Median: **9.6**95:e %: **32.4**

Tryck - cmH2O

Median: **7.8**95:e %: **10.3**

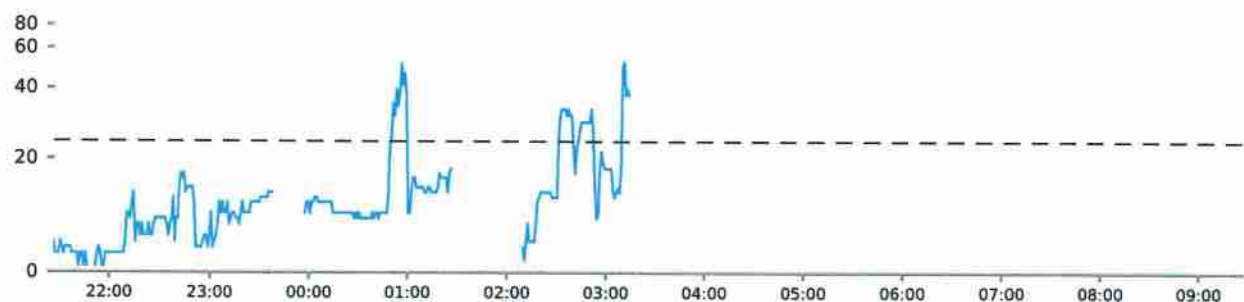
Händelser per tim

AHI: **1.2**AI: **0.2**HI: **1.0**Central: **0.2**Obstruktiv: **0.0**Okänd: **0.0**

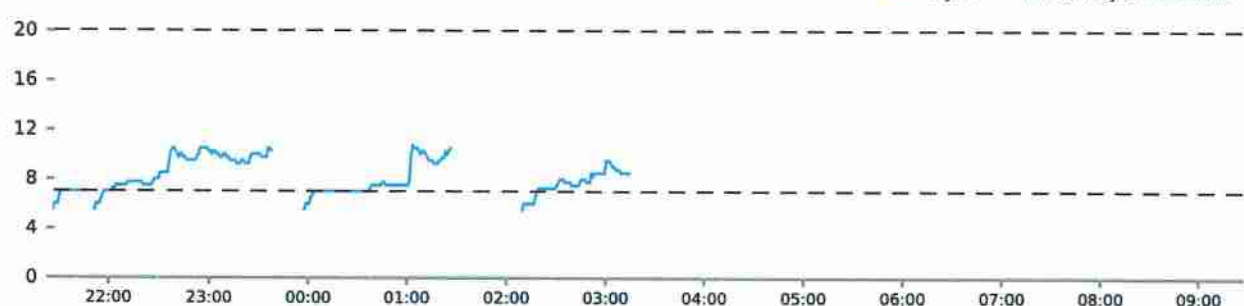
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)

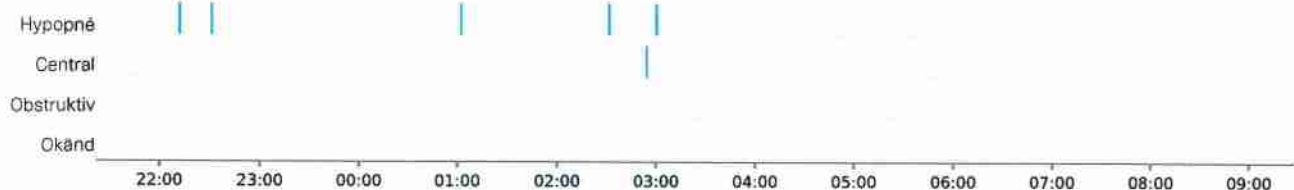


Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s





Aleris Somn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****26/02/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

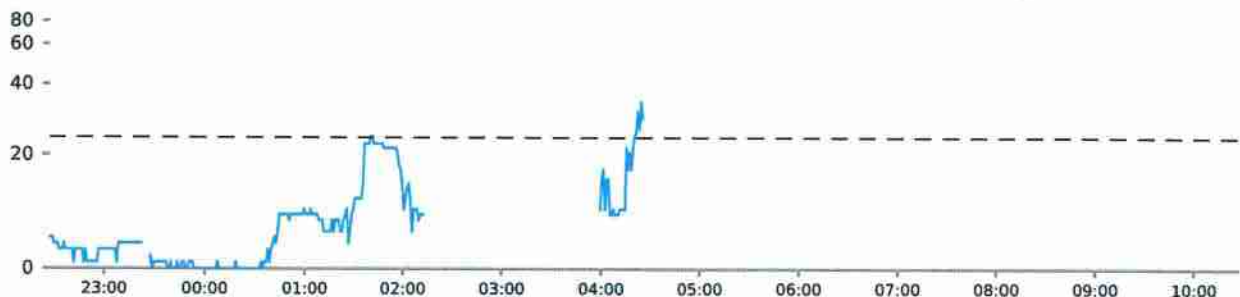
Serienummer 23202576297

Funktion/min-maxtryck **AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O**EPR/nivå **Heltid / 2.0 cmH2O**

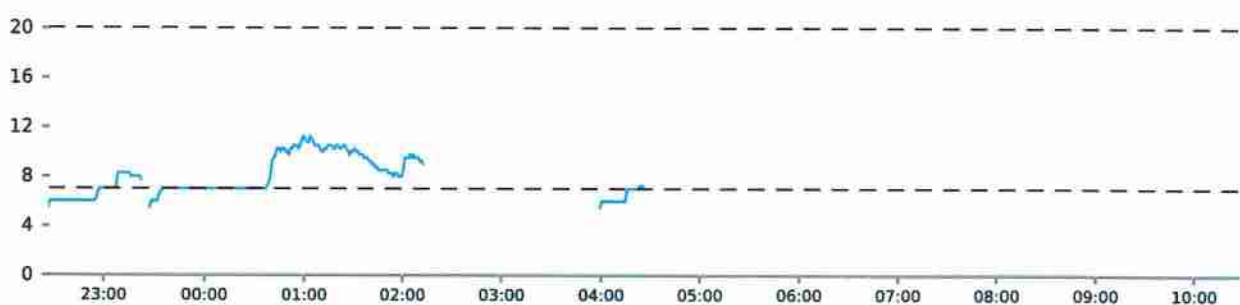
Statistik

Användning **4 h 12 min**Läckage - l/min Median: **3.6** 95:e %: **22.8**Tryck - cmH2O Median: **7.0** 95:e %: **10.6**Händelser per tim AHl: **1.9** AI: **1.1** HI: **0.8**Central: **0.4** Obstruktiv: **0.2** Okänd: **0.4**Cheyne-Stokes andning (varaktighet) **0 min (0.0%)**

Läckage (l/min)

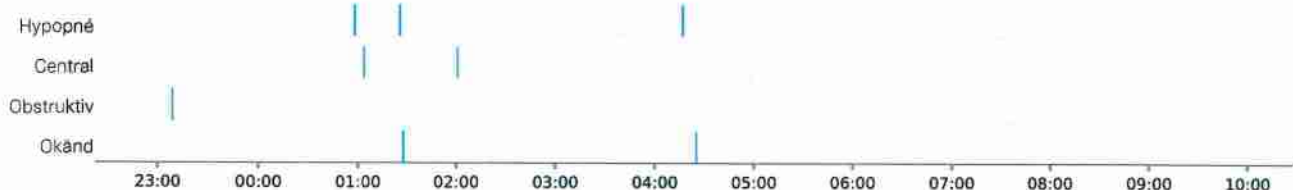


Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s





Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****25/02/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

1 h 37 min

Läckage – l/min

Median: **16.8**95:e %: **73.2**

Tryck – cmH2O

Median: **7.2**95:e %: **9.4**

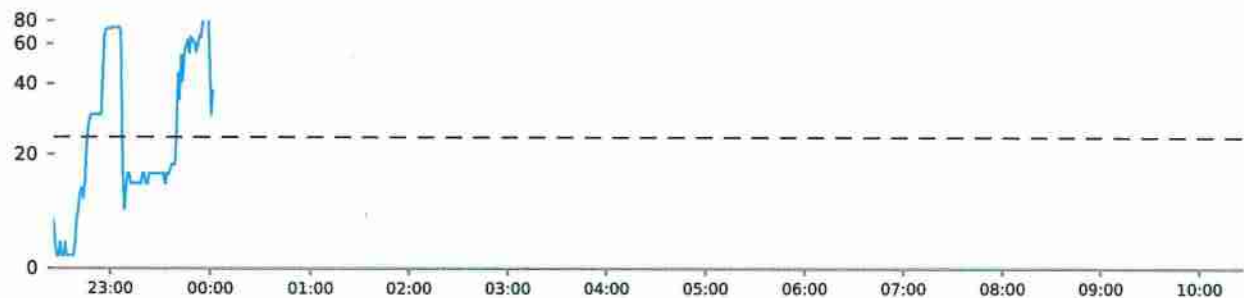
Händelser per tim

AHI: **1.8**AI: **0.6**HI: **1.2**Central: **0.0**Obstruktiv: **0.0**Okänd: **0.6**

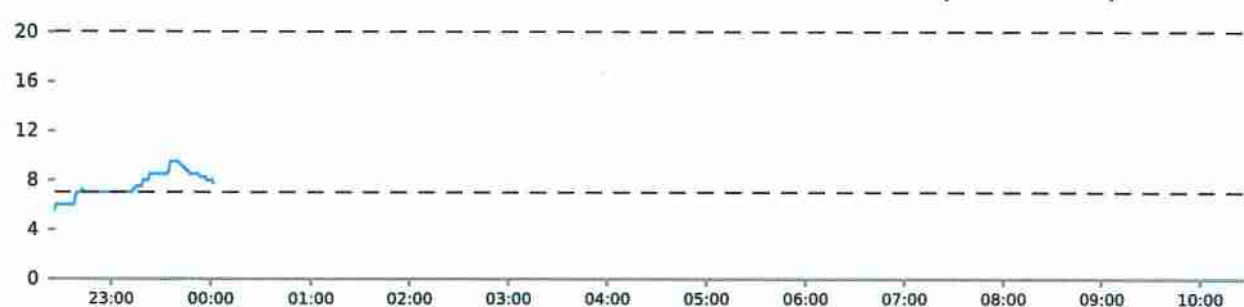
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s





Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****25/02/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

1 h 37 min

Läckage - l/min

Median: **16.8**95:e %: **73.2**

Tryck - cmH2O

Median: **7.2**95:e %: **9.4**

Händelser per tim

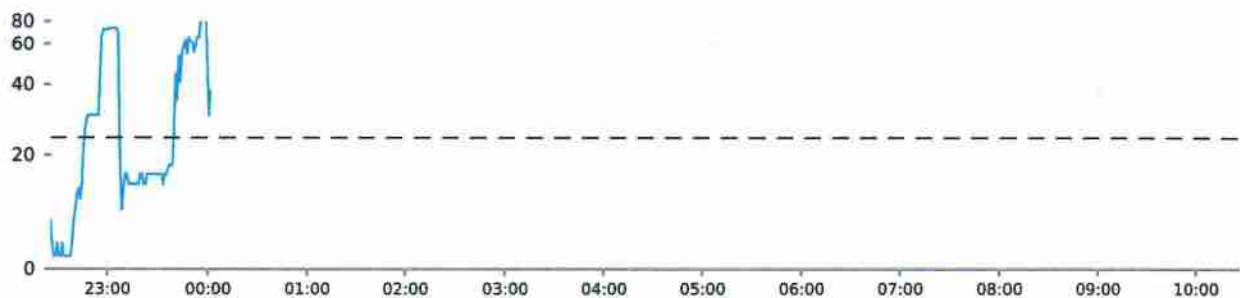
AHI: **1.8**AI: **0.6**HI: **1.2**Central: **0.0**Obstruktiv: **0.0**Okänd: **0.6**

Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

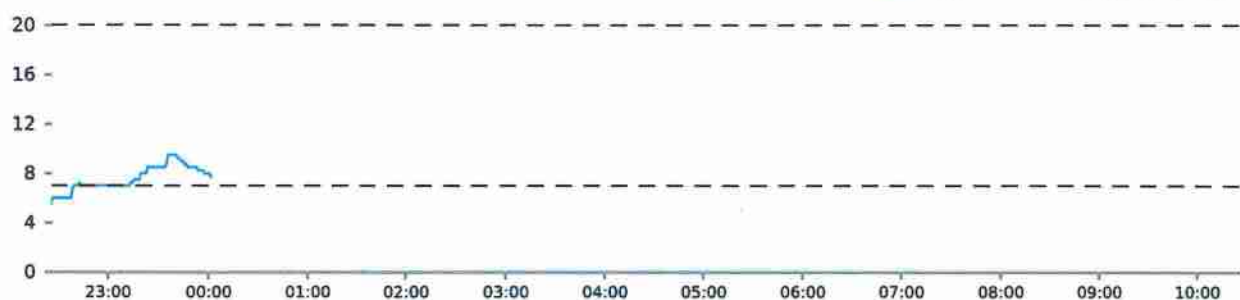
Läckage (l/min)

— Läckage --- Inställd tröskel



Tryck (cmH2O)

— Tryck --- Inställt tryck min/max



Händelser

| >= 10 s



HEMLIG



Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

FORSBERG, Per

23/02/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

4 h 25 min

Läckage - l/min

Median: 19.2 95:e %: 50.4

Tryck - cmH2O

Median: 7.4 95:e %: 9.2

Händelser per tim

AHI: 0.4

AI: 0.2

HI: 0.2

Central: 0.2

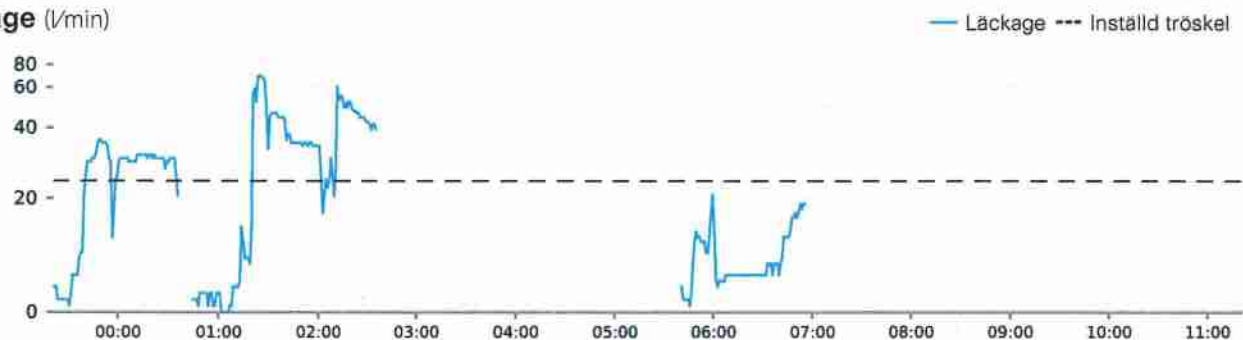
Obstruktiv: 0.0

Okänd: 0.0

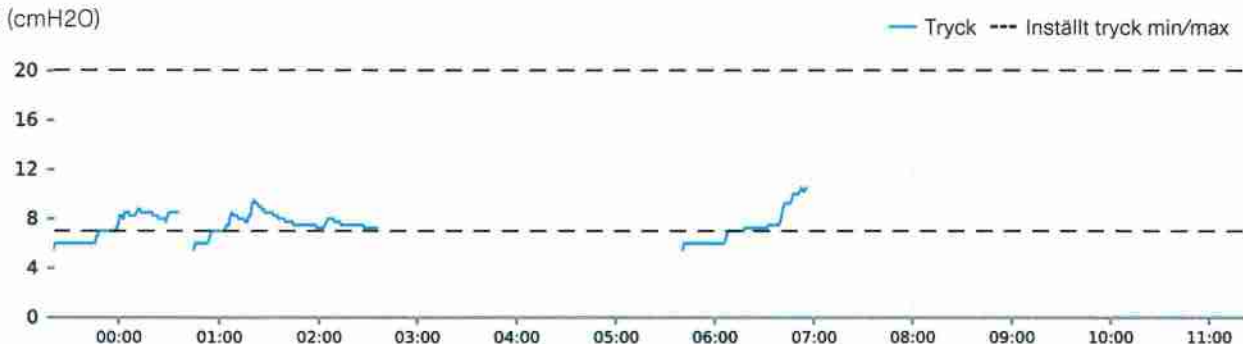
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s

Hypopné

Central

Obstruktiv

Okänd

00:00 01:00 02:00 03:00 04:00 05:00 06:00 07:00 08:00 09:00 10:00 11:00



Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****22/02/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

5 h 4 min

Läckage - l/min

Median:

9.6

95:e %:

20.4

Tryck - cmH2O

Median:

8.0

95:e %:

10.6

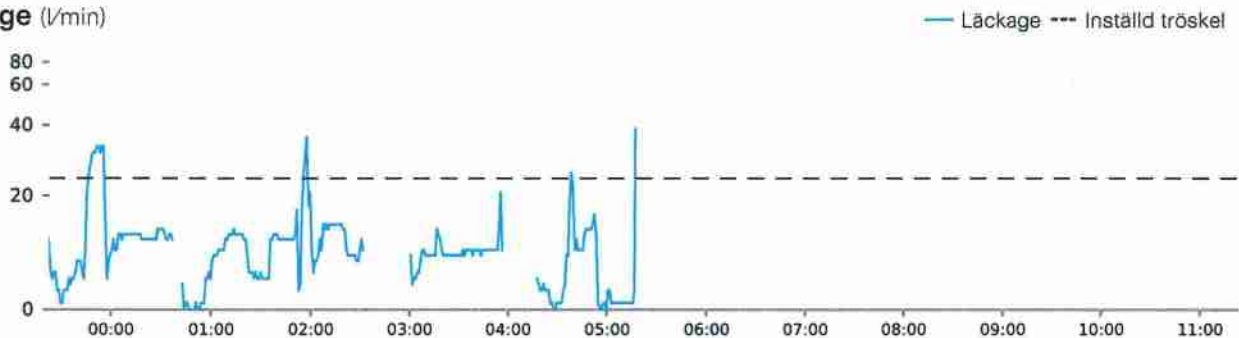
Händelser per tim

AHI: **0.5**AI: **0.3**HI: **0.2**Central: **0.1**Obstruktiv: **0.0**Okänd: **0.1**

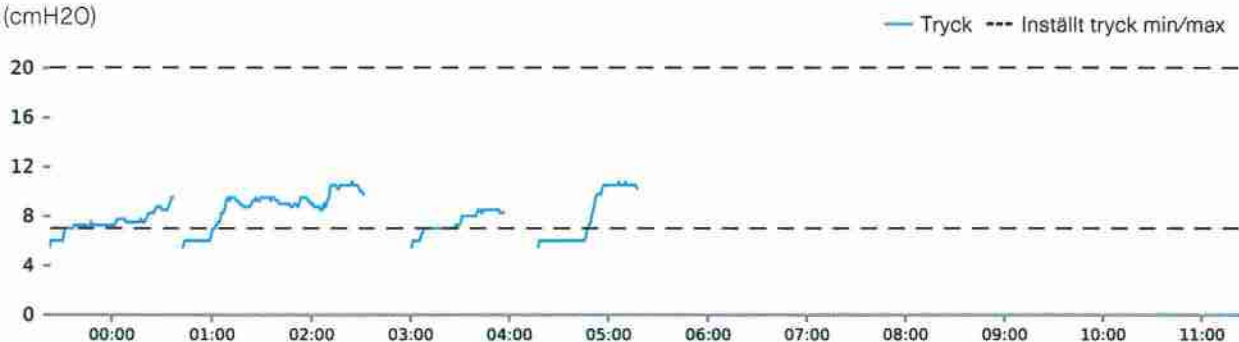
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s

Hypopné

Central

Obstruktiv

Okänd

00:00 01:00 02:00 03:00 04:00 05:00 06:00 07:00 08:00 09:00 10:00 11:00



Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****21/02/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

4 h 42 min

Läckage - l/min

Median: **31.2**95:e %: **100.8**

Tryck - cmH2O

Median: **7.0**95:e %: **8.8**

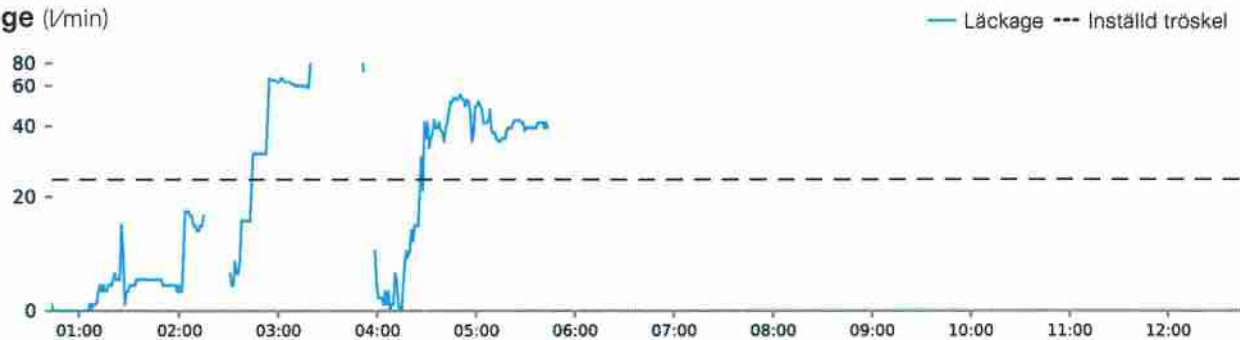
Händelser per tim

AHI: **1.0**AI: **0.6**HI: **0.4**Central: **0.2**Obstruktiv: **0.0**Okänd: **0.4**

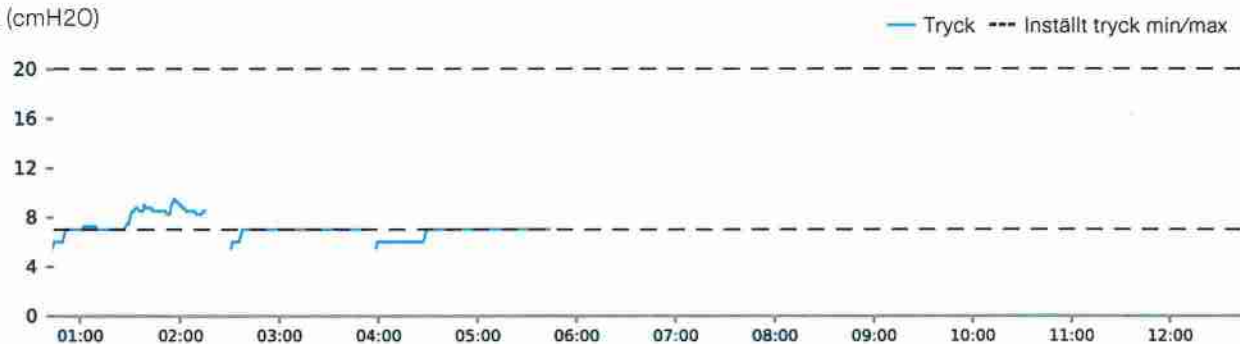
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

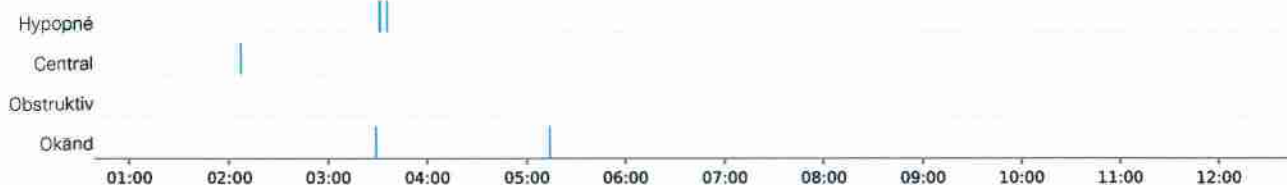
Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser

>= 10 s



Aleris Somn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****20/02/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

4 h 12 min

Läckage - l/min

Median:

6.0

95:e %:

25.2

Tryck - cmH2O

Median:

7.1

95:e %:

10.4

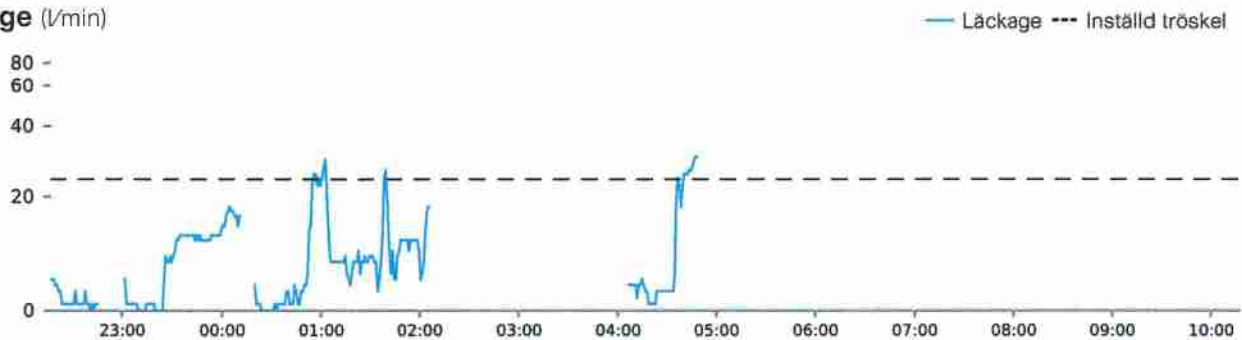
Händelser per tim

AHI: **1.4**AI: **0.9**HI: **0.5**Central: **0.9**Obstruktiv: **0.0**Okänd: **0.0**

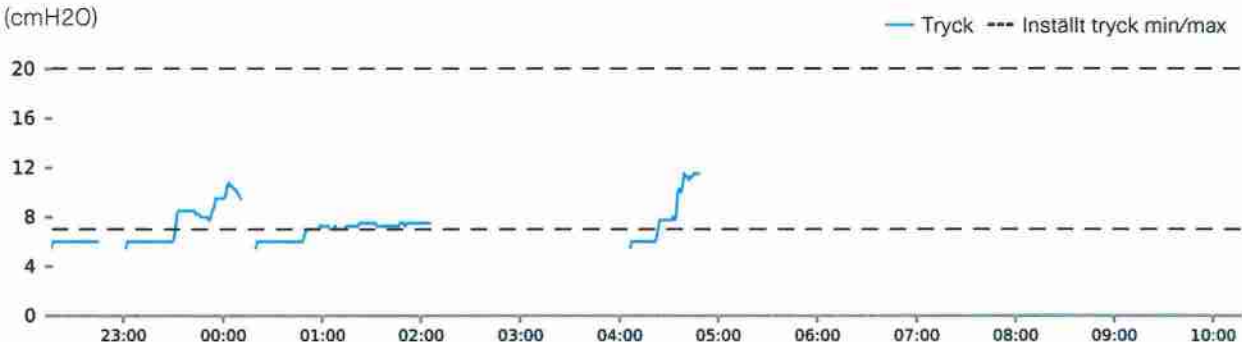
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser

>= 10 s

Hypopné

Central

Obstruktiv

Okänd

23:00 00:00 01:00 02:00 03:00 04:00 05:00 06:00 07:00 08:00 09:00 10:00



Aleris Sömn
Olivacronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****19/02/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

4 h 30 min

Läckage - l/min

Median:

9.6

95:e %:

33.6

Tryck - cmH2O

Median:

7.7

95:e %:

10.7

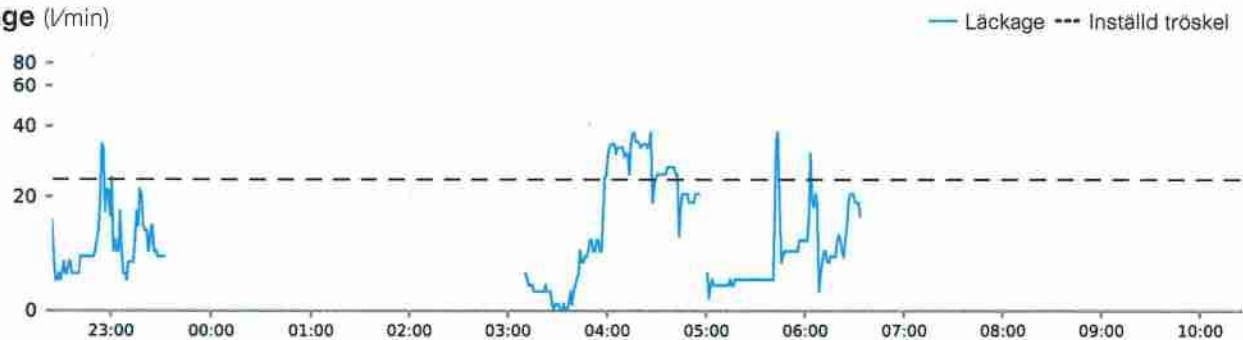
Händelser per tim

AHI: **3.7**AI: **2.6**HI: **1.1**Central: **2.2**Obstruktiv: **0.0**Okänd: **0.4**

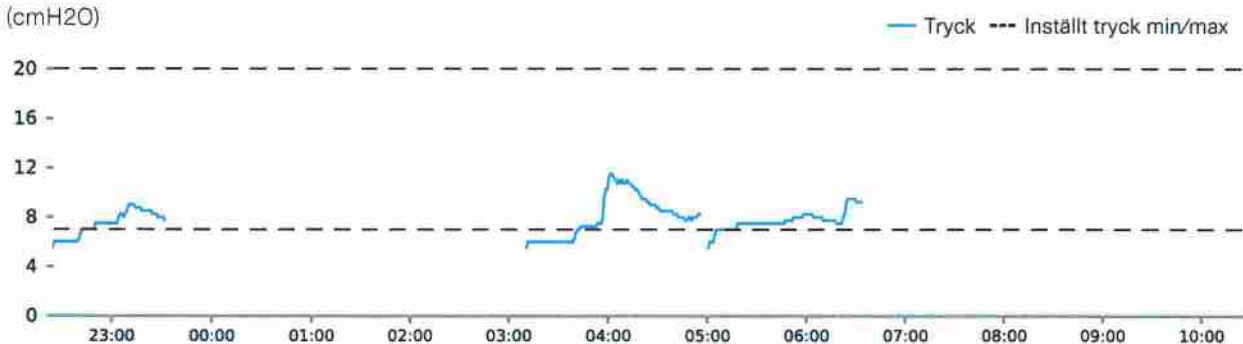
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)

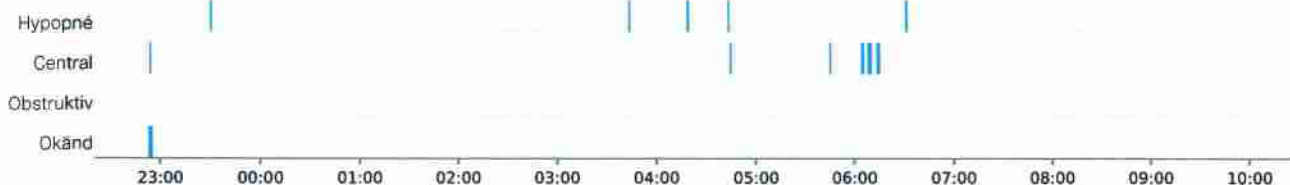


Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s



HEMLIG



Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

FORSBERG, Per

18/02/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer 23202576297

Funktion/min-maxtryck AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

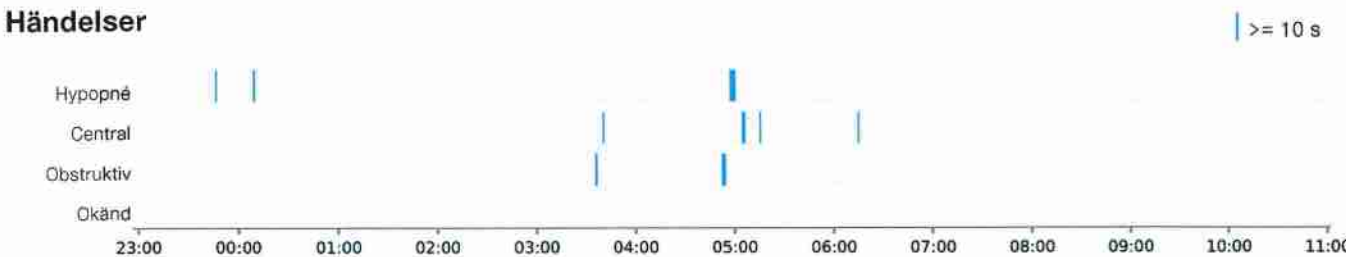
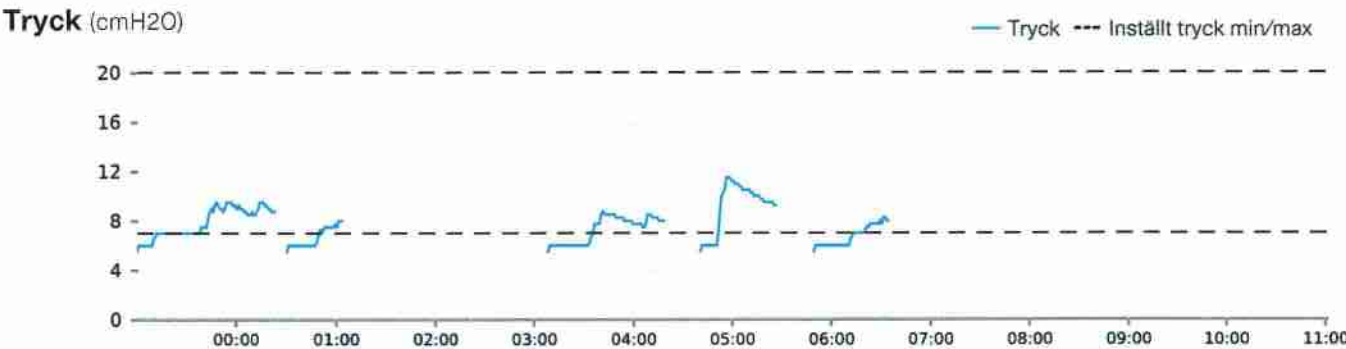
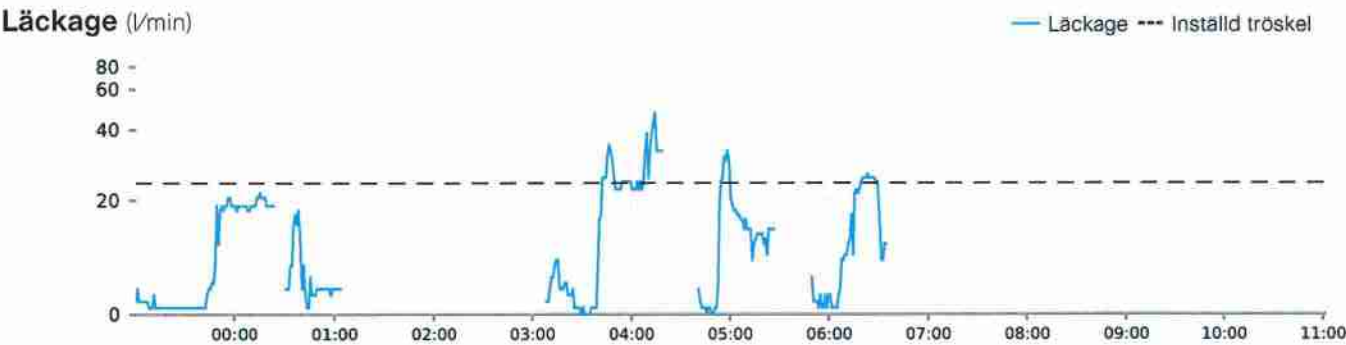
Användning 4 h 42 min

Läckage – l/min Median: 8.4 95:e %: 30.0

Tryck – cmH2O Median: 7.4 95:e %: 10.4

Händelser per tim AHI: 3.1 AI: 1.9 HI: 1.2
 Central: 1.0 Obstruktiv: 0.8 Okänd: 0.0

Cheyne-Stokes andning (varaktighet) 0 min (0.0%)



HEMLIG



Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

FORSBERG, Per

17/02/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

4 h 22 min

Läckage - l/min

Median:

4.8

95:e %:

46.8

Tryck - cmH2O

Median:

7.1

95:e %:

8.5

Händelser per tim

AHI:

1.1

AI:

0.6

HI:

0.5

Central:

0.2

Obstruktiv:

0.2

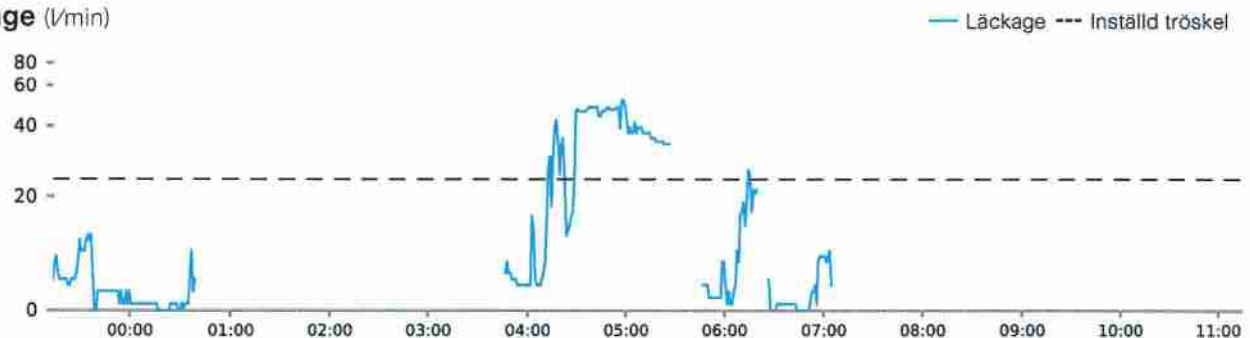
Okänd:

0.2

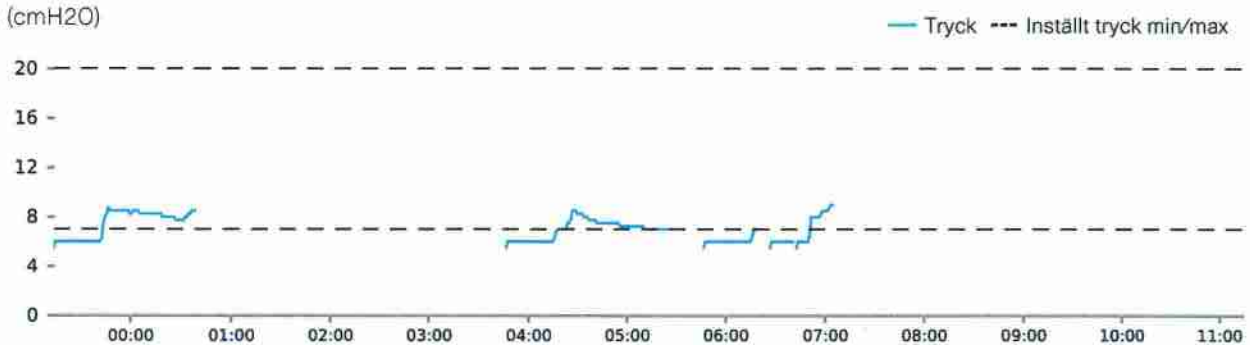
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)

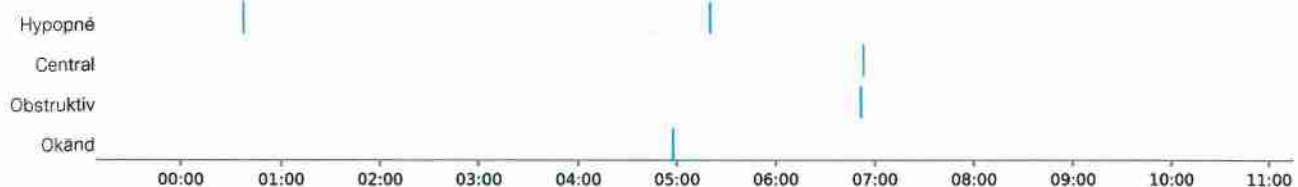


Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s





Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****16/02/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

5 h 6 min

Läckage – l/min

Median: **2.4**95:e %: **30.0**

Tryck – cmH2O

Median: **7.6**95:e %: **9.1**

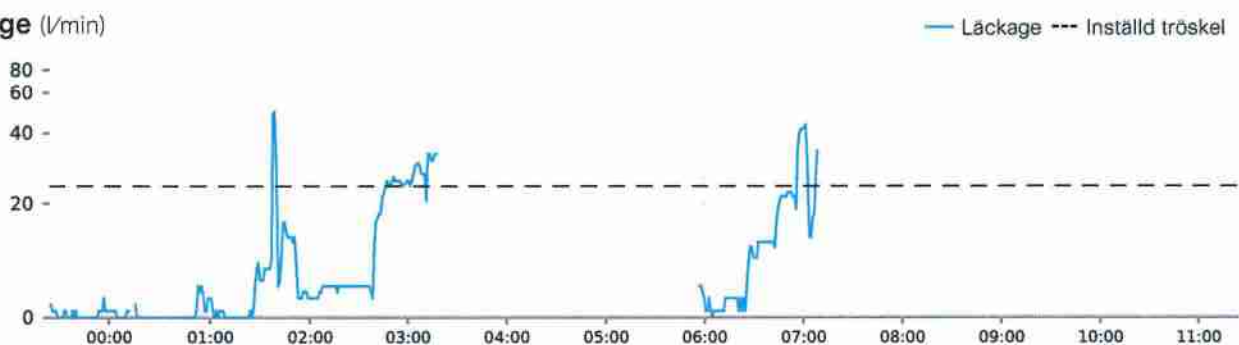
Händelser per tim

AHI: **0.7**AI: **0.5**HI: **0.2**Central: **0.1**Obstruktiv: **0.3**Okänd: **0.0**

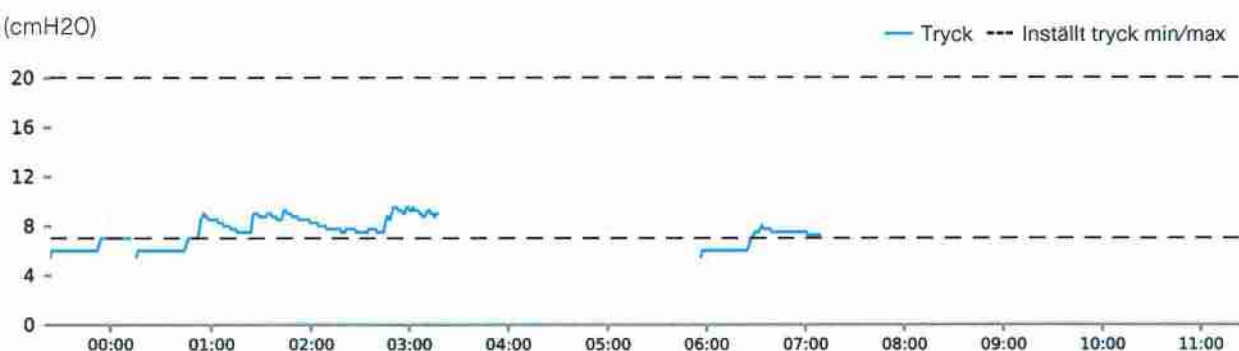
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)

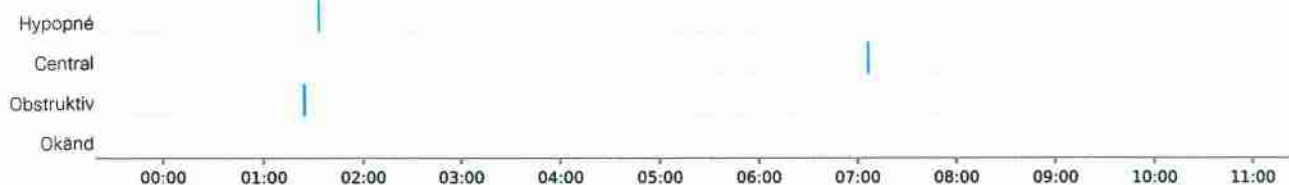


Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s





Aleris Sömn
Olivcronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****15/02/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

7 h 37 min

Läckage - l/min

Median:

8.4

95:e %:

31.2

Tryck - cmH2O

Median:

8.4

95:e %:

10.1

Händelser per tim

AHI: **2.6**

AI:

2.6

HI:

0.0Central: **1.7**

Obstruktiv:

0.5

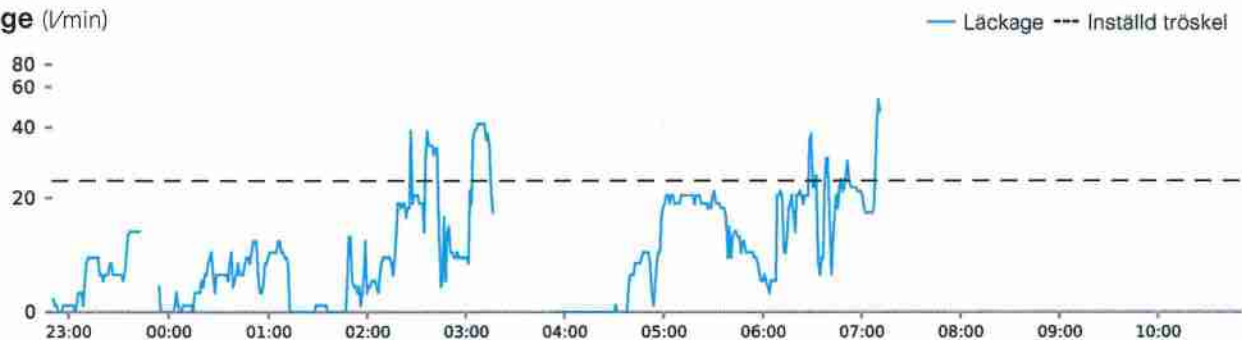
Okänd:

0.3

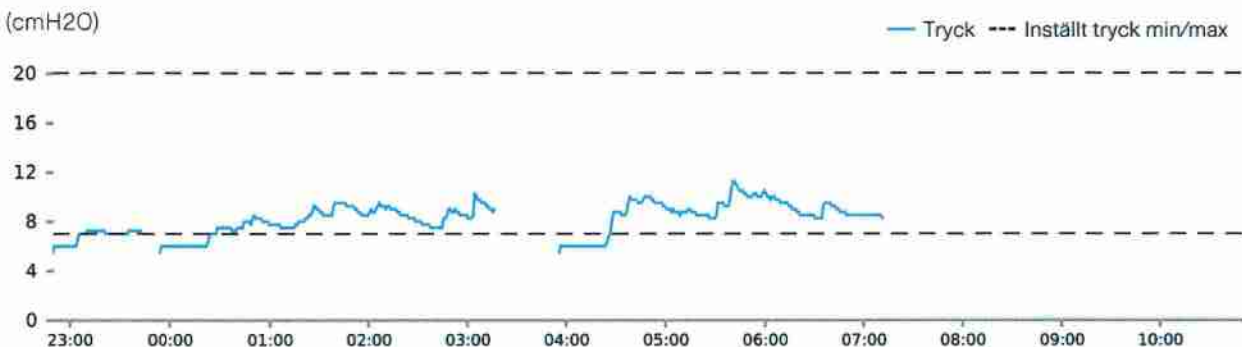
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

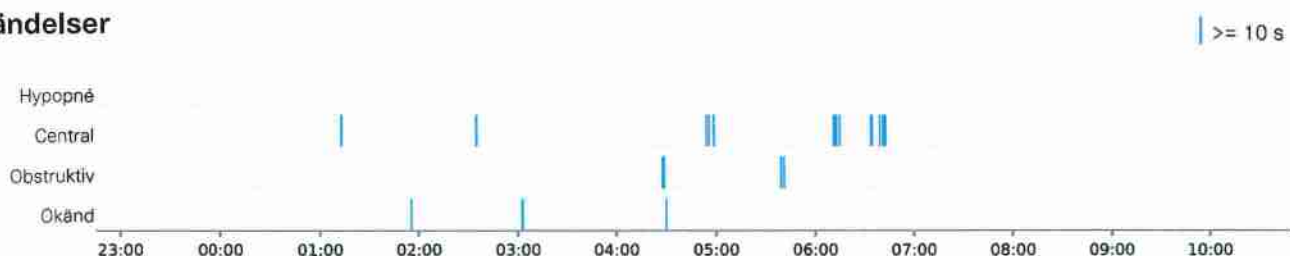
Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser



HEMLIG



Aleris Somn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

FORSBERG, Per

14/02/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

6 h 18 min

Läckage - l/min

Median: 12.0 95:e %: 54.0

Tryck - cmH2O

Median: 7.2 95:e %: 10.0

Händelser per tim

AHI: 0.3

AI: 0.3

HI: 0.0

Central: 0.0

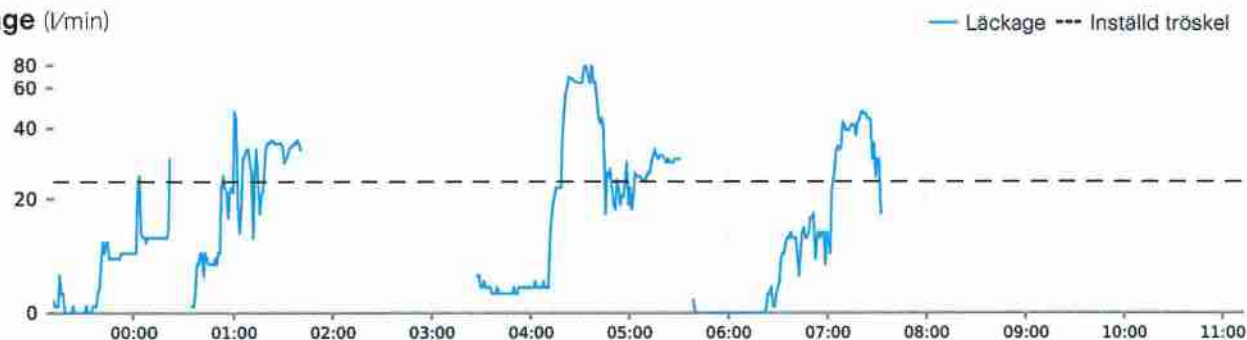
Obstruktiv: 0.3

Okänd: 0.0

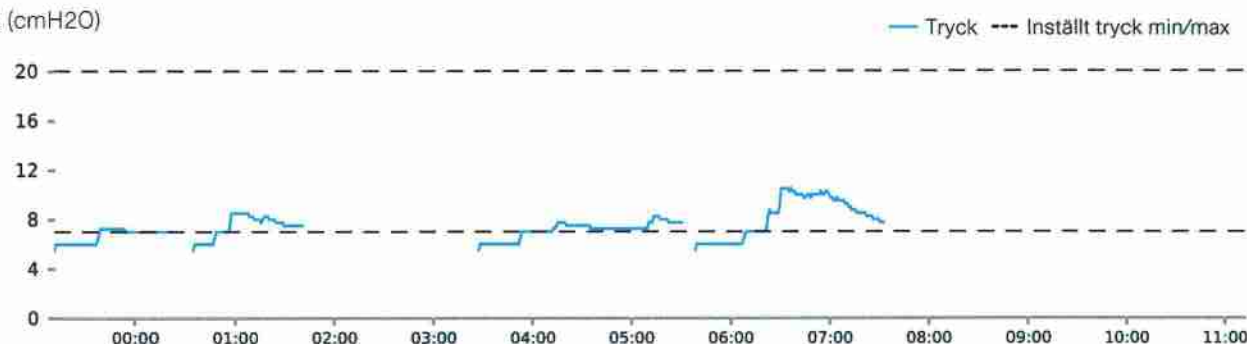
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s

Hypopné

Central

Obstruktiv

Okänd

00:00 01:00 02:00 03:00 04:00 05:00 06:00 07:00 08:00 09:00 10:00 11:00

HEMLIG



Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

FORSBERG, Per

13/02/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer 23202576297

Funktion/min-maxtryck AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning 6 h 12 min

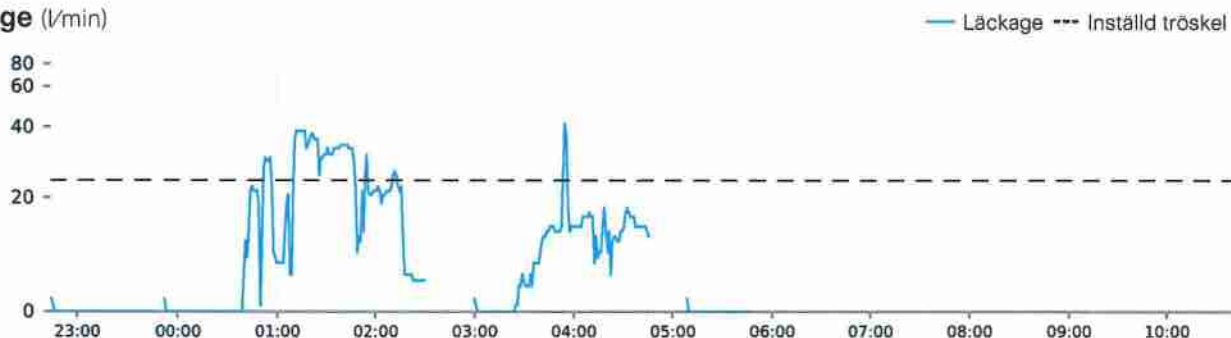
Läckage – l/min Median: 4.8 95:e %: 33.6

Tryck – cmH2O Median: 7.1 95:e %: 9.5

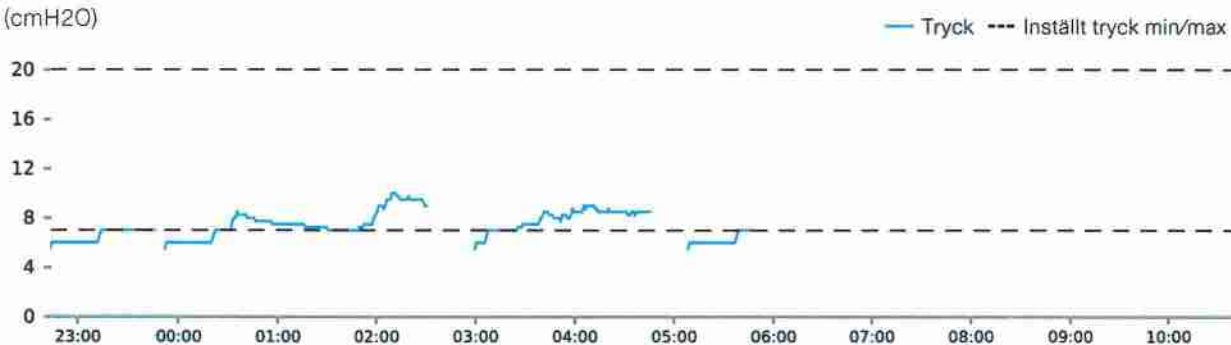
Händelser per tim	AHI: 0.3	AI: 0.0	HI: 0.3
	Central: 0.0	Obstruktiv: 0.0	Okänd: 0.0

Cheyne-Stokes andning (varaktighet) 0 min (0.0%)

Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser

>= 10 s

Hypopné

Central

Obstruktiv

Okänd

23:00 00:00 01:00 02:00 03:00 04:00 05:00 06:00 07:00 08:00 09:00 10:00



Aleris Somn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****12/02/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer 23202576297

Funktion/min-maxtryck **AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O**EPR/nivå **Heltid / 2.0 cmH2O**

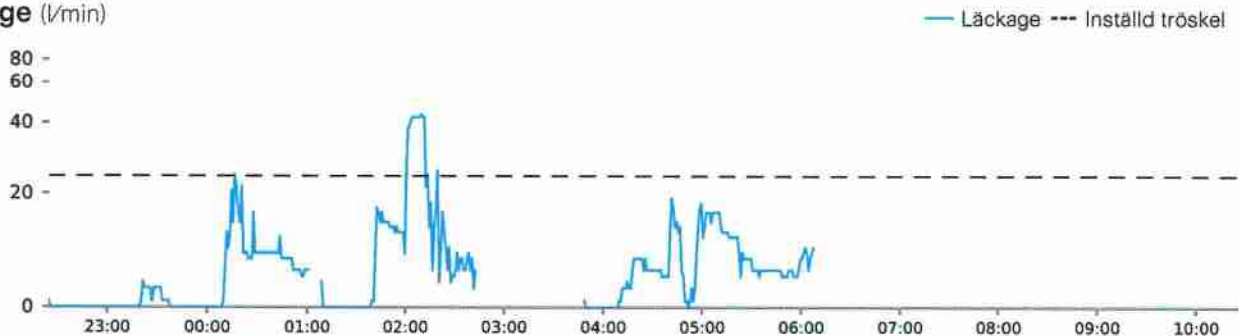
Statistik

Användning **6 h 33 min**Läckage - l/min Median: **4.8** 95:e %: **18.0**Tryck - cmH2O Median: **8.4** 95:e %: **10.2**

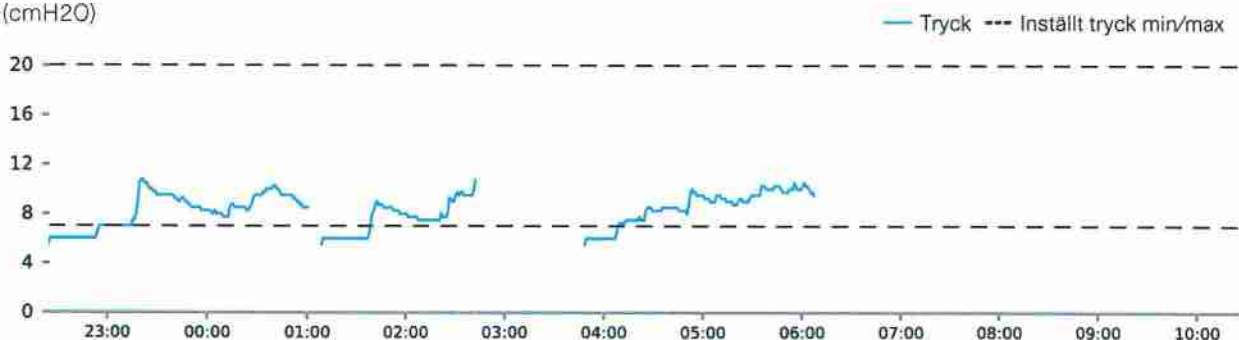
Händelser per tim	AHI: 2.4	AI: 2.4	HI: 0.0
	Central: 1.3	Obstruktiv: 1.0	Okänd: 0.0

Cheyne-Stokes andning (varaktighet) **0 min (0.0%)**

Läckage (l/min)

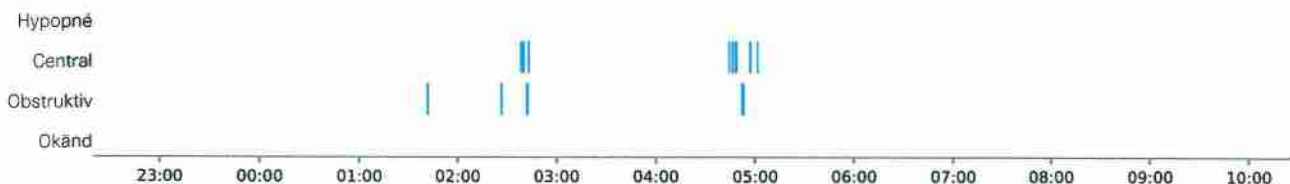


Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s



HEMLIG



Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

FORSBERG, Per

11/02/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

5 h 5 min

Läckage - l/min

Median: 15.6

95:e %: 36.0

Tryck - cmH2O

Median: 7.6

95:e %: 8.4

Händelser per tim

AHI: 0.7

AI: 0.5

HI: 0.2

Central: 0.5

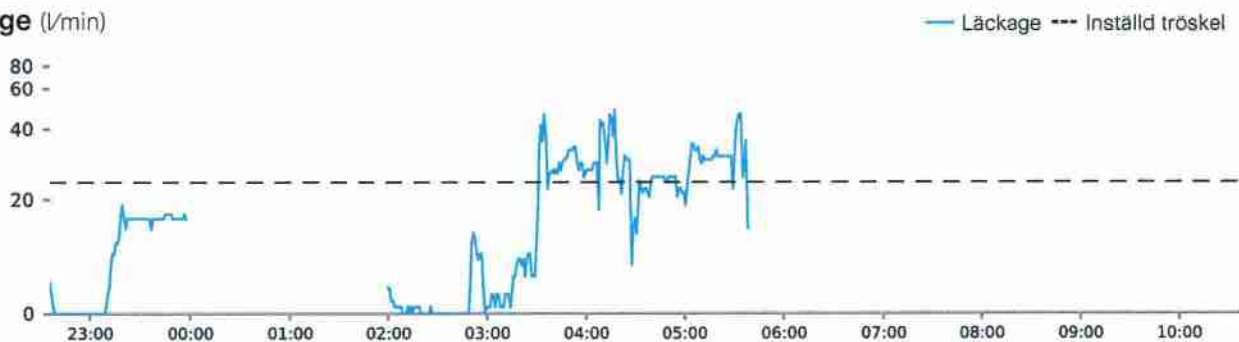
Obstruktiv: 0.0

Okänd: 0.0

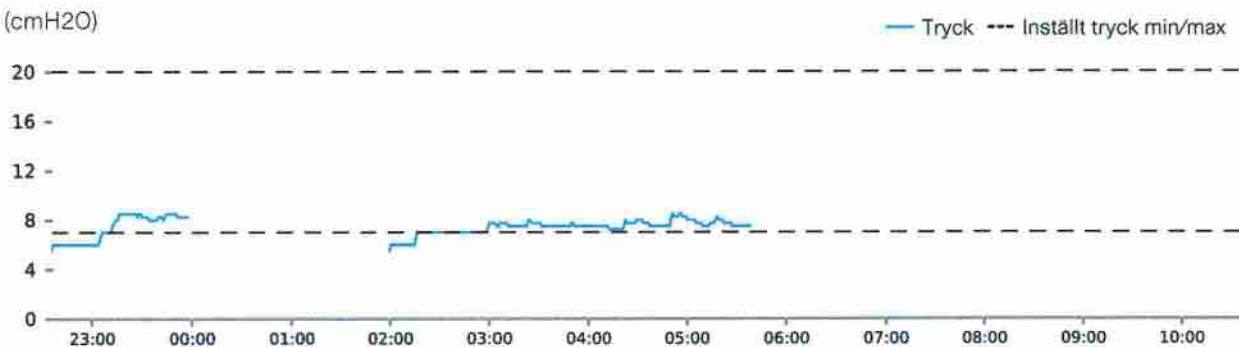
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s

Hypopné

Central

Obstruktiv

Okänd

23:00 00:00 01:00 02:00 03:00 04:00 05:00 06:00 07:00 08:00 09:00 10:00



Aleris Somn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****10/02/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

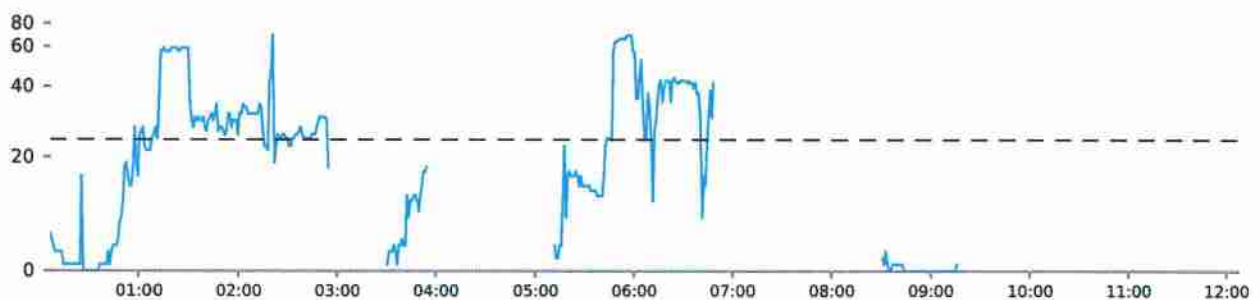
Serienummer 23202576297

Funktion/min-maxtryck **AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O**EPR/nivå **Heltid / 2.0 cmH2O**

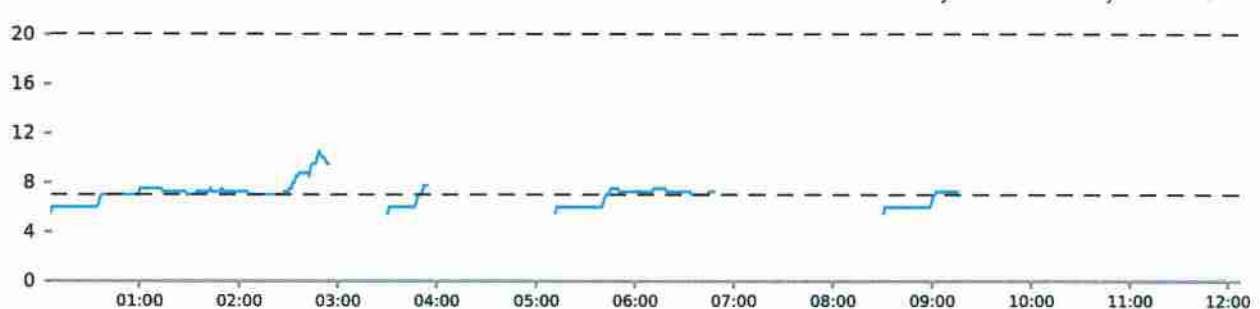
Statistik

Användning **5 h 39 min**Läckage – l/min Median: **22.8** 95:e %: **58.8**Tryck – cmH2O Median: **7.1** 95:e %: **8.8**Händelser per tim AHl: **0.1** Al: **0.1** HI: **0.0**Central: **0.0** Obstruktiv: **0.0** Okänd: **0.1**Cheyne-Stokes andning (varaktighet) **0 min (0.0%)**

Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s

Hypopné

Central

Obstruktiv

Okänd

01:00 02:00 03:00 04:00 05:00 06:00 07:00 08:00 09:00 10:00 11:00 12:00

HEMLIG



Aleris Somn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

FORSBERG, Per

09/02/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

5 h 35 min

Läckage - l/min

Median: 21.6

95:e %: 55.2

Tryck - cmH2O

Median: 7.1

95:e %: 8.8

Händelser per tim

AHI: 0.8

AI: 0.5

HI: 0.3

Central: 0.1

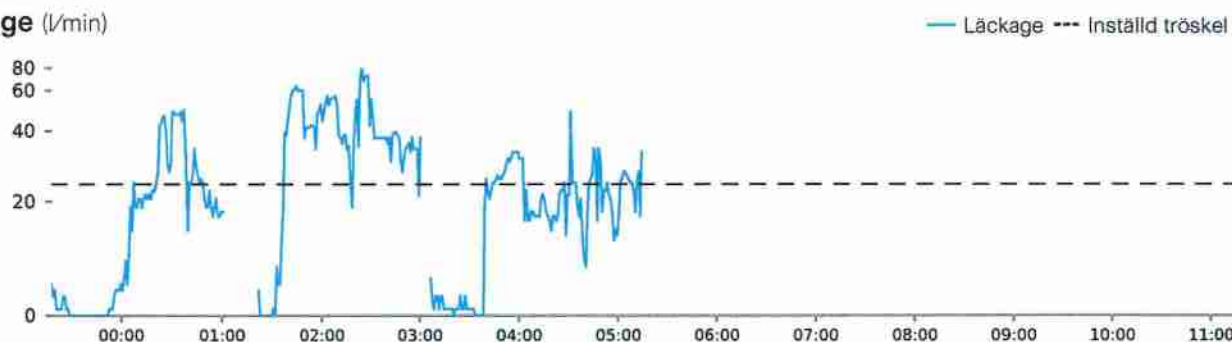
Obstruktiv: 0.1

Okänd: 0.1

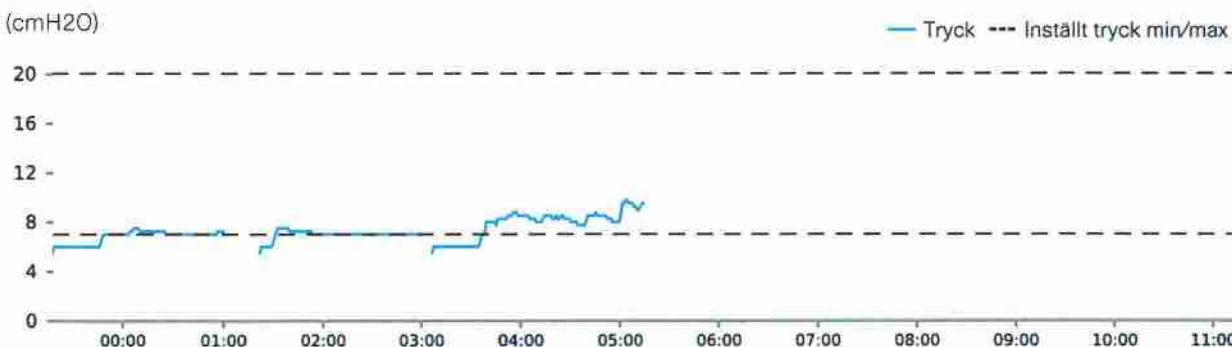
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s

Hypopné

Central

Obstruktiv

Okänd

00:00 01:00 02:00 03:00 04:00 05:00 06:00 07:00 08:00 09:00 10:00 11:00



Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

FORSBERG, Per

08/02/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

6 h 27 min

Läckage – l/min

Median:

3.6

95:e %:

30.0

Tryck – cmH2O

Median:

8.9

95:e %:

10.4

Händelser per tim

AHI: 1.5

AI: 1.0

HI: 0.5

Central: 0.3

Obstruktiv: 0.7

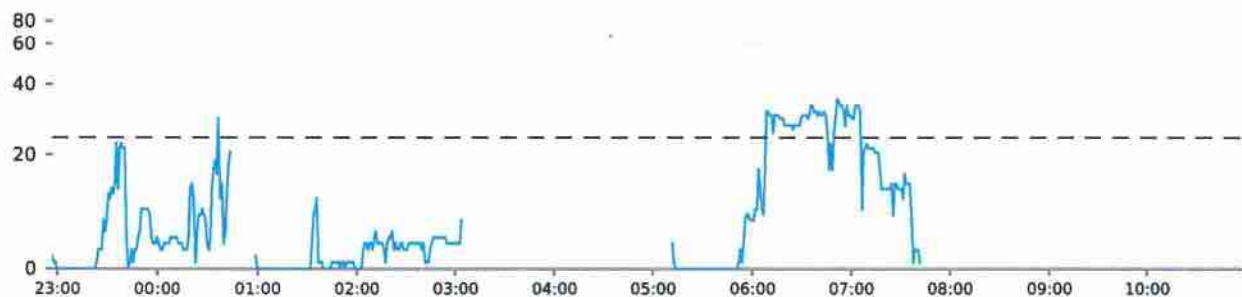
Okänd: 0.0

Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

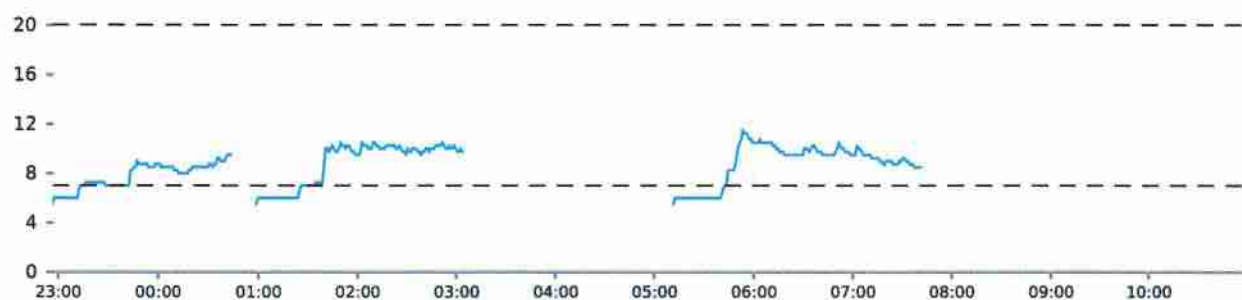
Läckage (l/min)

— Läckage --- Inställd tröskel



Tryck (cmH2O)

— Tryck --- Inställt tryck min/max



Händelser

| >= 10 s

Hypopné

Central

Obstruktiv

Okänd

23:00 00:00 01:00 02:00 03:00 04:00 05:00 06:00 07:00 08:00 09:00 10:00

HEMLIG



Aleris Sömn
Olivacronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

FORSBERG, Per

07/02/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

4 h 29 min

Läckage - l/min

Median: 1.2 95:e %: 56.4

Tryck - cmH2O

Median: 7.1 95:e %: 8.3

Händelser per tim

AHI: 0.6

AI: 0.4

HI: 0.2

Central: 0.0

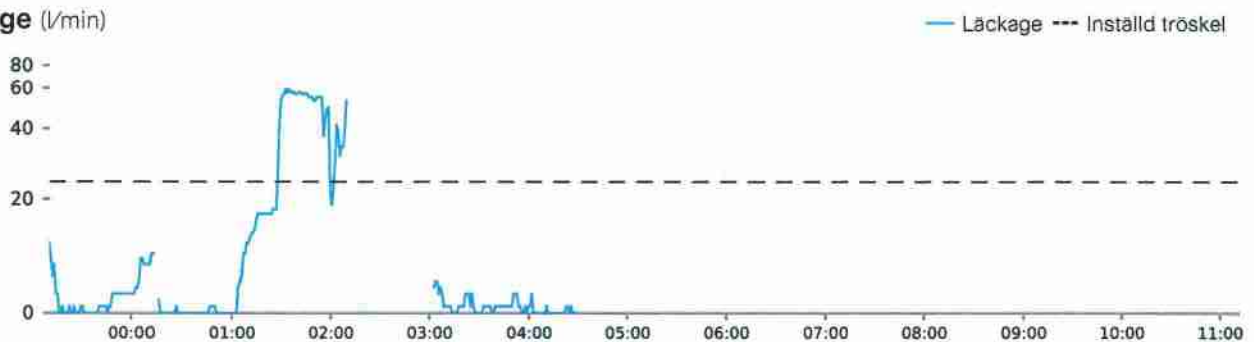
Obstruktiv: 0.4

Okänd: 0.0

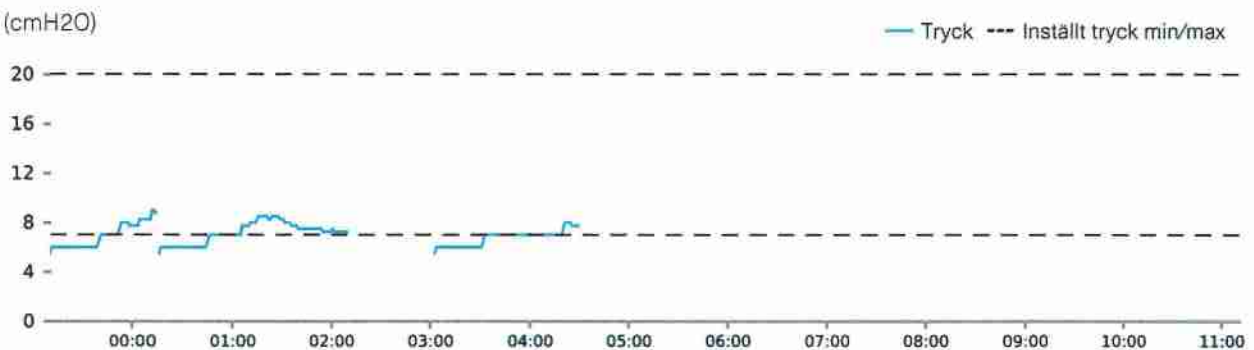
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)

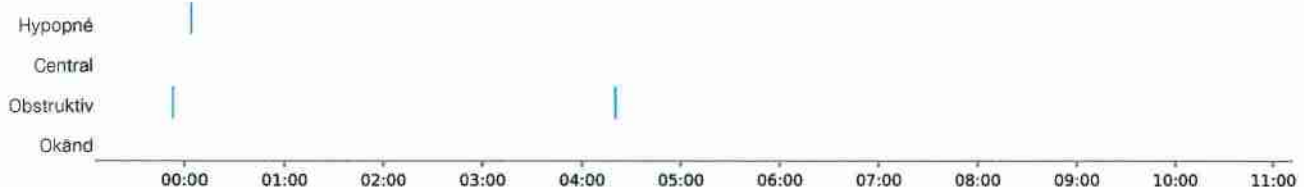


Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s





Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****06/02/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

5 h 33 min

Läckage - l/min

Median: **16.8**95:e %: **51.6**

Tryck - cmH2O

Median: **7.3**95:e %: **9.5**

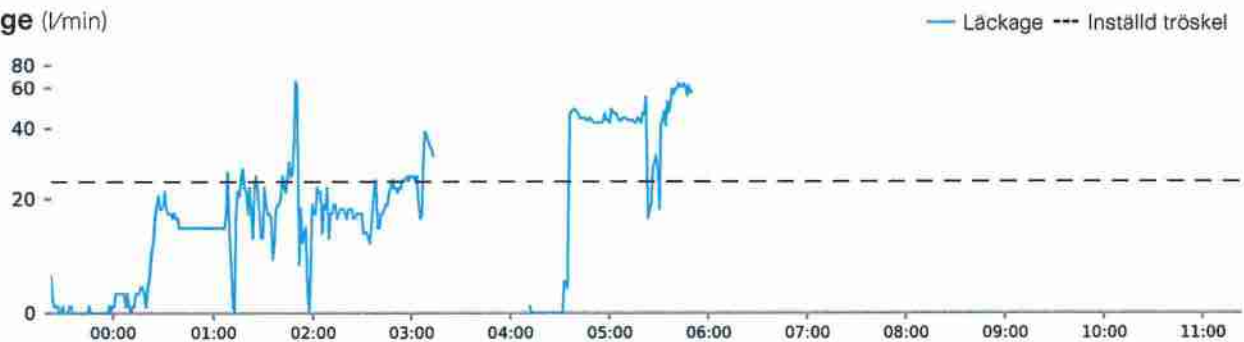
Händelser per tim

AHI: **0.1**AI: **0.0**HI: **0.1**Central: **0.0**Obstruktiv: **0.0**Okänd: **0.0**

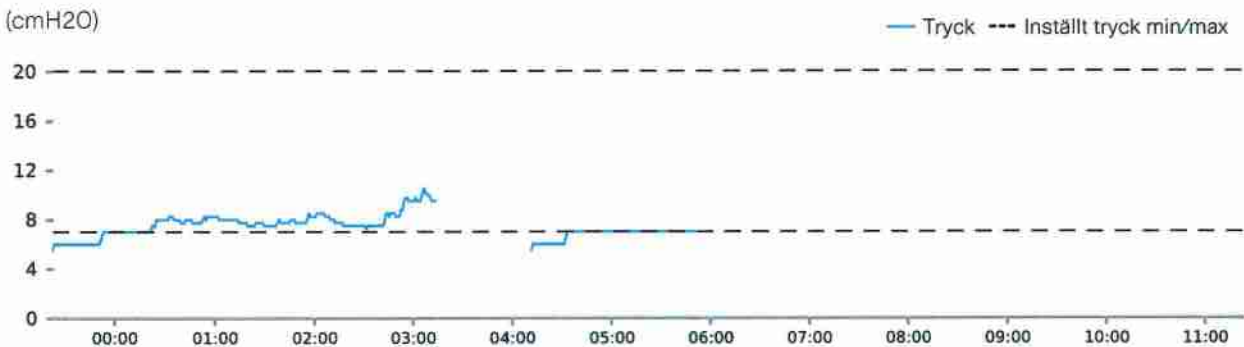
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser

>= 10 s

Hypopné

Central

Obstruktiv

Okänd

00:00 01:00 02:00 03:00 04:00 05:00 06:00 07:00 08:00 09:00 10:00 11:00



Aleris Sömn
Olivacronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****05/02/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

6 h 10 min

Läckage - l/min

Median: **27.6**95:e %: **57.6**

Tryck - cmH2O

Median: **7.3**95:e %: **9.7**

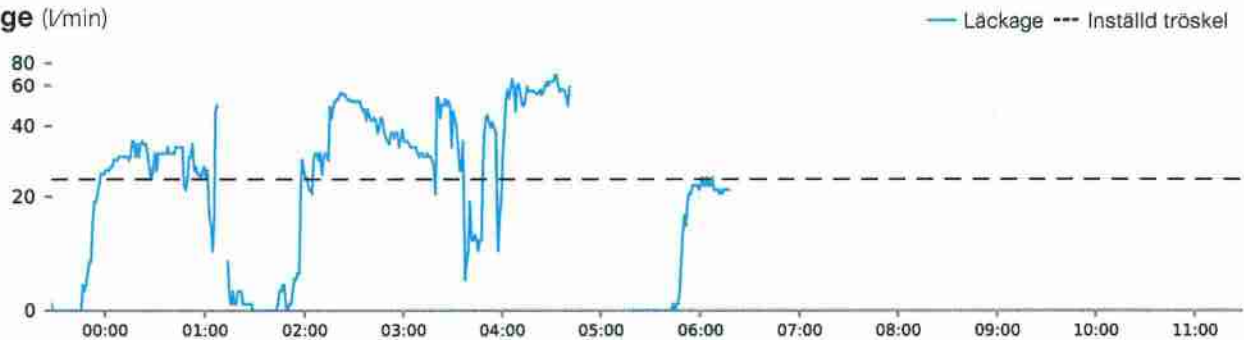
Händelser per tim

AHI: **1.2**AI: **1.1**HI: **0.1**Central: **0.1**Obstruktiv: **0.9**Okänd: **0.0**

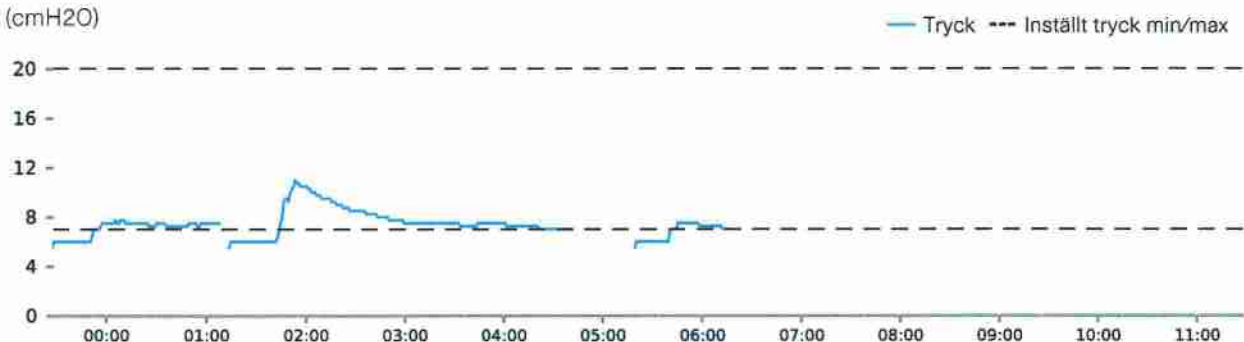
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

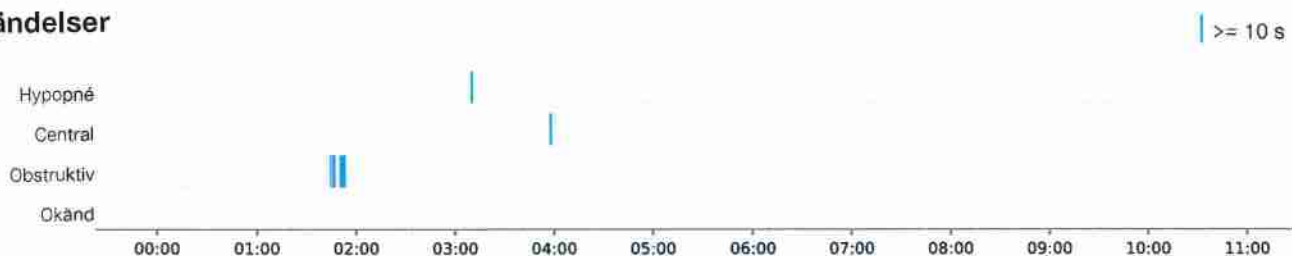
Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser





Aleris Somn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****04/02/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

3 h 15 min

Läckage - l/min

Median: **10.8**95:e %: **66.0**

Tryck - cmH2O

Median: **7.0**95:e %: **10.1**

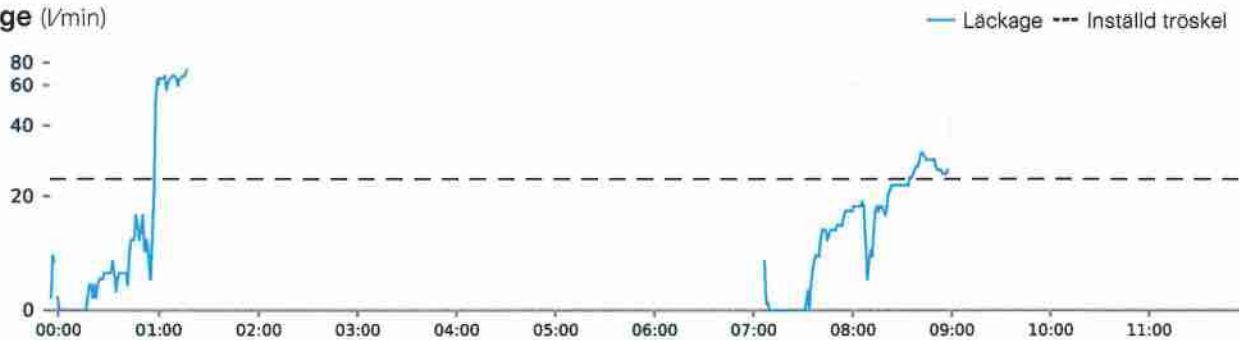
Händelser per tim

AHI: **0.6**AI: **0.6**HI: **0.0**Central: **0.6**Obstruktiv: **0.0**Okänd: **0.0**

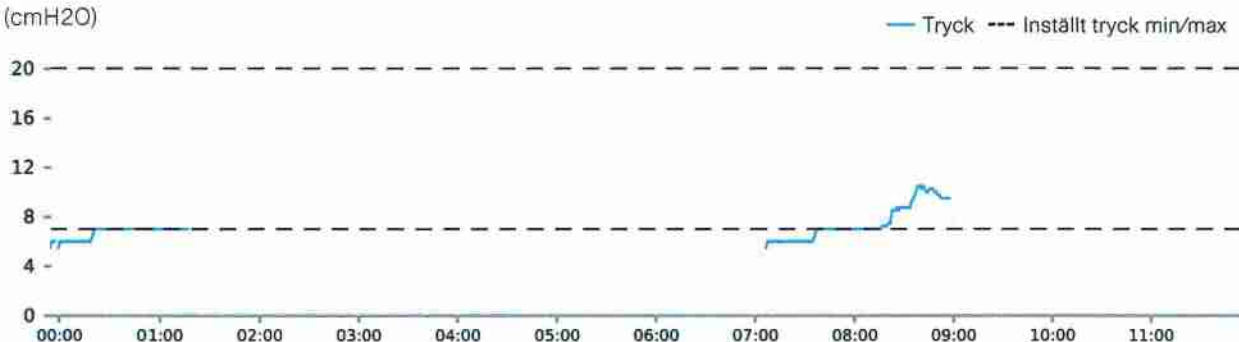
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s

Hypopné

Central

Obstruktiv

Okänd

00:00 01:00 02:00 03:00 04:00 05:00 06:00 07:00 08:00 09:00 10:00 11:00



Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****03/02/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

4 h 51 min

Läckage – l/min

Median: **18.0**95:e %: **52.8**

Tryck – cmH2O

Median: **9.6**95:e %: **11.6**

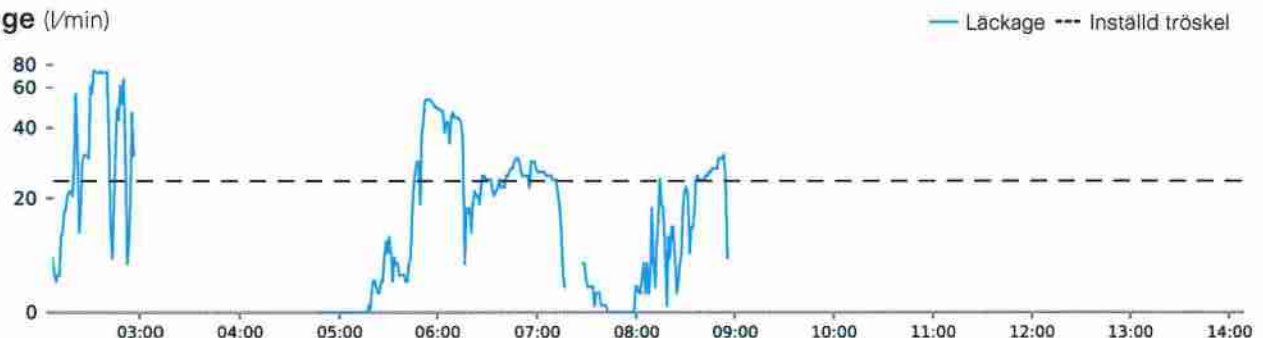
Händelser per tim

AHI: **15.8**AI: **13.6**HI: **2.2**Central: **8.4**Obstruktiv: **4.5**Okänd: **0.6**

Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)

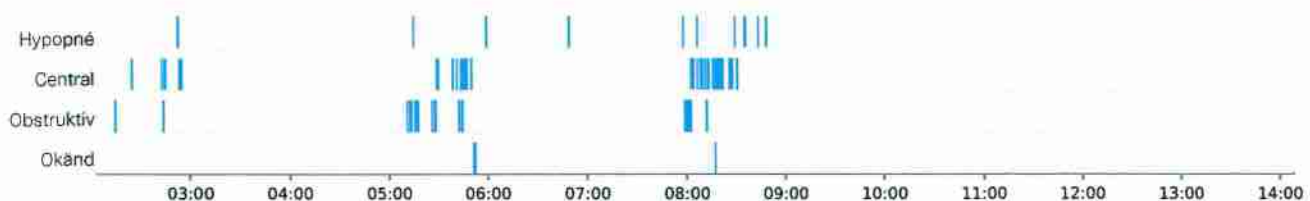


Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s





Aleris Sömn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG**FORSBERG, Per****02/02/2024**

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer

23202576297

Funktion/min-maxtryck

AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå

Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning

4 h 7 min

Läckage - l/min

Median: **25.2**95:e %: **46.8**

Tryck - cmH2O

Median: **7.7**95:e %: **9.4**

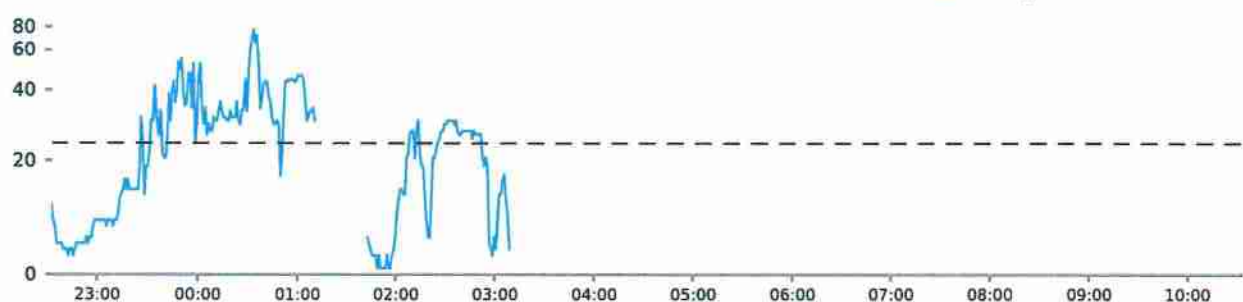
Händelser per tim

AHI: **2.1**AI: **1.7**HI: **0.4**Central: **0.9**Obstruktiv: **0.7**Okänd: **0.0**

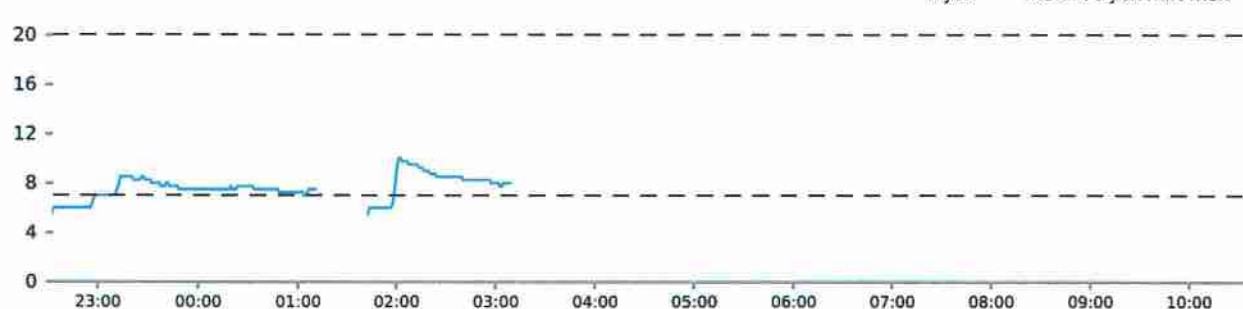
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)

0 min (0.0%)

Läckage (l/min)

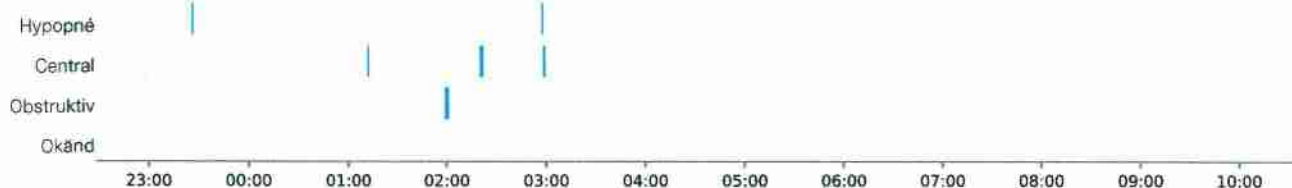


Tryck (cmH2O)



Händelser

| >= 10 s





Aleris Somn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG

FORSBERG, Per

AirView™

01/02/2024

Patient-ID: 196308160115

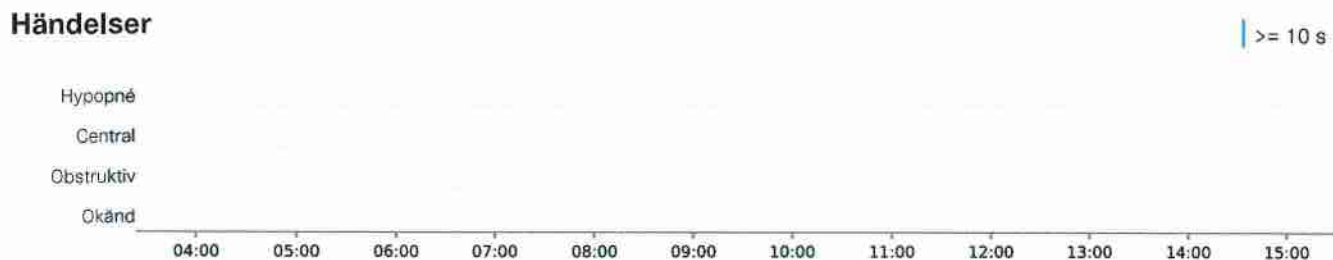
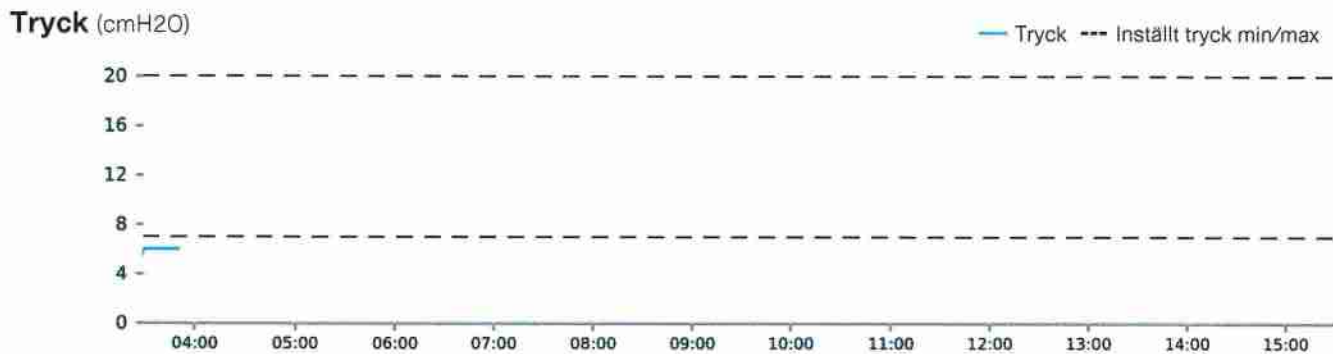
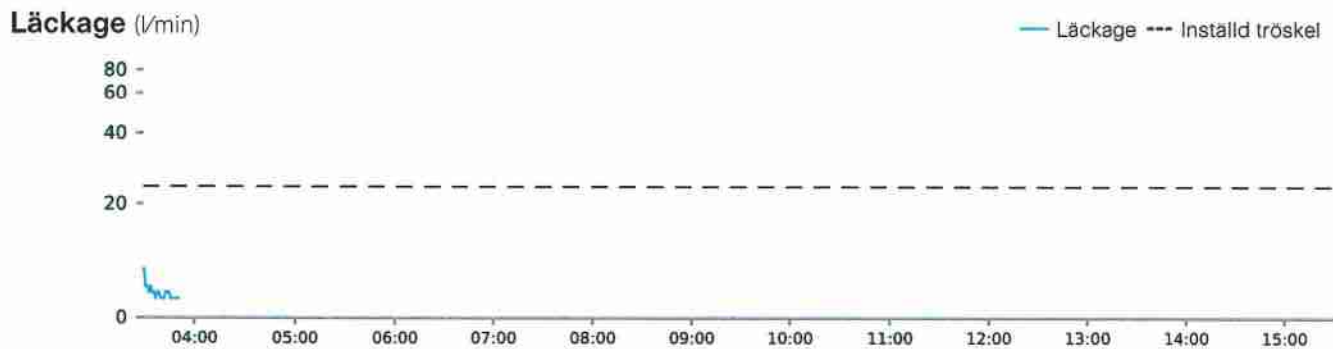
FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet	
Serienummer	23202576297
Funktion/min-maxtryck	AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O
EPR/nivå	Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik				
Användning		23 min		
Läckage - l/min		Median: 3.6	95:e %: 4.8	
Tryck - cmH2O		Median: 6.0	95:e %: 6.0	
Händelser per tim	AHI: 0.0	AI: 0.0	HI: 0.0	
	Central: 0.0	Obstruktiv: 0.0	Okänd: 0.0	
Cheyne-Stokes andning (varaktighet)		0 min (0.0%)		





Aleris Somn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG

FORSBERG, Per

30/01/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer 23202576297

Funktion/min-maxtryck AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

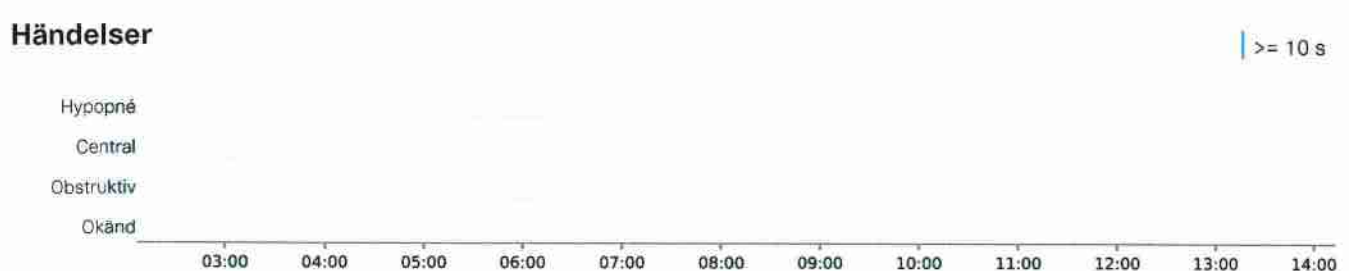
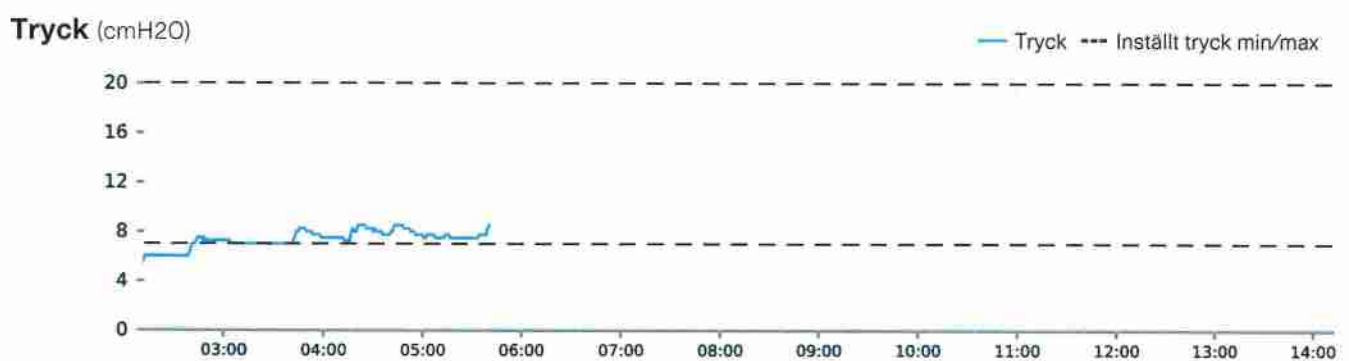
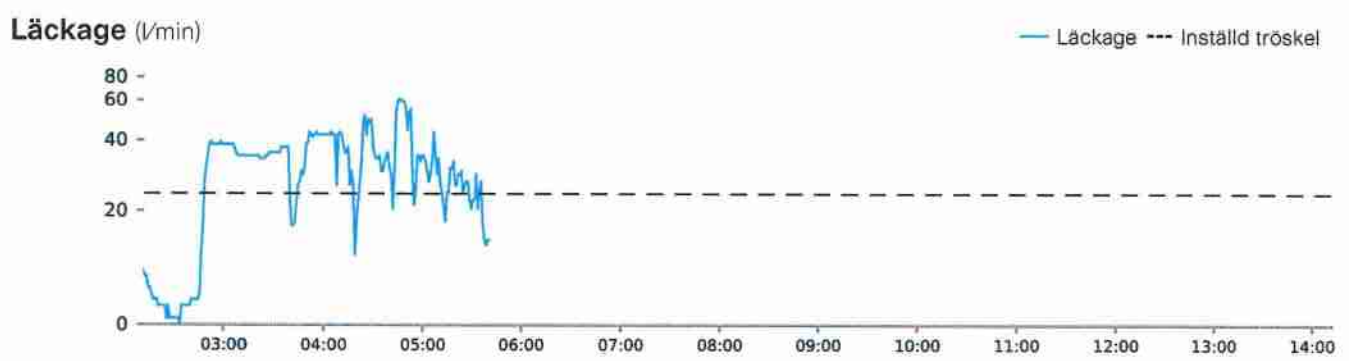
Användning 3 h 31 min

Läckage - l/min Median: 32.4 95:e %: 49.2

Tryck - cmH2O Median: 7.6 95:e %: 8.4

Händelser per tim AHl: 0.0 Al: 0.0 HI: 0.0
Central: 0.0 Obstruktiv: 0.0 Okänd: 0.0

Cheyne-Stokes andning (varaktighet) 0 min (0.0%)





Alaris Somn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG

FORSBERG, Per

29/01/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer 23202576297

Funktion/min-maxtryck AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning 3 h 58 min

Läckage – l/min Median: 31.2 95:e %: 60.0

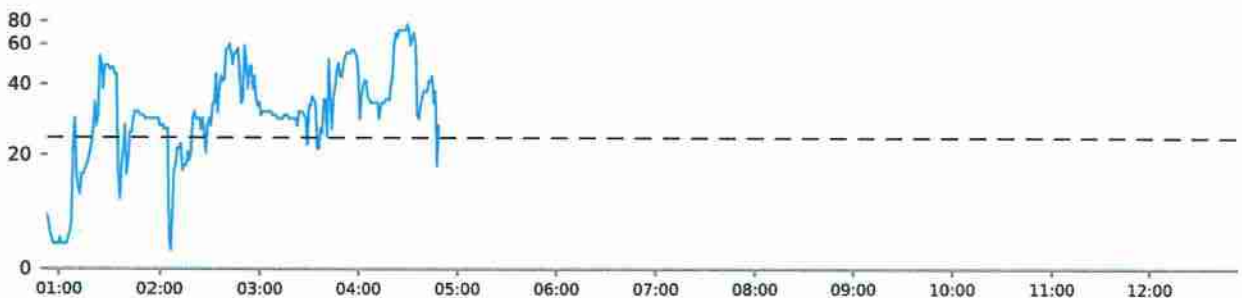
Tryck – cmH2O Median: 7.8 95:e %: 9.1

Händelser per tim AHl: 3.0 Al: 1.5 HI: 1.5

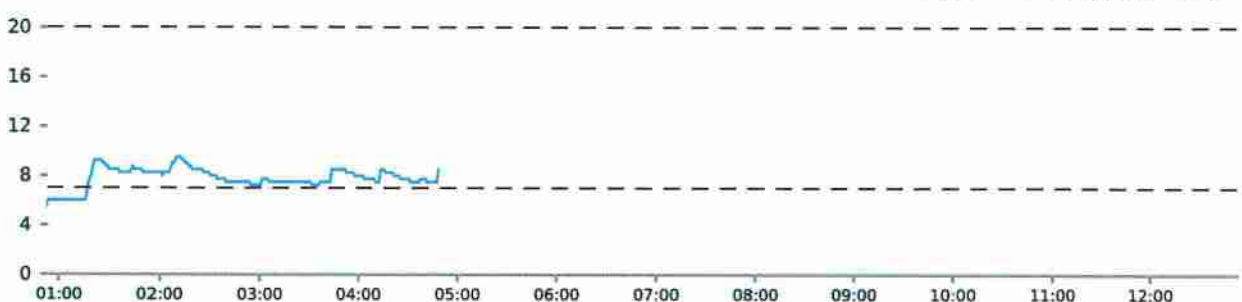
Central: 1.2 Obstruktiv: 0.2 Okänd: 0.0

Cheyne-Stokes andning (varaktighet) 0 min (0.0%)

Läckage (l/min)

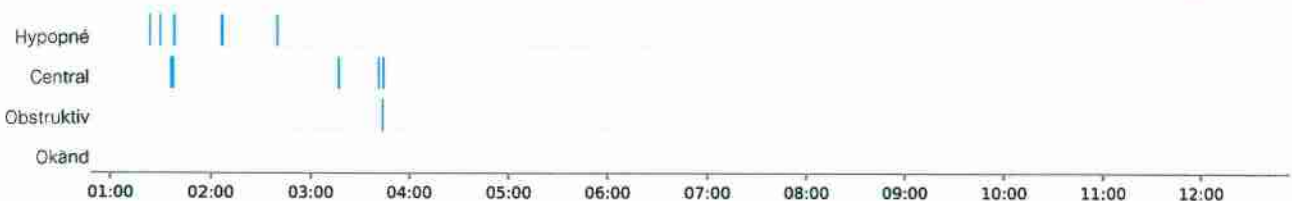


Tryck (cmH2O)



Händelser

>= 10 s





Aleris Somn
Olivecronas väg 1
Stockholm
Södermanland, 11382

HEMLIG

FORSBERG, Per

28/01/2024

Patient-ID: 196308160115

FD: 16/08/1963

Ålder: 60 år

AirView™

Detaljerad rapport

AirSense 10 AutoSet

Serienummer 23202576297

Funktion/min-maxtryck AutoSet / 7.0 - 20.0 cmH2O

EPR/nivå Heltid / 2.0 cmH2O

Statistik

Användning 30 min

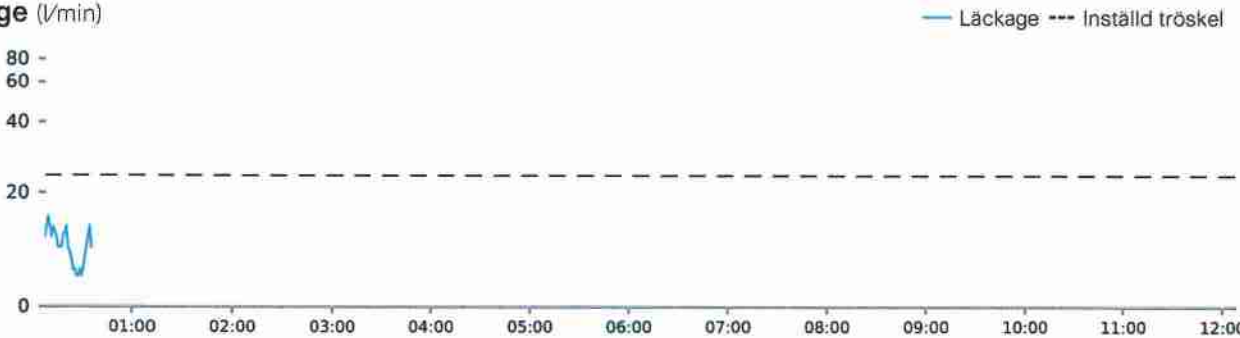
Läckage – l/min Median: 9.6 95:e %: 13.2

Tryck – cmH2O Median: 6.0 95:e %: 9.6

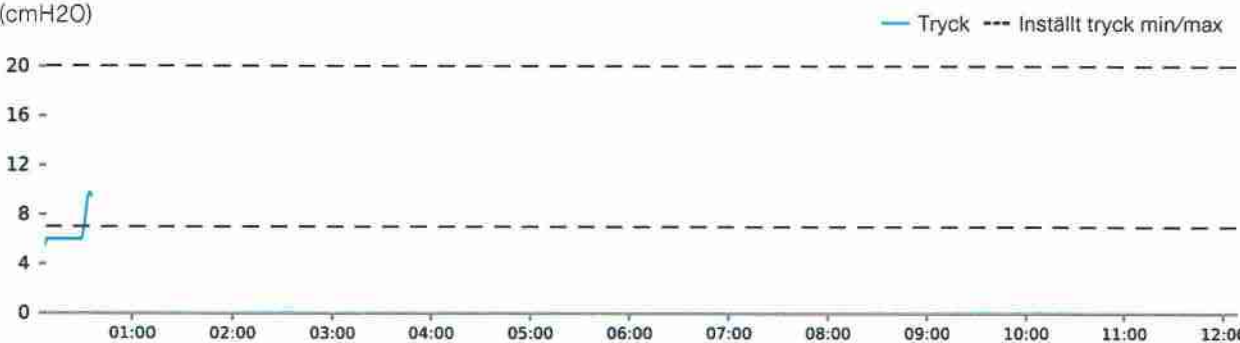
Händelser per tim AHl: 6.0 Al: 6.0 HI: 0.0
Central: 0.0 Obstruktiv: 6.0 Okänd: 0.0

Cheyne-Stokes andning (varaktighet) 0 min (0.0%)

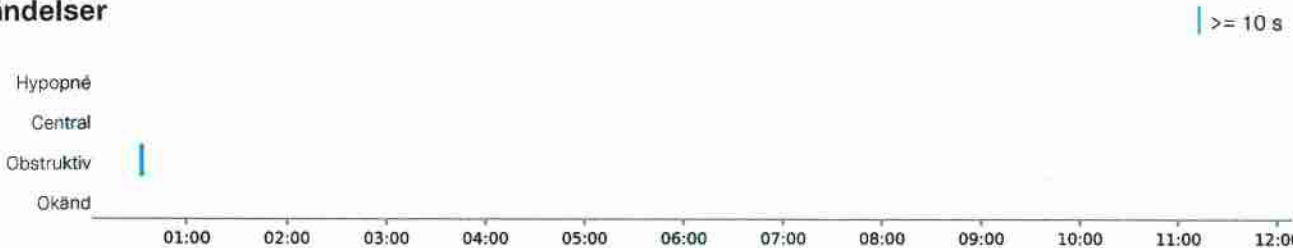
Läckage (l/min)



Tryck (cmH2O)



Händelser





Polisen

HEMLIG

326

PM

Användande av CPAP 13-22/3 2024

Signerad av

Signerad datum

Enhet

Region Stockholm, BINR 8 PO Sthlm Nord

Diariernr

5000-K350152-24

Uppgiftslämnare

Montalto, Kristina

Datum

2024-07-03

Tid

14:43

Beslag verkställt

Nej

Material för analys

Nej

Mottaget

Mottaget datum

Tid

Sätt på vilket uppgift lämnats

Upprättad av

Kristina Montalto

Uppgiften avser

Uppgift

Användande av CPAP senaste 10 dagarna

Tiden som visar hur länge CPAP använts är exakt återgivna här nedan. Klockslagen för när under dygnet CPAP används är inte exakta då bilddiagram inte visar minuter, enbart hela timmar.

CPAP rapporten i sin helhet finns i ärendemappen.

2024-03-22 (██████ som använder CPAP)

Tid: 1h 35 min (ca 22.30-00.05)

Läckage: median 76.8 l/min

Tryck: 7.0 cmH2O

2024-03-21

Tid: 7h 26 min (ca 00.00-07.26)

Läckage: median 6.0 l/min

Tryck: 9.2 cmH2O

2024-03-20

Tid: 6h 15 min (ca 23.15-00.45 och 01.30-06.15)

Läckage: median 24.0 l/min

Tryck: 8.6 cmH2O

2024-03-19

Inte använd

2024-03-18

Tid: 2h 15 min (00.30-02.00 och 07.00-08.00)

Läckage: median 12.0 l/min

Tryck: 8.2 cmH2O

2024-03-17

Tid: 4h 5 min (22.30-00.30, 04.00-06.00 och 06.45-07.15)

Läckage: 4.8 l/min

Tryck: 8.4 cmH2O

2024-03-16

HEMLIG

Tid: 1h 46 min (04.00-06.00)

Läckage: 3.6 l/min

Tryck: 7.9 cmH2O

2024-03-15

Tid: 5h 7 min (22.30-01.30 och 03.45-06.00)

Läckage: 1.2 l/min

Tryck: 9.2 cmH2O

2024-03-14

Tid: 5h 41 min (23.45-00.30, 02.45-05.45 och 06.00-07.30)

Läckage: 7.2 l/min

Tryck: 9.0 cmH2O

2024-03-13

Tid: 6h 43 min (23.30-04.00 och 04.15-06.30)

Läckage: 18.0 l/min

Tryck: 9.0 cmH2O

Aleris Heart Center AB10526204000Aleris SömnapneBox 6401113 82 Stockholm tel: 08-128 693 00 fax:08-128 695 10	JOURNALBLAD 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: Utskr.id: GFX6DX5227 M1656 HEMLIG KOPIA

2021-11-03 14:43 Michael Lysdahl, Läk Aleris Sömnapne (signerad)

SÖMNA PNÉUTREDNING

Sömn Registreringsdatum: 2021-10-29
Sömnkvalitet: Patienten sov som vanligt

BMI 34

Sömnighet dagtid enl ESS 8 av 24 poäng

Bilkörning Ej yrkeschaufför

Undersökningsresultat Analyserad sömntid (timmar): 08:79
AHI (/t): 50
AHI i ryggläge (/t): 67
AHI icke ryggläge (/t): 37
Ryggläge (%): 42
Längsta apné (sek): 31
Medelsaturation (%): 89
Lägsta saturation (%): 65
Saturation under 90% (%): 62
ODI (/t): 57

Bedömning BEDÖMNING/KLINISK KOMMENTAR
Den nattliga andningsregistreringen visar tecken till uttalad obstruktiv sömnapné. Patienten kommer kallas till vår sömnapnémottagning för behandling och uppföljning av detta.

Diagnos enl ICD-10 G473 Sömnapnésyndrom

2022-01-18 13:21 Marie Hemmingsson, Usk Aleris Sömnapne (signerad)

ANTECKNING

Aktuellt Patienten ringer och ombokar videosamtalet med läkaren till en tidigare tid. Han går hos en hjärtläkare som vill att patienten får en sömnapnébehandling så snart som möjligt. Skickar en ny kallelse via EKO-post.
Bokar patienten enligt vb läkare till en snabbare tid hos henne.

HEMLIG

Aleris Heart Center AB
Aleris Sömnapne
Box 6401
113 82 Stockholm
tel: 08-128 693 00 fax:08-128 695 10

10526204000

JOURNALBLAD

19 630816-0115
Forsberg Per
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

KOPIA

Informerar patienten om Visibacare-adressen.

2022-01-20 15:31 Anca Neumann, Läk Aleris Sömnapne (signerad)

Anteckning

Patienten erhöill en extra tid i veckan pga uttalad sömnnapne för snarr behandling. desvärre kopplar han inte upp sig på videobesöket och först upptaget på telefonen och efter detta 'ej nåbart' trots 5 försök. Han får höra av sig så bokar vi ny tid.

2022-02-28 10:23 Maria Gonzalez Silva, Läk Aleris Sömnapne (signerad)

Sömnapnéutredning

Videobesök.

Sammanhållen journalföring

Patienten samtycker.

Remittent

Capio Åkermynatan Vårdcentral.

Tolkkontakt

Nej

Socialt

Sammanboende.

Yrke

Tågtekniker. 50% sjukskriven.

Rökvanor

Röker, cirka 10-15 cigaretter om dagen.

Tid/nuv.sjukdomar

Tablettbehandlad hypertoni. KOL. Paroxysmalt förmaksflimmer.

Status

BMI 34

Dagtrötthetsvärde ESS summa: 8 p.

Tandstatus	God, enl pat.
------------	---------------

Käkleder Inga besvär.
Protrusionsförmåga i underkäke: god.

Sömnvanor

Inga insomningssvårigheter. Vaknar ett flertal gånger under natten men somnar för det mesta lätt om. Snarkar nattetid. Patientens

Aleris Heart Center AB10526204000Aleris SömnapneBox 6401113 82 Stockholm tel: 08-128 693 00 fax:08-128 695 10	JOURNALBLAD Utskr.id: GFX6DX5227 M1656 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA
--	---

	omgivning har noterat apnéer. Toabesök ibland men inte varje natt. Känner sig relativt utvilad vid uppvaknandet. Kan på dagtid slumra till i passiva situationer.
Bilkörning	Klarar bilkörning utan problem.
Bedömning	Nattlig andningsregistrering (NAR) visar uttalad grad av sömnapné. Sänkt medelsaturation under NAR, pat har KOL. Måttlig grad av dagsömnighet föreligger. Informeras om sömnapnésyndromet ur både risk och symtomsynpunkt. Informeras om de olika behandlingsalternativ.
Åtgärd/planering	Kommer överens om att gå vidare med utprovning av CPAP. Ber adm personal boka en tid för CPAP behandlingsstart och skicka kallelse till pat. Viktnedgång och rökstopp rekommenderas.
Diagnos enl ICD-10, ICD-10P	G473 Sömnapnésyndrom I109 Essentiell hypertoni J449 Kroniskt obstruktiv lungsjukdom, ospecificerad I480 Paroxysmalt förmaksflimmer
<u>2022-04-07 12:35 Caroline Nygren, Ssk Aleris Sömnapne (signerad)</u>	
SÖMNA PNÉANTECKNING	
Sömnapnéutredning	Sömnapnéutredning utförd vid: Aleris Sömnapné Datum för sömnapnéutredning: 2021-10-29
Undersökningsresultat	AHI (/t): 50
Medicinteknisk produkt	CPAP modell: ResMed AirSense 10 Serienr: 23202576297 Devicenr: 271 MAHnr: m30017 Befuktare förskriven Mask modell: Air Fit F20 M. Patienten tät i näsan därav välj helmask Funktion: Autoset Min tryck (cm H2O): 7 Max tryck (cm H2O): 20 CPAP förskrivningsbeställnings nr: 8077918

Aleris Heart Center AB10526204000Aleris SömnapneBox 6401113 82 Stockholm tel: 08-128 693 00 fax:08-128 695 10	JOURNALBLAD 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: Utskr.id: GFX 6DX5227 M1656 HEMLIG Sida 4 av 6 KOPIA
--	---

Mask förskrivningsbeställnings nr: 8077921

Övrigt: Informerar om att denna första mask är kostnadsfri, men att patienten därefter själv står för kostnaden vid behov av ny mask/maskdelar

Masken är provad med tryck och är tät, dock känns ett litet läckage nedom munnen. patienten har skäggväxt och informeras om att vid behov trimma ner precis där masken ligger an.

2022-08-01 13:49 Madeleine Näsberg Strömbäck, Ssk Aleris Sömnapne (signerad)

SÖMNAPNÉANTECKNING

Kontaktorsak

Behandlingskontroll 1
Period: 18/04/2022 - 31/07/2022

CPAP

Utrustning: ResMed
Funktion: Autoset
Min tryck (cm H2O): 7
Max tryck (cm H2O): 20
Tryckbehov 95:e percentilen (cm H2O): 12
Läckage 95:e percentilen (l/min): 25
Användning dagar/dagar totalt: 58/105
Användning >4 timmar (%): 31
Genomsnittlig användning dagar använd timmar : minuter 3:31
AHI (/h): 4

Sammanfattande bedömning

Behandlingsresultat: god effekt av behandlingen
Compliance: nedsatt

Åtgärd/planering

Ringer pat.
Pat har kommit av sig i sin användning och haft svårt att komma igång med det igen. har haft problem med läckage när han rör sig under natten. pratar om maskanpassning och råd kring det. informerar om risker med obehandlad sömnapné. blir positivt överraskad när han får höra vilken bra effekt behandlingen har på hans AHI.
pat ska ge det ett nytt försök att komma igång med regelbunden användning. om problemen med läckage kvarstår kommer han kontakta oss för att prova en annan mask.
Informerar om att första masken är kostnadsfri men att patienten

Aleris Heart Center AB
Aleris Sömnapne
Box 6401
113 82 Stockholm
tel: 08-128 693 00 fax:08-128 695 10

10526204000

19 630816-0115
Forsberg Per
Grantoppsgränd 56
165 77 Hässelby
Tel:

KOPIA

därefter själv står för kostnaden vid behov av ny mask/maskdelar.
patienten uppmanas att kontakta oss vid råd och frågor kring sin
behandling.

2022-10-17 10:30 Helena Johansson, Ssk Aleris Sömnapne (signerad)

SÖMNAPNÉANTECKNING

Kontaktorsak Behandlingskontroll 2 period: 01/08/2022 - 15/10/2022

CPAP Utrustning: ResMed
Funktion: Autoset
Min tryck (cm H2O): 7
Max tryck (cm H2O): 20
Tryckbehov 95:e percentilen (cm H2O): 11
Läckage 95:e percentilen (l/min): 32
Användning dagar/dagar totalt: 60/76
Användning >4 timmar (%): 61
Genomsnittlig användning dagar använd timmar : minuter 4:15
AHI (/h): 4

Sammanfattande bedömning Behandlingsresultat: god effekt av behandlingen
Compliance: bra

Åtgärd/planering Skickar brev:
Informerar om att kontrollen visar på god effekt av behandlingen.
Uppmuntrar till fortsatt användning på samma sätt framöver och att
kontakta oss vid behov av hjälp med behandlingen.
Ger råd om maskläckage

2023-04-17 10:00 Helena Hamskog Vigetun, Bma Aleris Sömnapne (signerad)

SÖMNAPNÉANTECKNING

Kontaktorsak 3e behandlingskontroll
Period: 17/01/2023 - 16/04/2023

Problem Problem med behandlingen: maskläckage, vaknar ofta

Behandlingsutfall Upplevd behandlingseffekt på dagtrötthet: piggare

Aleris Heart Center AB10526204000Aleris SömnapneBox 6401113 82 Stockholm tel: 08-128 693 00 fax:08-128 695 10	JOURNALBLAD Utskr.id: GFX6DX5227-M1656 HEMLIG 19 630816-0115 Forsberg Per Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby Tel: KOPIA
--	---

Aktuellt	
Sömnighet dagtid enl ESS	6 av 24 poäng
BMI	34
CPAP	Utrustning: ResMed Funktion: Autoset Min tryck (cm H2O): 7 Max tryck (cm H2O): 20 Tryckbehov 95:e percentilen (cm H2O): 11 Läckage 95:e percentilen (l/min): 31 Användning dagar/dagar totalt: 78/90 Genomsnittlig användning dagar använd timmar:minuter 5:02 AHI (/h): 2
Sammanfattande bedömning	Behandlingsresultat: god effekt av behandlingen Compliance: bra
Åtgärd/planering	Återkopplar resultatet till patienten per telefon. Rådgivning kring maskläckage som uppkommer när han sover på sidan. CPAP-kudde kan då hjälpa. Informerar om att detta är den sista automatiska distanskontrollen avseende CPAP-behandlingen och han är givetvis alltid välkommen att kontakta oss själv vid behov av råd/hjälp med behandlingen även efter detta.
2024-06-24 12:15 Marika Hammarqvist, Adm Aleris Sömnapne (signerad)	

JOURNALKOPIOR	
Aktuellt	Journalkopior lämnas ut till polismyndigheten på begäran. ----- slut utskrift -----
Journalkopia uttagen 2024-06-24 kl 12:16	Uttagen av 6DX5



AirSense™ 10 AUTOSET
ELITE



User guide
Svenska

SVENSKA

Välkommen

AirSense™ 10 AutoSet™ och AirSense 10 Elite är ResMeds förstklassiga apparater med autojusterande tryck och kontinuerligt positivt luftvägstryck (Continuous Positive Airway Pressure, CPAP).

VARNING

- Läs hela bruksanvisningen innan du använder apparaten.
- Använd apparaten enligt den avsedda användning som anges i denna guide.
- Följ råden från din vårdansvarige läkare före informationen i denna guide.

Indikationer

AirSense 10 AutoSet

AirSense 10 AutoSet självjusterande apparat är indicerad för behandling av obstruktiv sömnapné (OSA) hos patienter som väger mer än 30 kg. Den är avsedd för användning i hemmet och på sjukhus.

Befuktaren är avsedd för användning av en enstaka patient i hemmiljön och för återanvändning i en sjukhus/institutions-miljö.

AirSense 10 Elite

AirSense 10 Elite-apparaten är avsedd för behandling av obstruktiv sömnapné (OSA) hos patienter som väger mer än 30 kg. Den är avsedd för användning i hemmet och på sjukhus.

Befuktaren är avsedd för användning av en enstaka patient i hemmiljön och för återanvändning i en sjukhus/institutions-miljö.

Kontraindikationer

Övertrycksbehandling avråds eventuellt för vissa patienter som redan tidigare lider av följande:

- svår bullös lungsjukdom
- pneumothorax
- patologiskt lågt blodtryck
- dehydrering
- läckande ryggmärgsvätska, nyligen genomgången kranialoperation eller trauma.

Biverkningar

Rapportera ovanliga smärtor i bröstet, svår huvudvärk eller ökad andnöd till vårdansvarig läkare. Ett tillfälligt behandlingsuppehåll kan bli nödvändigt vid en akut infektion i de övre luftvägarna.

Följande biverkningar kan uppstå under behandlingen:

- uttorkning i näsa, mun eller svalg
- näsblod
- uppblåsthet
- obehagskänslor i öra eller sinus
- ögonirritationer
- hudutslag.

I sammanfattning

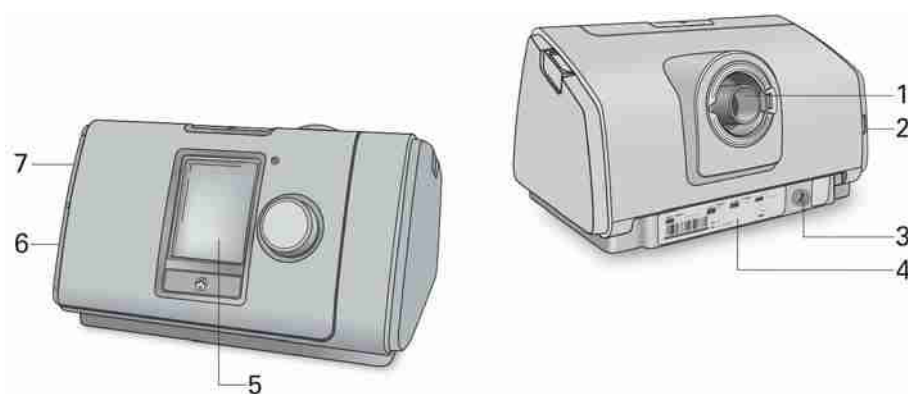
AirSense 10 omfattar följande:

- Apparat
- Luftslang
- Nätadapter
- Transportväska
- SD-kort (redan isatt).

Kontakta din vårdleverantör för ett tillbehörssortiment som finns tillgängligt för användning med apparaten, inklusive:

- Luftslang (uppvärmd och icke uppvärmd): ClimateLineAir™, SlimLine™, Standard
- Filter: Hypoallergent filter, standardfilter
- Air10™ DC/DC-omvandlare
- SD-kortläsare
- Air10 oximeter-adapter
- Air10 USB-adapter.

Om din apparat



- | | | | |
|---|-------------------------------|---|--------------|
| 1 | Luftutsläpp | 5 | Bildskärm |
| 2 | Luftfilterlock | 6 | Adapterlock |
| 3 | Strömintag | 7 | SD-kortslock |
| 4 | Serienummer och apparatnummer | | |

Om kontrollpanelen



Start/Stopp-knapp

Tryck för att starta/stoppa behandlingen.
Tryck och håll intryckt i tre sekunder för att gå till energisparläge.



Ratt

Vrid för att navigera i menyn och tryck för att välja ett alternativ.
Vrid för att justera ett valt alternativ och tryck för att spara din ändring.



Knappen Hem

Tryck för att återvända till Hem-skärmen.

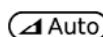
Olika ikoner kan visas på skärmen vid olika tillfällen, inklusive:



Ramptid



Trådlös överföring ej aktiverad (grå)



Ramptid Auto



Ingen trådlös anslutning

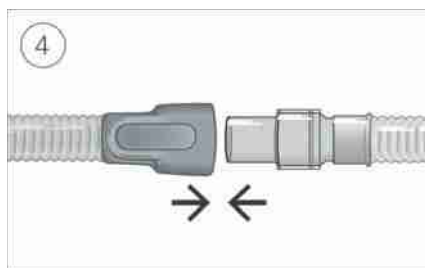
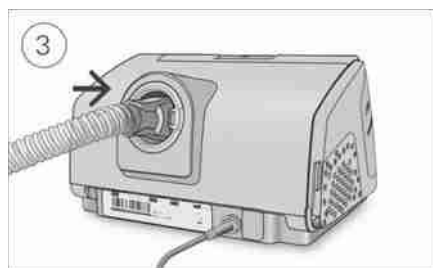
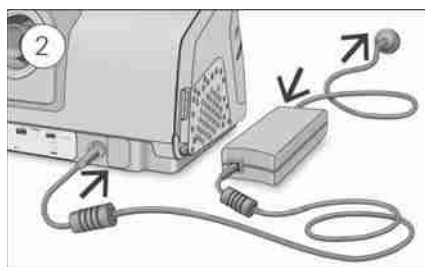


Trådlös signalstyrka (grön)



Flygplansläge

Montering



1. Placera apparaten på en stabil, plan yta.
2. Anslut strömkontakten på baksidan av apparaten. Anslut den ena änden av nätsladden till nätadaptern och den andra till eluttaget.
3. Anslut luftslangen ordentligt till luftutsläppet på apparatens baksida.
4. Koppla luftslangens fria ände ordentligt till den ihopsatta masken.
Se användarguiden för masken för mer information.

Rekommenderade masker finns på www.resmed.com.

Starta behandlingen

1. Passa in masken.
2. Tryck på Start/Stopp eller andas normalt om SmartStart har aktiverats.

Du vet att behandlingen är aktiv när skärmen **Sömnrapport** visas.



Det aktuella behandlingstrycket visas i grönt.

Under ramptiden ökar trycket gradvis och du ser en snurrande cirkel. När det ordinerade behandlingstrycket nås blir hela cirkeln grön.

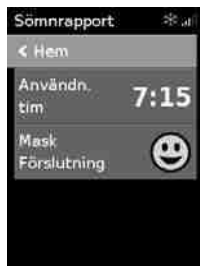
Skärmen blir automatiskt svart efter en kort tid. Du kan trycka på Hem eller på ratten om du vill aktivera den igen. Om strömmen bryts under behandlingen startar apparaten automatiskt behandlingen igen när strömmen har kommit tillbaka.

AirSense 10-apparaten har en ljussensor som justerar skärmens ljusstyrka baserat på ljuset i rummet.

Avbryta behandlingen

1. Ta bort masken.
2. Tryck på Start/Stopp eller om SmartStart har aktiverats kommer behandlingen att stoppas automatiskt efter några sekunder.

Sömnrapport visar nu en sammanfattning av din behandlingssession.



Användn. tim – anger det antal timmar behandling som du har fått under den senaste sessionen.

Maskförslutning – anger hur väl din mask är försluten:



God maskförslutning.



Behöver justeras, se Masktillpassning.

Om alternativet har ställts in av vårdgivaren visas även följande:

Händelser per timme – anger det antal apnéer och hypopnéer som patienten har upplevt per timme.

Mer info – rulla nedåt genom att vrida ratten om du vill visa mer detaljerade data om användningen.

Energisparläge

Din AirSense 10-apparat registrerar dina behandlingsdata. För att den ska kunna sända dessa data till din vårdgivare ska du inte koppla ur apparaten. Men du kan försätta den i energisparläge för att spara elektricitet.

Gör så här för att övergå till energisparläge:

- Tryck på och håll Start/Stopp intryckt i tre sekunder.
Skärmen blir svart.

Gör så här för att lämna energisparläget:

- Tryck en gång på Start/Stopp.
Skärmen **Hem** visas.

Mina alternativ

Din AirSense 10-apparat har konfigurerats för dina behov av din vårdgivare, men du kan vilja göra smärre justeringar för att öka komforten vid behandlingen.



Markera **Mina alternativ** och tryck på ratten för att visa dina aktuella inställningar. Härifrån kan du anpassa dina alternativ.

Ramptid

Ramptiden är avsedd att göra behandlingsstarten mer behaglig och är den period under vilken trycket stiger från ett lågt starttryck till det ordinerade behandlingstrycket.

Du kan ställa in ramptiden på Av, 5 till 45 minuter eller Auto. När ramptiden är inställd på **Auto** kommer apparaten att detektera när du har somnat och då automatiskt stiga till det ordinerade behandlingstrycket.



Justera ramptiden:

- Under **Mina alternativ** vrider du ratten för att markera **Ramptid** och trycker sedan på ratten.
- Vrid ratten för att ställa in ramptiden på det värde som du föredrar och tryck sedan på ratten för att spara ändringen.

Masktillpassning

Masktillpassning har designats för att hjälpa dig att bedöma och identifiera eventuella luftläckage runt masken.



Kontrollera masktillpassning:

- Passa in masken enligt bruksanvisningen för masken.
- Under **Mina alternativ** vrider du ratten för att markera **Kör masktillpass.** och trycker sedan på ratten. Apparaten börjar blåsa luft.
- Justera masken, maskens mjukdel och huvudbandet tills du uppnår ett **Bra** resultat.

För att stoppa Masktillpassning trycker du på kontrollknappen eller på Start/Stop. Om du inte kan få till en bra maskförslutning ska du tala med din vårdgivare.

Fler alternativ

Din vårdgivare kan ha beviljat dig åtkomst för att anpassa några fler alternativ.

Trycklättnad När funktionen Trycklättnad är aktiverad kan det kännas lättare att andas ut. Det kan hjälpa dig att vänja dig vid behandlingen.

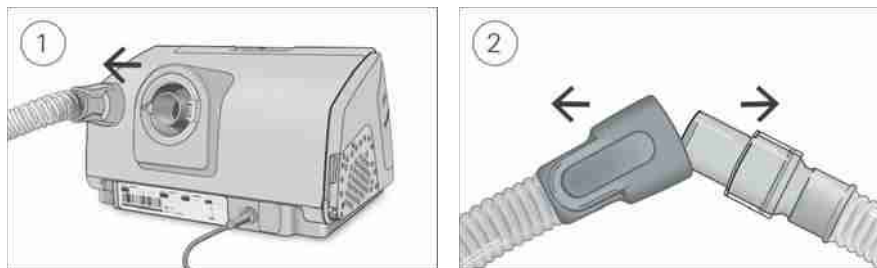
SmartStart När SmartStart är aktiverad startas behandlingen automatiskt när du andas in i masken. När du tar av dig masken stoppas den automatiskt efter några sekunder.

Mask Det här alternativet visar din masktypinställning. Om du använder fler än en typ av mask ska du justera den här inställningen när du byter mask.

Skötsel av apparaten

Det är viktigt att du regelbundet rengör din AirSense 10-apparat för att säkerställa att du får optimal behandling. De avsnitt som följer förklarar hur du monterar isär, rengör, kontrollerar apparaten och sedan monterar ihop den igen.

Koppla bort luftslangen



1. Håll i luftslangens ände och dra försiktigt bort den från apparaten.
2. Håll i både luftslangens ände och maskens swivel och dra isär dem försiktigt.

Rengöring

Du bör rengöra apparaten varje vecka enligt beskrivningen. Se användarguiden för masken för detaljerade anvisningar om hur du rengör masken.

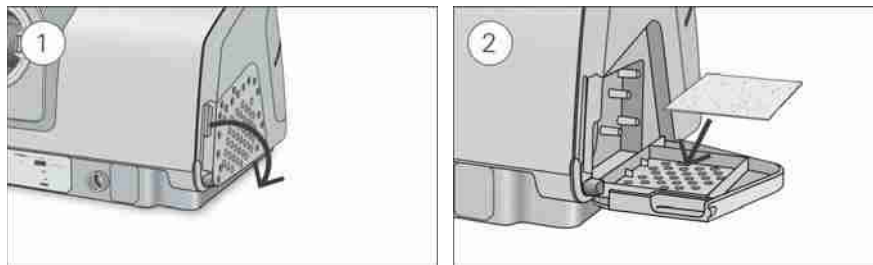
1. Tvätta luftslangen i varmt vatten och ett mildt rengöringsmedel.
Tvätta inte luftslangen i en disk- eller tvättmaskin.
2. Skölj luftslangen noga och låt den lufttorka skyddad för direkt solljus och/eller värme.
3. Torka av apparatens utsida med en torr trasa.

Kontroll

Du bör regelbundet kontrollera luftslangen och luftfiltret avseende eventuella skador.

1. Kontrollera luftslangen och byt ut den om det förekommer hål, revor eller sprickor.
2. Kontrollera luftfiltret och byt ut det minst var sjätte månad.
Byt ut det oftare om det finns hål eller blockeringar av smuts eller damm.

Gör så här för att byta luftfiltret:



1. Öppna luftfilterlocket och avlägsna det gamla luftfiltret.
Det kan varken tvättas eller återanvändas.
2. Sätt in ett nytt luftfilter på luftfilterlocket och stäng det sedan.
Se till att luftfiltret alltid sitter på plats för att förhindra att vatten och damm tränger in i apparaten.

Återansluta luftslangen

När luftslangen är torr kan du ansluta den till apparaten igen.

1. Koppla ordentligt in luftslangens ena ände i luftutsläppet på baksidan av apparaten.
2. Anslut luftslangens fria ände ordentligt till den monterade masken.

Behandlingsdata

AirSense 10-apparaten registrerar dina behandlingsdata till dig och din vårdgivare, så att vårdgivaren kan granska dem och vid behov göra ändringar i din behandling. Data registreras och överförs sedan till vårdgivaren trådlöst eller via ett SD-kort.

Dataöverföring

Din AirSense 10-apparat har kapacitet för trådlös kommunikation så att dina behandlingsdata kan skickas till din vårdgivare för att förbättra kvaliteten på din behandling. Detta är en tillvalsfunktion som endast är tillgänglig för dig om du har valt den. På så sätt kan din vårdgivare också uppdatera dina behandlingsinställningar i tid på ett bättre sätt eller uppgradera programmet i din apparat för att se till att du får bästa möjliga behandling.

Data sänds normalt efter att behandlingen har stoppats. För att säkerställa att dina data överförs ska du alltid låta apparaten vara ansluten till elnätet och se till att den inte är i flygplansläge.

Obs!

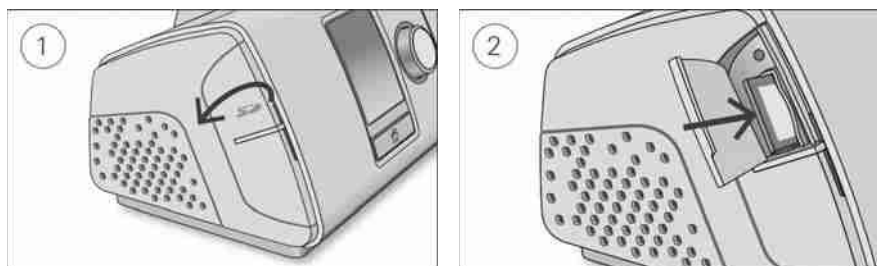
- Behandlingsdata kanske inte överförs om du använder apparaten utanför det land eller den region där du köpt den.
- Apparater med trådlös kommunikation kanske inte finns tillgängliga i alla regioner.

SD-kort

Ett alternativt sätt att överföra dina behandlingsdata till vårdgivaren är via SD-kortet. Din vårdgivare kan be dig skicka SD-kortet via post eller lämna in kortet. Om din vårdgivare uppmanar dig att ta ut SD-kortet ska du göra det.

Ta inte ut SD-kortet ur apparaten när SD-lampan blinkar.

Ta ut SD-kortet:



1. Öppna SD-kortlocket.
2. Tryck in SD-kortet för att frigöra det. Ta bort SD-kortet från apparaten.
Placera SD-kortet i skyddsöverdraget och skicka tillbaka det till vårdgivaren.

För mer information om SD-kortet, se SD-kortets skydd som medföljer apparaten.

Obs! SD-kortet får inte användas för några andra ändamål.

Resor

Du kan ta med dig AirSense 10-apparaten överallt. Tänk bara på följande:

- Använd den medföljande transportväskan för att förhindra att apparaten skadas.
- Se till att du har rätt strömsladd för den region som du reser till. För information om köp, kontakta din vårdgivare.

Resa med flyg

Din AirSense 10-apparat kan tas ombord som handbagage. Medicinska apparater räknas inte med i begränsningar för handbagage.

Du kan använda AirSense 10-apparaten på ett flygplan eftersom den uppfyller kraven från Federal Aviation Administration (FAA). Reseintyg för flyg kan laddas ned och skrivas ut från www.resmed.com.

Aktivera **Flygplansläge** när du använder apparaten på ett flygplan.



Gör så här för att slå på flygplansläge:

1. Vrid på ratten för att markera **Flygplansläge** under **Mina alternativ** och tryck sedan på ratten.
2. Vrid på ratten för att välja **På** och tryck sedan på ratten för att spara ändringen.
Ikonen för flygplansläge ✈ visas i det övre högra hörnet på skärmen.

Felsökning

Om du stöter på några problem, ta en titt på följande felsökningsskärm. Om du inte lyckas lösa problemet, kontakta din vårdgivare eller ResMed. Försök inte öppna apparaten.

Allmän felsökning

Problem/möjlig orsak	Lösning
Luft läcker ut runt masken	
Masken kanske är felaktigt tillpassad.	Se till att masken är korrekt tillpassad. Se användarguiden för maskens tillpassningsanvisningar eller använd funktionen Masktillpassning för att kontrollera maskens tillpassning och förslutning.
Lufttrycket i min mask verkar vara för högt (det känns som om jag får för mycket luft)	
Ramp kan vara avstängd.	Använd alternativet Ramptid.
Lufttrycket i min mask verkar vara för lågt (det känns som om jag inte får tillräckligt mycket luft)	
Ramptid kanske pågår.	Vänta medan lufttrycket byggs upp eller stäng av Ramptid.
Min skärm är svart	
Skärmens bakgrundsbelysning kan ha stängts av. Den stängs av automatiskt efter en kort tid.	Tryck på Hem eller på ratten för att aktivera den igen.
Strömmen kanske inte är ansluten.	Anslut strömförsörjningen och se till att kontakten är ordentligt isatt.
Mina behandlingsdata har inte skickats till min vårdgivare	
Den trådlösa täckningen kan vara dålig.	Se till att apparaten placeras där det finns täckning (t.ex. på sängbordet, inte i en låda eller på golvet). Ikonen för den trådlösa signalstyrkan  anger god täckning när alla staplar visas och dålig täckning när mindre staplar visas.
Ikonen för Ingen trådlös anslutning  visas i det övre högra hörnet på skärmen. Det finns inget tillgängligt trådlöst nätverk.	Se till att apparaten placeras där det finns täckning (t.ex. på sängbordet, inte i en låda eller på golvet). Om så instrueras, skicka SD-kortet till din vårdgivare. SD-kortet innehåller också dina behandlingsdata.
Apparaten kan befinna sig i flygplansläge.	Stänga av flygplansläge, se Resa med flyg.
Dataöverföring är inte aktiverad på din enhet.	Kontakta din vårdgivare för att aktivera dataöverföringstjänsten.
Min skärm och mina knappar blinkar	
Programuppgradering pågår	Programuppgraderingen tar cirka 10 minuter att genomföra.

Meddelanden på apparaten

Meddelande på apparaten/möjlig orsak	Lösning
Hög läcka detekterad, koppla in slang	
Luftslangen kan vara fel inkopplad.	Se till att luftslangen är ordentligt ansluten vid båda ändarna.
Masken kanske är felaktigt tillpassad.	Se till att masken är korrekt tillpassad. Se användarguiden för maskens tillpassningsanvisningar eller använd funktionen Masktillpassning för att kontrollera maskens tillpassning och förslutning.
Slang blockerad, kontrollera slang	
Luftslangen kan vara blockerad.	Kontrollera luftslangen och ta bort eventuella blockeringar. Tryck på ratten för att rensa meddelandet om blockerad slang och tryck därefter på Start/Stopp för att starta om apparaten.
SD-kortfel, ta bort kortet och tryck på start för att påbörja behandl	
SD-kortet är kanske inte korrekt isatt.	Ta ut SD-kortet och sätt sedan in det igen.
Skrivskyddat kort, ta bort, lås upp och sätt tillbaka SD-kort	
SD-kortets omkopplare är kanske i låst (skrivskyddat) läge.	Flytta omkopplaren på SD-kortet från det låsta läget  till det olåsta läget  och sätt sedan in det igen.
Systemfel, se bruksanvisning, Fel 004	
Apparaten kan ha lämnats i en varm omgivning.	Låt den svalna innan den användas på nytt. Koppla bort apparaten från strömkällan och anslut den sedan igen för att starta om apparaten.
Luftfiltret kan vara blockerat.	Kontrollera luftfiltret och byt ut det om det förekommer blockeringar. Koppla bort apparaten från strömkällan och anslut den sedan igen för att starta om apparaten.
Luftslangen kan vara blockerad.	Kontrollera luftslangen och ta bort eventuella blockeringar. Tryck på ratten för att rensa meddelandet om blockerad slang och tryck därefter på Start/Stopp för att starta om apparaten.
Det kan finnas vatten i luftslangen.	Töm vattnet ur luftslangen. Koppla bort apparaten från strömkällan och anslut den sedan igen för att starta om apparaten.
Alla andra felmeddelanden, t.ex. Systemfel, se bruksanvisning, Fel 0XX	
Ett olösligt fel har uppstått på apparaten.	Kontakta din vårdgivare. Öppna inte apparaten.

Allmänna varningar och säkerhetsföreskrifter

VARNING

- Se till att ordna luftslangen så att den inte vrids runt huvudet eller halsen.
- Se till att nätsladden och stickkontakten är i gott skick och att det inte finns några skador på utrustningen.
- Nätsladden får inte komma i närheten av heta ytor.
- Om du märker oförklarliga förändringar i apparatens prestanda, om den ger ifrån sig ovanliga ljud, om apparaten eller nätadaptern har tappats eller hanterats felaktigt eller om höljet är trasigt ska du sluta använda apparaten och kontakta din vårdgivare eller ResMed servicecenter.
- Öppna eller modifiera inte apparaten. Det finns inga interna delar som användaren själv kan reparera. Reparationer och service bör endast utföras av auktoriserad servicepersonal för ResMed.
- Se upp för livsfarliga elektriska stötar. Sänk inte ned apparaten, nätadaptern eller strömsladden i vatten. Om vätskor spills in i eller på apparaten, koppla bort apparaten från strömkällan och låt delarna torka. Koppla alltid bort apparaten från strömkällan före rengöring och säkerställ att alla delar är torra innan den ansluts till strömkällan igen.
- Extra syrgas får inte användas i samband med rökning eller i närheten av öppen låga.
- Säkerställ alltid att apparaten är på och att luftflöde genereras innan syrgastillförseln slås på. Stäng alltid av syrgastillförseln innan apparaten stängs av, så att inte oanvänd syrgas ackumuleras innanför apparatens hölje och skapar en brandrisk.
- Utför inga underhållsuppgifter medan apparaten är i drift.

SE UPP!

- Använd endast ResMed-delar och -tillbehör tillsammans med apparaten. Icke-ResMed-delar kan försämra behandlingseffekten och/eller skada apparaten.
- Använd endast ventilerade masker som rekommenderas av ResMed eller av den vårdansvarige läkaren tillsammans med denna apparat. Tillpassning av masken utan att apparaten blåser luft kan leda till återinandning av utandad luft. Se till att maskens ventilationshål hålls fria och oblockerade för att upprätthålla flödet av frisk luft in i masken.
- Placera inte apparaten på ett ställe där den kan stötas omkull eller där man lätt kan snubbla på nätsladden.
- Om apparatens luftslang och/eller luftintag blockeras under drift kan det leda till att apparaten överhettas.
- Håll området runt apparaten torr och ren samt fri från sängkläder, kläder eller andra föremål som skulle kunna blockera luftintaget eller täcka över nätadaptern.
- Felaktig systeminställning kan leda till felaktig avläsning av masktrycket. Säkerställ att systemet är korrekt inställt.
- Använd inte blekmedel, klor-, alkohol- eller aromatbaserade lösningar, fuktighetsbevarande eller bakteriedödande tvålar eller parfymade oljor när du rengör apparaten, vattenbehållaren eller luftslangen. Sådana lösningar kan orsaka skada eller försämra befuktarens prestanda och kan förkorta produkternas livslängd.

Tekniska specifikationer

Enheter uttrycks i cm H₂O och hPa. 1 cm H₂O är lika med 0,98 hPa.

90 W nätadapter

Ingående växelströmsintervall:	100–240 V, 50–60 Hz 1,0–1,5 A, klass II 115 V, 400 Hz 1,5 A, klass II (nominellt för användning på flygplan)
Utgående likström:	24 V  3,75 A
Typisk strömförbrukning:	53 W (57 VA)
Högsta strömförbrukning:	104 W (108 VA)

Miljöförhållanden

Drifttemperatur:	+5 °C till +35 °C Obs! Temperaturen på andningsluftflödet från denna apparat kan vara högre än rumstemperaturen. Under extrema omgivande temperaturförhållanden (40 °C) förblir apparaten säker.
Fuktighet vid drift:	10 % till 95 % relativ fuktighet, ej kondenserande
Driftsaltitud:	Havsnivå till 2 591 m, lufttrycksintervall 1 013 hPa till 738 hPa
Temperatur vid förvaring och transport:	-20 °C till +60 °C
Fuktighetsnivå vid förvaring och transport:	5 % till 95 % relativ fuktighet, ej kondenserande

Elektromagnetisk kompatibilitet

AirSense 10 uppfyller alla tillämpliga krav avseende elektromagnetisk kompatibilitet (EMC) enligt IEC 60601-1-2:2007, för bostadsmiljöer, kommersiella miljöer och lätta industrimiljöer. Vi rekommenderar att mobiltelefoner hålls på minst 1 m avstånd från apparaten.

Information om elektromagnetiska emissioner och immunitet för denna ResMed produkt finns på www.resmed.com på sidan Products (Produkter) under rubriken Service Support (service och stöd).

EN 60601-1-2:2006-klassifikation

Klass II (dubbel isolering), typ BF, intrångsskydd IP22.

Sensorer

Trycksensor:	Intern placering vid apparatens utsläpp, analog typ av tryckmätare, -5 till +45 cm H ₂ O (-5 till +45 hPa)
Flödessensor:	Digital typ av massflödessensor, -70 till +180 l/min, intern placering vid apparatens intag

Max. stationärt tryck vid enkelfel

Apparaten stängs av vid förekomst av ett enstaka fel om det stationära trycket överskrider:
30 cm H₂O (30 hPa) under mer än 6 s eller 40 cm H₂O (40 hPa) under mer än 1 s.

Ljud

Trycknivå uppmätt enligt EN ISO 17510-1:2009 (CPAP-funktion):

SlimLine:	26,6 dBA med en osäkerhet på 2 dBA
Standard:	26,6 dBA med en osäkerhet på 2 dBA

Effektnivå uppmätt enligt EN ISO 17510-1:2009 (CPAP-funktion):

SlimLine:	35 dBA med en osäkerhet på 2 dBA
Standard:	35 dBA med en osäkerhet på 2 dBA

Deklarerade värdepar för ljudeffektnivåer i överensstämmelse med ISO 4871:1996.

Fysiska egenskaper

Dimensioner (H x B x D):	116 mm x 205 mm x 150 mm
Luftutsläpp (uppfyller ISO 5356-1:2004):	22 mm
Vikt:	1 115 g
Ytterhöljets konstruktion:	Flamsäker teknisk termoplast

Luftfilter

Standard:

Material: Icke-vävd polyesterfiber

Genomsnittlig avskiljning: >75 % för damm på ~7 mikroner

Hypoallergent:

Material: Akryl- och polypropylenfibrer i polypropylenstruktur

Effektivitet: >98 % för damm på ~7-8 mikroner, >80 % för damm på ~0,5 mikroner

Användning på flygplan

ResMed bekräftar att apparaten överensstämmer med Federal Aviation Administrations (FAA) krav (RTCA/DO-160, avsnitt 21, kategori M) avseende alla delar av flygresan.

Trådlös modul

Teknik som används:

2G GSM

Det rekommenderas att apparaten placeras på ett avstånd om minst 2 cm från kroppen under användning. Ej tillämpligt på maskor, slangar eller tillbehör

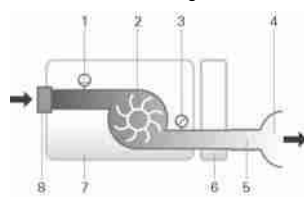
Drifttryckområde

AutoSet, CPAP:

4 till 20 cm H₂O (4 till 20 hPa)**Extra syrgas**

Max. flöde:

4 l/min

Pneumatisk flödesväg

1. Flödessensor

2. Turbin

3. Trycksensor

4. Mask

5. Luftslang

6. Sidohölje

7. Device

8. Luftintagsfilter

Konstruktionens livslängd

Apparat, nätadapter:

5 år

Rengöringsbar vattenbehållare:

2,5 år

Vattenbehållare av standardtyp, luftslang:

6 månader

Allmänt

Patienten är avsedd operatör.

Luftslang

Luftslang	Material	Längd	Innerdiameter
ClimateLineAir	Flexibel plast och elektriska komponenter	2 m	15 mm
SlimLine	Flexibel plast	1,8 m	15 mm
Standard	Flexibel plast	2 m	19 mm

Uppvärmad luftslang slår ifrån vid temperaturen: $\leq 41^{\circ}\text{C}$ **Obs!**

- Tillverkaren förbehåller sig rätten att ändra dessa specifikationer utan varsel.
- Elkontakten på den uppvärmda luftslangens ena ände är endast kompatibel med luftutsläppet vid apparatens ände och ska inte anslutas till masken.
- Använd inte elektriskt ledande eller antistatiska luftslangar.
- De inställningar för temperatur och relativ luftfuktighet som visas är inte uppmätta värden.

Visade värden		
Värde	Intervall	Skärmupplösning
Trycksensor vid luftutsläppet:		
Masktryck	4–20 cm H ₂ O (4–20 hPa)	0,1 cm H ₂ O (0.1 hPa)
Flödeshärledda värden:		
Läcka	0–120 l/min	1 l/min
Värde	Noggrannhet	
Tryckmätning ¹ :		
Masktryck ²	±[0,5 cm H ₂ O (0,5 hPa) + 4 % av uppmätt värde]	
Flöde och flödeshärledda värden ¹ :		
Flöde	±6 l/min eller 10 % av det avlästa värdet, beroende på vilket värde som är högst, vid 0 till 150 l/min positivt flöde	
Läcka ²	±12 l/min eller 20 % av det avlästa värdet, beroende på vilket som är högst, 0 till 60 l/min	

¹ Resultaten uttrycks i ATPD (Ambient Temperature and Pressure, Dry, omgivningstemperatur och -tryck, torrt).

² Noggrannheten kan reduceras vid närvaro av läcka, extra syrgas, tidalvolymer <100 ml eller minutventilation <3 l/min.

Trycknoggrannhet		
Max. variation av statiskt tryck vid 10 cm H ₂ O (10 hPa) enligt EN ISO 17510-1:2009		
	Standard-luftslang	SlimLine-luftslang
Utan befuktning	± 0,5 cm H ₂ O (± 0,5 hPa)	± 0,5 cm H ₂ O (± 0,5 hPa)
Med befuktning	± 0,5 cm H ₂ O (± 0,5 hPa)	± 0,5 cm H ₂ O (± 0,5 hPa)

Maximal dynamisk tryckvariation enligt EN ISO 17510-1:2009			
Apparat utan befuktning och Standard-luftslang/Apparat med befuktning och Standard-luftslang			
Tryck [cm H ₂ O (hPa)]	10 BPM	15 BPM	20 BPM
4	0,5 / 0,5	0,5 / 0,5	0,8 / 0,8
8	0,5 / 0,5	0,5 / 0,5	0,8 / 0,8
12	0,5 / 0,5	0,5 / 0,5	0,8 / 0,8
16	0,5 / 0,5	0,5 / 0,5	0,8 / 0,8
20	0,5 / 0,5	0,5 / 0,5	0,8 / 0,8
Apparat utan befuktning och SlimLine-luftslang/Apparat med befuktning och SlimLine-luftslang			
Tryck [cm H ₂ O (hPa)]	10 BPM	15 BPM	20 BPM
4	0,5 / 0,5	0,5 / 0,5	0,8 / 0,8
8	0,5 / 0,5	0,5 / 0,5	0,8 / 0,8
12	0,5 / 0,5	0,5 / 0,5	0,8 / 0,8
16	0,5 / 0,5	0,5 / 0,5	0,8 / 0,8
20	0,5 / 0,5	0,5 / 0,5	0,8 / 0,8

Symboler

Följande symboler kan visas på produkten eller förpackningen.

Läs anvisningarna före användning. Indikerar en varning eller säkerhetsföreskrift. Följ anvisningarna före användning. Tillverkare. Europeisk auktoriserad representant. Partikod. Katalognummer. Serienummer. Apparatnummer På / Av. Apparatens vikt. Skyddad mot föremål i fingerstorlek och mot droppande vatten när den lutas i upp till 15 grader i förhållande till den specificerade orienteringen. Likström. Patientansluten del av BF-typ. Klass II-utrustning. Luftfuktighetsbegränsning. Temperaturbegränsning.

14

 Icke-joniserande strålning.  Kinesisk logo 1 för föroreningskontroll.  Kinesisk logo 2 för föroreningskontroll. **Rx Only** Endast på ordination (enligt amerikansk federal lagstiftning får dessa apparater endast säljas av eller på ordination från en läkare).  Maximal vattennivå.  Använd endast vatten.  Driftsaltitud.  Gräns för atmosfäriskt tryck.  Följer RTCA DO-160 sektion 21, kategori M.



Miljöinformation

Produkten måste bortskaffas separat och inte som osorterat kommunalt avfall. Vid bortskaffning av produkten bör du använda de lämpliga uppsamlings-, återanvändnings- eller återvinningssystem som finns i det område där du är bosatt. Sådana uppsamlings-, återanvändnings- och återvinningssystem är avsedda att skona naturresurser och förhindra att farliga ämnen skadar miljön.

Om du behöver information om dessa avfallshanteringssystem, kontakta lokal myndighet ansvarig för avfallshantering. Symbolen, en överkryssad soptunna, uppmanar dig att använda dessa avfallssystem. Om du behöver information om uppsamling och bortskaffning av denna ResMed produkt, var god kontakta ResMeds kontor, den lokala återförsäljaren eller besök www.resmed.com/environment.

Service

AirSense 10-apparaten är avsedd att fungera på ett säkert och pålitligt sätt under förutsättning att den används enligt de anvisningar som tillhandahålls av ResMed. ResMed rekommenderar att AirSense 10-apparaten inspekteras och genomgår service på ett auktoriserat ResMed servicecenter om det finns tecken på förslitning eller vid tveksamhet om apparatens funktion. Annars bör service och besiktning av produkterna i allmänhet inte krävas under avsedd livslängd.

Begränsad garanti

ResMed Ltd (härefter kallat ResMed) garanterar att din ResMed-produkt är felfri med avseende på material och utförande från och med inköpsdagen för nedan angivna tidsperiod.

Produkt	Garantiperiod
- Masksystem (inkl. maskram, mjukdel, huvudband och slangar), med undantag för engångsapparater - Tillbehör, med undantag för engångsapparater - Fingerpulssensorer av Flex-typ - Vattenbehållare för befuktare	90 dagar
Batterier för användning i ResMeds interna och externa batterisystem	6 månader
- Fingerpulssensorer av Clip-typ - Datamoduler för CPAP- och bilevel-apparater - Oximetrar och oximeteradaptar för CPAP- och bilevel-apparater - Befuktare och tvättbara vattenbehållare för befuktare - Apparater för titreringskontroll	1 år
- CPAP-, bilevel- och ventilationsapparater (inkl. externa strömförsörjningsenheter) - Batteritillbehör - Bärbara apparater för diagnostik/screening	2 år

Denna garanti gäller endast för den ursprungliga köparen. Den kan inte överföras.

Om produkten visar sig vara bristfällig under normala användningsförhållanden, kommer ResMed att efter eget gottfinnande reparera eller byta ut den defekta produkten eller någon/några av dess

komponenter.

Denna begränsade garanti omfattar inte: a) skador som uppstår till följd av otillbörlig användning, missbruk, modifiering eller ändring av produkten, b) reparationer som utförts av en serviceorganisation som inte uttryckligen erhållit tillstånd av ResMed att utföra sådana reparationer, c) skada eller kontamination som uppstår till följd av cigarett-, pip-, cigarrök eller annan form av rök, och d) skada som uppstår till följd av att vatten spillts på eller in i en elektronisk apparat.

Garantin ogiltigförklaras om produkten säljs eller säljs på nytt utanför det område där den ursprungligen inköptes.

Garantianspråk på defekt produkt måste lämnas av den ursprungliga köparen på inköpsstället.

Denna garanti ersätter alla andra uttryckliga eller underförstådda garantier, inkl. underförstådd garanti beträffande säljbarhet eller lämplighet för ett visst ändamål. Vissa områden eller länder tillåter inte tidsbegränsningar för en underförstådd garanti och ovanstående begränsning kan av denna anledning eventuellt inte komma att beröra dig.

ResMed ska inte hållas ansvarig för några tillfälliga skador eller följdskador som uppges ha inträffat till följd av försäljning, installation eller användning av ResMeds produkter. Vissa områden eller länder tillåter inte undantag eller begränsning av tillfälliga skador eller följdskador och ovanstående begränsning kan av denna anledning eventuellt inte komma att beröra dig.

Denna garanti ger dig bestämda juridiska rättigheter och du kan eventuellt också ha andra rättigheter som kan variera från land till land. För mer information om dina rättigheter enligt garantin, var god kontakta närmaste ResMed-leverantör eller ResMed-kontor.

Ytterligare information

Om du har några frågor eller behöver ytterligare information om hur apparaten ska användas, kontakta din vårdgivare.



ResMed Ltd

1 Elizabeth Macarthur Drive Bella Vista NSW 2153 Australia

See www.resmed.com for other ResMed locations worldwide. For patent information, see www.resmed.com/ip. Air10, AirSense, AutoSet, ClimateLine, HumidAir and SlimLine are trademarks of ResMed Ltd. AutoSet, SlimLine and ClimateLine are registered in U.S. Patent and Trademark Office. SD Logo is a trademark of SD-3C, LLC. © 2017 ResMed Ltd. 378126/3 2017-09

CE 0123

ResMed.com



378126



Journalanteckning
från socialtjänsten

HEMLIG
352

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Region Stockholm, BINR 8 PO Sthlm Nord

Diariennr
5000-K350152-24

Originalhandlingens förvaringsplats	Datum 2024-09-16	Tid 14:14
Involverad personal Susanne Wide	Funktion Uppgiftslämnare	

Berättelse
Från socialtjänsten Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning.
Del 1, inkommen 2024-07-03 kl. 13.27.



Stockholms
stad

Faxmeddelande

Till: +46105632182

Datum: 2024-07-03 13:27

Från: +46850805391

Sidor: 47

Ämne: Till polisen Samuel
Gustafsson

Hälsningar
Emma Andersson
Administratör
Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning
Avdelning individ och familj
Enheten för barn & mottagning
Besöksadress: Hässelby torg 20-22, våning 2
Postadress: Box 3424, 165 23 Hässelby
Telefon: 08-508 05 525, 076-120 55 25
E-post: emma.t.andersson@stockholm.se<mailto:emma.t.andersson@stockholm.se>
Fax: 0850804099
Information om behandling av personuppgifter
Inom Stockholms stad är det respektive nämnd eller styrelsen i det bolag som
hanterar personuppgifterna, som är personuppgiftsansvarig. På
stockholm.se/dataskydd<http://www.stockholm.se/dataskydd> hittar du information om
stadens behandling av personuppgifter.

Handling of personal data
Within the City of Stockholm organisation, each committee or board, is responsible for
the handling of all its personal data. You can find information on how the City of
Stockholm handles personal data on
stockholm.se/dataskydd<http://www.stockholm.se/dataskydd>

[cid:image001.png@01D7AAFC.EB7DCE10]

HEMLIG



**Stockholms
stad**

Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning
Avdelningen för barn och unga

Fax

Fax till: Polisen Samuel Gustafsson

Faxnummer: 010-5632182

Fax från: Hässelby-Vällingby sdf

Telefonnummer: 08-508 04 444

Datum:2024-04-22

Antal sidor inklusive denna: 23

**Var god bekräfta mottaget till tel 08-508 04 444
alternativt mail ingela.paananen@stockholm.se**

Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning
Enheten för barn och mottagning

Hässelby torg 20-22
Box 3424
165 23 Hässelby
Växel 08-508 04 000
Fax 08-508 05 391 och 08-508 04 099
start.stockholm

HEMLIG



Po Stockholm Nord
Polismyndigheten
BINR Stockholm Po Stockholm Nord
10675 Stockholm

Datum: 2024-04-17

Diarienummer: K350152-24

Åkl nr:

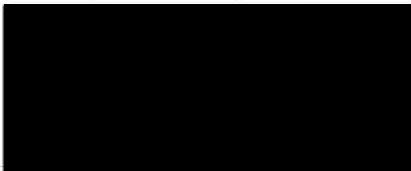
FU-ledare: Anna Wennergren

Till Socialtjänsten: Hässelby-Vällingby

Begäran om utlämnande av uppgifter av betydelse i förundersökning.

Åberopat lagstöd: OSL 10 kap 23 §1 st, p 1

Med anledning av pågående förundersökning gällande mord och grov våldtäkt begärs uppgifter i form av all eventuell dokumentation rörande aktuella personer så långt tillbaka i tiden som möjligt från Socialtjänsten för följande personer:



Bakgrund till begäran:

I aktuell brottsutredning är Per misstänkt och [REDACTED] målsägande.

Per och [REDACTED] är föräldrar till [REDACTED]. Som personnumren visar är både [REDACTED] vuxna.

[REDACTED] är uppvuxna tillsammans med sina föräldrar i Hässelby.

Då det förekommer uppgifter i utredningen om en våldsam historik i familjen som ej kommit till polismyndighetens kännedom är det av vikt att klarlägga huruvida det stämmer eller inte då det kan utgöra indicier i den utredningen vi bedriver. Därför vill vi kontrollera om det vid något tillfälle har inkommit orosanmälan och om socialtjänsten haft något engagemang i familjen under den tiden de var barn i juridisk mening.

Vid frågor kontakta handläggare: Samuel Gustafsson
samuel.gustafsson@polisen.se/0722181783

Handlingarna ombeds skickas till: samuel.gustafsson@polisen.se alternativt fax 010-56 32 182

Postadress: BINR Stockholm Po Stockholm Nord, 10675 Stockholm

HEMLIG

HEMLIG

Stockholms
stad

Mottagning barn och ungdomar
Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning
Handläggare: Ingrid Bohigas
Tfn:

Anmälan/Information på annat sätt

- ☒ Anmälan
☐ Information på annat sätt

Registrerad information

Mottagningsdatum: 2017-11-27

Grunduppgifter

Namn:	Personnummer:	Kön:
		Flicka
Stadigvarande adress (folkbokföringsadress):		
Grantoppsgränd 56, 165 74 HÄSSELBY		
Telefon/mobil:		
-		
E-post:		
-		
Aktuell adress om annan än stadigvarande:		
Telefon/mobil:		

Vårdnadshavare

Fönamn:	Efternamn:	Personnummer:
Per Lennart	Forsberg	630816-0115
E-post:		
Stadigvarande adress (folkbokföringsadress):		Telefon/mobil:
Grantoppsgränd 56 165 74 HÄSSELBY		
Aktuell adress om annan än stadigvarande:		Telefon/mobil:
Fönamn:	Efternamn:	Personnummer:
E-post:		
Stadigvarande adress (folkbokföringsadress):		Telefon/mobil:
Grantoppsgränd 56 165 74 HÄSSELBY		0723950888
Aktuell adress om annan än stadigvarande:		Telefon/mobil:



Josefin Linnéa Carita Maxe 030403-5769

**Stockholms Mottagning barn och ungdomar
stad**

Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning

Handläggare: Ingrid Bohigas

Tfn:

Innehållet i anmälan

2017-11-27 Anonym anmälare ringer UT och vill göra orosanmälan på [REDACTED] Anmälaren säger att hen känner oro för att föräldrarna dels dricker för mycket alkohol samt för att de blir aggressiva emot varandra i samband med att de dricker.

Anmälaren säger att hen genom säkra källor vet att föräldrarna dricker dagligen och att de brukar skrika och gapa på varandra när de gör det. Hen berättar att [REDACTED] även själv berättat i skolan att föräldrarna dricker. Anmälaren säger att [REDACTED] brukar vända i dörren när hon tycker det är för jobbigt att komma hem, och att hon då går hem till kompisar. Anmälaren säger att hen är övertygad om att föräldrarna sköter sina jobb och att de nog bara dricker på kvällarna.

Anmälaren säger att [REDACTED] har vårdade kläder, är "ren och hel" samt att hen inte tror att [REDACTED] någonsin blivit utsatt för våld eller för aggressivitet från föräldrarna. Anmälaren säger att [REDACTED] nog är psykiskt stressad. Anmälaren säger att föräldrarna druckit sedan [REDACTED] var liten men att det fanns en period då de tog det lite lugnare för något år sedan. Anmälaren säger att drickandet dock eskalerat det senaste halvåret. Hen berättar även att hen inte tror att [REDACTED] dricker, men att hen vet ett tillfälle då [REDACTED] drack men sedan fick ångest över det.

Anmälaren säger att hen kommer att prata med skolan så att även de gör en orosanmälan. Anmälaren kommer att höra av sig till jourtelefonen igen för att komma med kompletterande uppgifter.

UT gav namn, efternamn och adress på [REDACTED] // Handläggare Bruno Damian

2017-12-07

Petra Röjtersten 08-50841663 kurator på Hässelby villastadsskolan ringer angående oro för [REDACTED]. [REDACTED] uppges berättat att föräldrarna dricker varje kväll och att de har slagit henne. Senast i helgen blev hon slagen av modern. Petra berättar att [REDACTED] tycker att situationen blivit värre då föräldrarnas bråk blivit värre samt att föräldrarna börjat slå henne. I helgen uppges modern slitit henne i håret och slagit henne, Petra har inga fler detaljer gällande hur våldet uttryckt sig då [REDACTED] har svårt att prata om situationen. Petra beskriver att hon endast fått information om händelsen i helgen. [REDACTED] uppges vara i skolan, hennes bästa kompis bor granne med [REDACTED] och hon är hos mycket hos vännen som vet om situationen. Farmor och farfar vet också om situationen.



Stockholms stad Mottagning barn och ungdomar
Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning

Handläggare: Ingrid Bohigas

Tfn:

// Jennifer Backman, socialsekreterare

Socialtjänstens skyddsbedömning

Bedömning av omedelbart skydd

Ja

Behov av omedelbart skydd

Nej

Grund för bedömning

171127 gör handläggare Bruno Damian i samråd med socialsekreterare Gabriella Bager skyddsbedömningen enligt SoL 11:1 att det inte finns behov av omedelbart skydd utifrån uppgifterna i anmälan då ungdomen anses vara så pass gammalt att det kan skydda sig självt.

Datum för bedömning: 2017-11-27

Handläggare: Gabriella Bager

Befattning: Socialsekreterare

Socialtjänstens kännedom om barnet/den unge och familjen

Förekommande personakt

160518-161005 Utredning inleds utifrån anmälan från polis då polisen varit i hemmet med anledning av att grannarna sett fadern knuffa, sparka och dragit modern i håret. När polis kommer till platsen har modern svullnader i ansiktet. [REDACTED] föräldrar nekar till att det har förekommit våld dem emellan, gällande händelsen som nämns i anmälan bekräftar föräldrarna att de var oense och skrek på varandra. [REDACTED] var inte hemma vid tillfället och uppger att hon inte sett eller hört att föräldrarna utsatt varandra för våld tidigare. Socialtjänsten har inte någon oro eller kännedom om [REDACTED] och hennes familj, förutom händelsen som polisanmäldes och som föranledde att en barnavårdsutredning gällande [REDACTED] inleddes. Utredning avslutas enligt 11 kap. 1 § med stöd av 2 § SoL utan insats.

031031-031031 Faderskapsutredning, Familjerätten

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

Det finns inga tidigare anmälningar gällande [REDACTED] som inte lett till någon utredning.

HEMLIG



Stockholms Mottagning barn och ungdomar
stad

Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning

Handläggare: Ingrid Bohigas

Tfn:

Förhandsbedömning

Kontakter under förhandsbedömning

Datum för kontakt: 2017-12-01

Socialsekreterare Aleksandra Janusik kontaktar enhetschef Sofia Leijon på vuxeneneheten för att boka in ett gemensamt besök.

Beslut

Utredning inleds

Ja

Beslut att inleda utredning enligt SoL 11 kap 1§ då det finns oro att utsätts för våld i hemmet.

Underskrift

Datum

2017-12-07

Namn och befattning

Ingrid Bohigas, Socialsekreterare

HEMLIG

**Stockholms
stad**

Utredningsenhet ungdomar

Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning

Handläggare: Hanna Lundblad

Tfn: 08-508 05 325



Beslutsunderlag

efter utredning enligt 11 kap. 1§ med stöd av 2 § SoL

Utredningen inleddes den:

2016-05-18

Grunduppgifter

Namn:	Personnummer:	Kön:
		Flicka
Stadigvarande adress (folkbokföringsadress):		
Grantoppsgränd 56, 165 74 HÄSSELBY		

Vårdnadshavare

Förmamn:	Efternamn:	Personnummer:
Per Lennart	Forsberg	630816-0115
E-post:		
Stadigvarande adress (folkbokföringsadress):		Telefon/mobil:
Grantoppsgränd 56 165 74 HÄSSELBY		
Förmamn:	Efternamn:	Personnummer:
Stadigvarande adress (folkbokföringsadress):		Telefon/mobil:
Grantoppsgränd 56 165 74 HÄSSELBY		0723950888

Anledning till utredning

2016-05-09 inkommer anmälan från socialjouren och polisen. 2016-05-07 har polisen varit i hemmet, då grannar ringt polisen, med anledning av att grannarna sett fadern knuffa, sparka och dragit modern i håret. När polis kommer till platsen har modern svullnader i ansiktet. är inte i hemmet. 2016-05-09 ringer polisen och meddelar att fadern släpps under dagen med anledning av att modern inte vill medverka i utredningen och förnekar att fadern misshandlat henne. Polisen är orolig för att bevitnat våld. Med anledning av att det finns oro för våld i hemmet samt att bevitnat detta beslutas att inleda utredning.

Utredningens genomförande

Samtal och möten med barnet

2016-08-30 träffar socialsekreterare tillsammans med hennes föräldrar på socialkontoret.



Stockholms Utredningsenhet ungdomar
stad
Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning
Handläggare: Hanna Lundblad
Tfn: 08-508 05 325

Samtal och möten med vårdnadshavare

2016-08-30 träffar socialsekreterare föräldrarna och [REDACTED] tillsammans på ett möte.

Socialtjänstens kännedom om barnet och familjen

Insatser och åtgärder inom socialtjänsten

Socialtjänsten har ingen tidigare kännedom om familjen.

Familj och miljö

Nuvarande familjesituation

2016-08-30 träffar socialsekreterare [REDACTED] och hennes föräldrar. Föräldrarna får ta del av förhandsbedömningen och orosanmälan från polisen, båda föräldrarna, speciellt fadern, är mycket upprörda över orosanmälan. De berättar att det är en granne som de inte kommer överens med som de tror gjort anmälan. De beskriver att [REDACTED] var hos en kompis vid tillfället för bråket, det var en lördagskväll och föräldrarna hade en stund för sig själva så det beslutade sig för att ta några glas vin medans de lagade middag. Under helgen var det en pågående danstävling i Norrköping men de åkte hem till Stockholm efter lördagens tävlingar var slut. Föräldrarna beskriver att de blev osams om något, exakt vad är oklart, de höjde rösterna och fadern föste ut modern ut dörren för att förhindra att bråket skulle fortsätta. Båda föräldrarna beskriver sig som envisa och modern säger att hon kan vara ganska "gåpåig". Fadern säger att han inte så lätt blir arg men när han väl blir det så är det ganska kraftfullt. Föräldrarna beskriver att under perioden innan händelsen hade de båda arbetat väldigt mycket och moderns styvfader hade precis avlidit så det var en påfrestande situation i familjen. Fadern återkommer flertalet tillfällen under mötet att det var kränkande och mycket psykiskt påfrestande att vara anhållen i 48 timmar. Båda föräldrarna betonar att det som står i anmälan inte stämmer, fadern har inte slagit modern och det var ett "vanligt" bråk.

[REDACTED] ombeds berätta hur hon upplevde händelsen som föranledde orosanmälan, hon är påtagligt ledsen och gråter. Hon kollar på modern och säger att modern får berätta. Modern beskriver att det var väldigt jobbigt för [REDACTED] att fadern blev anhållen, hon undrade vart han var. Socialsekreterare frågar [REDACTED] hur de konflikter de har i hemmet brukar se ut, [REDACTED] svarar inte på det utan är fortsatt ledsen. Föräldrarna hjälper henne att beskriva att det ofta kan bli höga röster och när [REDACTED] blir arg smäller hon i dörrar. Då skrattar [REDACTED] till. Föräldrarna berättar att [REDACTED] tävlingsdansar i flera olika danser och att hon är väldigt duktig. Hon tränar flera gånger per vecka och föräldrarna skjutsar henne till olika träningar och tävlingar.

Föräldrarna berättar att de lägger den mesta av sin tid på [REDACTED], de gjorde samma sak med hennes storebror [REDACTED] som är [REDACTED] år. De har båda välbetalda arbeten så de kan ge barnen en ekonomisk trygghet. Familjen har ett stort nätverk av släkt och vänner, [REDACTED] har vänner både genom dansen och genom skolan. [REDACTED] har precis börjat 7:an i Hässelby [REDACTED], hon trivs bra och har många kompisar som följde med från hennes tidigare klass. Enligt föräldrarna går det bra för [REDACTED] i skolan, det enda ämnet hon har lite svårt för

**Stockholms
stad**

Utredningsenhet ungdomar

Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning

Handläggare: Hanna Lundblad

Tfn: 08-508 05 325

är matte. Under sommaren har familjen varit mycket på sitt lantställe, där finns även farföräldrarna och en del kusiner.

Under mötet framkommer att [REDACTED] varit orolig inför dagens möte, och på frågan om hon vill prata med socialsekreterare själv skakar hon på huvudet. Socialsekreterare säger att socialtjänsten vanligtvis pratar enskilt med ungdomar men att vi emellanåt gör undantag då det inte bedöms lämpligt att påtvinga en ungdom som inte vill det. [REDACTED] nickar lättat på huvudet då socialsekreterare säger det.

Analys och bedömning

Innehållet i orosanmälan som föranledde att utredning gällande [REDACTED] inleddes är allvarligt. Att det förekommer våld i en familj är en allvarlig riskfaktor för ett barn eller en ungdom, speciellt allvarligt är det om barnet/den unge bevittnar våld mellan föräldrarna. [REDACTED] föräldrar nekar till att det har förekommit våld dem emellan, gällande händelsen som nämns i anmälan bekräftar föräldrarna att de var oense och skrek på varandra. Fadern uppger att han genom att ta tag i modern föst ut henne genom ytterdörren för att lugna ned situationen. Men att bråket skulle ha eskalerat till slag och kraftfulla puttar, som grannen sagt till polisen, nekar de bestämt till. [REDACTED] var inte hemma vid tillfället men uppger dock att hon inte sett eller hört att föräldrarna utsatt varandra för våld tidigare, vilket är lugnande information för socialtjänsten. Ytterligare en faktor som minskar socialtjänstens oro är att familjen inte tidigare varit aktuell hos socialtjänsten, det har inte framkommit någon information från exempelvis skola eller anhöriga om att [REDACTED] skulle ha det jobbigt i hemmet eller att det skulle förekomma återkommande, svåra konflikter. Att [REDACTED] beskrivs som en väldigt omtyckt tjej som klarar av skolan bra, har fritidsintressen och nära kontakt med släktingar och andra vuxna är vidare faktorer som ses som skyddande för [REDACTED]

Beslut

Utredning avslutas enligt 11 kap. 1 § med stöd av 2 § SoL utan insats.

Motivering

Socialtjänsten har inte någon oro eller kännedom om [REDACTED] och hennes familj, förutom händelsen som polisanmäldes och som föranledde att en barnavårdsutredning gällande [REDACTED] inleddes. Vidare är varken [REDACTED] eller hennes föräldrar hjälpsökande och föräldrarna är ångerfulla över hur deras bråk har påverkat [REDACTED]. Med anledning utav detta bedöms att utredning enligt 11 kap 1 § SoL avslutas utan insats.

HEMLIG



Stockholms
stad

Utredningsenhet ungdomar
Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning
Handläggare: Hanna Lundblad
Tfn: 08-508 05 325

Underskrift

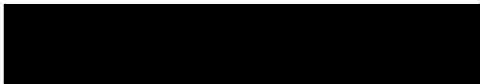
Datum

2016-10-03

Namn och befattning

Pernilla Takacs, Biträdande enhetschef

HEMLIG



Anmälan

Mottagningsdatum
2016-05-07
Anmälan/Information på annat sätt mottagen av
Lis-Mari Boija
Ansvarig handläggare
Namn
Pia Josefsson
Befattning
socialsekreterare

Anmälan/information på annat sätt

- ☒ Anmälan
- ☐ Information på annat sätt

Barnet/den unge

Personnummer			
Förnamn			
Efternamn			
Stadigvarande adress (folkbokföringsadress):	Grantoppsgränd 56 165 74 HÄSSELBY		Telefon/Mobil:
			-
Aktuell adress om annan än stadigvarande:			Telefon/Mobil:
			Telefon modem: 0701-62 77 52

Vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Per Lennart	Forsberg	630816-0115
Adress	Telefon/mobil	
Grantoppsgränd 56 16574 HÄSSELBY		
Vistelseadress om annan än stadigvarande	Telefon/mobil	

HEMLIG

Vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Telefon/mobil
Grantoppsgränd 56 16574 HÄSSELBY		
Vistelseadress om annan än stadigvarande		Telefon/mobil

Uppgiftslämnare**Uppgifterna lämnas i egenskap av**

☒ Tjänsteman	☐ Privatperson, ej anonym	☐ Privatperson, anonym
☐ Annan, ange vem:		

Uppgifterna inkom via

☐ Telefon	☐ Brev	☒ Fax	☐ Personlig kontakt	☐ E-post
☐ Annat sätt, ange:				

Uppgiftslämnare

Uppgiftslämnarens relation till barnet/den unge:	Namn:
Adress:	Telefon/mobil:
E-post:	

HEMLIG

Innehållet i anmälan/information på annat sätt

I anmälan framkommer att polis blivit kallad till [REDACTED] hem av grannarna. Grannarna har sett hur fadern knuffat modern, sparkat mot henne när hon ligger ner samt dragit henne i armen. Polisen skriver att modern hade svullnad på flera ställen i ansiktet och en begynnande fläskläpp, samt en rodnad under läppen på vänster sida. Fadern, som är berusad, är oförstående till att polisen är där. Modern pendlar mellan att vilja ha hjälp och att inte vilja ha hjälp. Hon uppger att hon är rädd att fadern ska straffa henne när han kommer hem samt om hon skulle medverka i utredningen.

Ut ringer till polisen i Västerort ca 20.20. Polisen uppger att fadern är dithörd, men ännu ej hörd.

☒ Anmälan/information finns som separat dokument

Socialtjänstens skyddsbedömning

Barnet/den unge är i behov av omedelbart skydd ☐ Ja ☒ Nej

Varför behövs skydd?

Vilket skydd behövs?

Om inte omedelbart skydd behövs:

ange varför:

Anmälan är inte av den karaktären att omedelbart skydd behövs. Fadern befinner sig just nu hos polisen och modern har informerats om att hon vid behov kan kontakta socialjouren om hon och [REDACTED] skulle behöva skydd. [REDACTED] verkar även själv kunna gå från hemmet till kamrater när det blir bråk i hemmet.

Förhandsbedömning

Kontakter under förhandsbedömningen

Datum för kontakt:	Vem/vilka som har kontaktats samt vilken information som har framkommit
--------------------	---

2016-05-09	Polis Jenny Göransson, polis sollentuna, ringer. Informerar om att [REDACTED] fader släpps idag. Modern vill inte medverka i polisutredningen. Modern förnekar att fadern utsatt henne för misshandel. Modern motsatte sig att polisen träffar dottern för ett samtal. Jenny är oroad för [REDACTED] då hon misstänker att hon var hemma när fadern utsatte modern för våld./Soc.sekr Pia Josefsson
2016-05-09	Ut ringer modern. Inget svar./Soc.sekr Pia Josefsson
2016-05-09	Modern ringer upp. Modern säger att hon inte är i behov av skyddat boende eller stöd från socialtjänsten. [REDACTED] var inte hemma när föräldrarna bråkade och hon har varit mest orolig för hur fadern mår. Idag är [REDACTED] i skolan. Modern informeras om att en utredning kommer att inledas./Soc.sekr Pia Josefsson
2016-05-07	Ut försöker kontakta modern på det telnr jag hittat på internet då det som finns i anmälan från polisen inte stämmer. Ut får inget svar, så jag talar in ett meddelande. Strax efter kl 22.00 får ut ett sms, där någon frågar vad jag vill och vad som hänt. Såsmåningom förstår jag att det är [REDACTED] som sms:ar. Hon undrar när hennes fader kommer hem. Ut säger att jag inte kan svara på det och ber att få telnr till modern, vilket jag får. Telsamtal till modern. Modern får information om att vi fått anmälan från polisen och om socialtjänstens roll. Modern informeras även om att jag haft kort sms-kontakt med [REDACTED] som undrar över fadern. Modern säger att det är jobbigt att tala om vad som hänt. Modern förnekar delvis att fadern varit våldsam och säger att grannarna ringde polis för att "de var högljudda". Modern säger att [REDACTED] varit hos en kamrat och kom hem vid 22-tiden. Ut pratar med modern om att det är svårt för barn med "familje-hemligheter" och att det är bra om hon kan ge [REDACTED] mera information så att hon slipper bära oron ensam. Ut frågar om modern är orolig för vad som händer när fadern släpps från polisen. Modern säger att hon inte är det, hon har varit ihop med fadern i 30 år. Ut säger att man kan reagera olika när polisen blir inblandad, att en del blir omskakade och inser att man måste förändra situationen antingen genom att söka hjälp eller gå skilda vägar. Modern säger att hon tror att fadern kommer att reagera så. Modern informeras om att det finns ett relationsvåldsteam i Hässelby Vällingby sdf där man kan få stöd både som våldsutsatt och som förövare. Modern säger att hon vill avsluta samtalet och gå in och prata med [REDACTED] Modern informeras om att de kommer att bli kontaktade av ungdomsgruppen i stadsdelen när det blir vardag igen. Hon informeras även om att hon vid behov kan kontakta socialjouren om hon skulle ha akut behov av skydd. Samtalet avslutas.

HEMLIG

HEMLIG

**Socialtjänstens tidigare kännedom**

Pågående utredning inom socialtjänsten om barnet/den unge eller andra i dess familjenätverk

Utredningen av
Utredningen påbörjat datum
Kommentar, t ex anledning till utredning

Tidigare anmälningar om barnet/den unge som inte lett till någon utredning

☐ Nej ☐ Ja
Kommentar:

Tidigare utredning inom socialtjänsten om barnet/den unge eller vårdnadshavarna

☐ Ingen tidigare utredning

Utredningen av	
Barnet/den unge	
Utredningen påbörjat datum	Utredningen avslutad
2003-10-31	2003-10-31
Kommentar, t ex orsak till utredning	
Familjerätt. Fastställande av faderskap.	

HEMLIG

HEMLIG

**Beslut****Beslut om att:**

- ☒ Inleda utredning enligt 11 kap. 1 § SoL
- ☐ Inleda utredning enligt 11 kap. 1 och 2 §§ SoL
- ☐ Inte inleda utredning enligt 11 kap. 1 § SoL

Ange orsak:

- ☐ Pågående utredning
- ☐ Pågående behovsprövade insatser bedöms tillräckliga
- ☐ Inget behov av skydd/ stöd – Ingen hänvisning
- ☐ Inget behov av skydd/ stöd – hänvisning till annan verksamhet
- ☐ Annat ange:

Beslut/ställningstagande

Beslut att inleda utredning enligt SoL 11 kap 1 § med anledning av att det inkommit oro från polisen om att [REDACTED] bevittnat våld i hemmet.

Motivering till beslut/ställningstagande

2016-05-09 inkommer anmälan från socialjouren och polisen. 2016-05-07 har polisen varit i hemmet, då grannar ringt polisen, med anledning av att grannarna sett fadern knuffa, sparka och dragit modern i håret. När polis kommer till platsen har modern svullnader i ansiktet. [REDACTED] är inte i hemmet. Modern uppger att [REDACTED] tidigare sett föräldrarna bråka. 2016-05-09 ringer polisen och meddelar att fadern idag släpp med anledning av att modern inte vill medverka i utredningen och förnekar att fadern misshandlat henne. Polisen är orolig för att [REDACTED] bevittnat våld. Modern vill inte att polisen talar med [REDACTED]. Med anledning av att det finns oro för våld i hemmet samt att [REDACTED] bevittnat detta beslutas att inleda utredning.

Beslutsdatum:

2016-05-09

Beslut fattat av

Thomas von Sydow, Biträdande chef

Underrättelse om utredningen

Barnet/den unge har informerats om att utredning inte inleds ☐ Ja ☐ Nej,
kommentar:

HEMLIG

Vårdnadshavare har informerats om att utredning inte inleds kommentar:	☐ Ja	☐ Nej,
Vårdnadshavare har informerats om att utredning inte inleds kommentar:	☐ Ja	☐ Nej,
God man har informerats om att utredning inte inleds kommentar:	☐ Ja	☐ Nej,
Särskilt förordnad vårdnadshavare har informerats kommentar: om att utredning inte inleds	☐ Ja	☐ Nej,
Barnet/den unge har informerats om att utredning inleds kommentar:	☐ Ja	☒ Nej,
Vårdnadshavare har informerats om att utredning inleds kommentar:	☒ Ja	☐ Nej,
Vårdnadshavare har informerats om att utredning inleds kommentar:	☐ Ja	☒ Nej,
God man har informerats om att utredning inleds kommentar:	☐ Ja	☐ Nej,
Särskilt förordnad vårdnadshavare har informerats kommentar: om att utredning inleds	☐ Ja	☐ Nej,

HEMLIG

07/05/2016 19:16 087352345

A POLISEN VÄSTERORT

SIDA 02/03

HEMLIG

087352345



Polisen

Polismyndigheten

ANMÄLAN
till socialnämnden

Sida 1 (2)

Datum
2016-05-07Diarienummer (PÅR)
K534216-16

Socialnämnden I

Personuppgifter

Uppgifter om aktuella barn/ungdom(ar)			
Personnr/Födelseid	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
[REDACTED]		[REDACTED]	
[REDACTED]		Kvinna	
Adress/annan boendeadress GRANTOPPSGRÄND 56			
Identitetshandling		LMA-kort/MiV dödsnummer	

Förälder 1

Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
19630816-0115	Forsberg	Per Lennart	Per
Adress GRANTOPPSGRÄND 56		Postnummer	Ort
		165 77	HÄSSELBY
Telefon	Telefon (Mobil)	Epost	
08-12095921			
Arbetsplats 08 890022			
Vårdnadshavare ☒ Ja ☐ Nej		Vårdnadshavaren informerad om att anmälan görs i enlighet med 14 kap. 1§ SoL ☐ Ja ☐ Nej	

Förälder 2

Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Adress GRANTOPPSGRÄND 56		Postnummer	Ort
		165 77	HÄSSELBY
Telefon	Telefon (Mobil)	Epost	
	0707625244		
Arbetsplats 0723 - 9150888			
Vårdnadshavare ☒ Ja ☐ Nej		Vårdnadshavaren informerad om att anmälan görs i enlighet med 14 kap. 1§ SoL ☐ Ja ☐ Nej	

Annan vårdnadshavare/kontaktperson

Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Telefon (Mobil)	Epost	
Relation till barnet			
Vårdnadshavare ☐ Ja ☐ Nej		Vårdnadshavaren informerad om att anmälan görs i enlighet med 14 kap. 1§ SoL ☐ Ja ☐ Nej	

Till polisens kännedom genom

2016-05-07 19:08:34

PM 604.1 Ver. 2016-03-15/10

HEMLIG

07/05/2016 19:16 087352345

POLISEN VÄSTERORT

SIDA 13/13

HEMLIG

087352345



Polisen

ANMÄLAN
till socialnämnden

Sida 2 (2)

Diarienummer (PÅR)
K534216-16

Polis på plats ☒ Ja ☐ Nej	Datum 2016-05-07	Klockslag 15:50
Plats Grantoppsgränd 56 Hässelby		
Polismän på plats (Namn) Pa Patrick Malmén, Pa Lina Larsson		
Annet		
Polisanmälan ☒ Ja ☐ Nej	Diarienummer (Knr) 5000-K534261-16	Brott Misshandel
Annan åtgärd av patrullen		

Anledning till anmälan till Socialnämnden

När patrullen kom till adressen satt [REDACTED] på en stol vid altanen på framsidan av huset. Per var inne i bostaden. [REDACTED] var berusad, ledsen och grät. [REDACTED] hade svullnader på flera ställen i ansiktet och en begynnande fläskläpp. Hon hade även en rodnad under läppen på vänster sida.

Pa Malmén pratade med [REDACTED] på altanen medan undertecknad pratade med Per i bostaden. [REDACTED] pendlade mycket mellan att vilja ha hjälp och inte vilja ha hjälp, men tyckte att det vore bäst om vi tog med oss Per därifrån. [REDACTED] säger att hon är rädd att Per ska straffa henne när han kommer hem samt att om hon skulle medverka i utredningen och lämna Per så skulle han slå ihjäl henne. I förhöret vill inte [REDACTED] berätta något och vill inte heller medverka i utredningen.

Per är oförstående till varför vi är där och är mest arg över att grannarna har ringt polisen. Han är också berusad. När patrull 33-9250 kom till platsen för att föra Per till polisstationen blev Per aggressiv och fick beläggas med fängsel.

Vitnen på andra sidan gatan har sett att Per har knuffat [REDACTED] sparkat mot henne när hon ligger ner samt dragit henne i armen. Både Per och [REDACTED] säger att dottern är i Norrköping över helgen på en tävling, men vittnen säger att de har sett att dottern har lämnat bostaden. [REDACTED] uppger att dottern tidigare sett föräldrarna bråka. Både Per och [REDACTED] säger att det kommer från familjer där det har förekommit våld mellan föräldrarna.

/Pa Lina Larsson

Bilagor

☐ Brottsanmälan ☐ PM ☐ Minnesanteckning ☐ Omhändertagandeblad ☐ Övrigt

Anmälan upprättad av

Datum för anmälan 2016-05-07	Datum för överlämnandet 2016-05-07	Via ☐ Brev ☐ E-post ☒ Fax ☐ Annat
Datum 2016-05-07	Ort Solna	Namnanteckning
Namnförtydligande Pa Lina Larsson		
Enhet 531340		
☐ Återkoppling jmf 14 kap, 1b § efterfrågas. Anmälaren nås på mobilnummer: Epost		

2016-05-07 18:05:34

PV 604.1 Ver. 2016-05-12/10

HEMLIG

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Utdraget genererat 2024-04-17

Sida 1 av 20

Generell information

Uppgifter som registreras i systemet hämtas ifrån:

- personuppgifter hämtas från Skatteverket via EPS (Elektroniskt personregister Stockholm)
- inkomstuppgifter kan komma från Försäkringskassan, A-kassor, Arbetsförmedlingen, CSN, Pensionsmyndigheten, Skatteverket och Transportstyrelsen som hämtas från SSBTEK (nationell SammanSatt BasTjänst EKonomiskt bistånd) och LEFI (LEverera FörmånsInformation)
- ansökningar och anmälningar från den sökande eller andra

Uppgifter utgör underlag till beslut om bistånd. Vissa uppgifter är grund för statistik, fakturahantering och lönesystem.

Personuppgifter

C/O:	
Gatuadress:	Grantoppsgränd 56
Postnummer:	16574
Ort:	Hässelby
Telefonnummer:	
Mobilnummer:	
E-post:	
Civilstånd:	Ogift
Församling:	
Medborgarskap:	SVERIGE
Område:	TROLLBODA

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Utdraget genererat 2024-04-17

Sida 2 av 20

Ärende

Startdatum: 2003-10-31 Avaktdatum: 2003-10-31

Inkommen information

Registreringsdatum	Uppgiftslämnare	Informationssätt	Typ av info	Undertyp
2003-10-31	Skatteverket	Skriftlig (ej fax)	Annat	

Dokument i personakt

Registreringsdatum	Typ av dokument	Beskrivning
2003-10-31	INKOMMANDE INFORMATION	Underrättelse från LOK ang nyfött barn

Utredning

Startdatum	Avsl datum	Beskrivning	Utredningstyp
2003-10-31	2003-10-31	Fastställande av faderskap. Fader Forsberg, Per Lennart pnr 630816-0115	Faderskap

Beslut: Övrigt

Beslutsstatus	Enl lag	Paragraf
Beslutat	FB	1:4

Beslutsdatum	Beslutsformulering
2003-10-31	Fastställande av faderskap. Fader Forsberg, Per Lennart pnr 630816-0115

Beslut	Utredningstid	Enl. protokoll
Fastställande faders	5-8 månader	S-protokoll

Adressat	Vårdnad
Privatperson	Gemensam vårdnad

Beslut: Övrigt

Beslutsstatus	Enl lag	Paragraf
Beslutat	SoL	11 kap 1 §

Beslutsdatum	Beslutsformulering
2003-10-31	

Beslut	Utredningstid	Enl. protokoll
Annat		

Adressat	Vårdnad

HEMLIG

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Utdraget genererat 2024-04-17

Sida 3 av 20

Ärende

Startdatum: 2016-05-18 Avaktdatum: 2016-10-05

Inkommen information

Registreringsdatum	Uppgiftslämnare	Informationssätt	Typ av info	Undertyp
2016-05-07	Polis	Skriftlig (fax)	Anmälan	Anmälan 14 kap 1 § SoL

Dokument i personakt

Registreringsdatum	Typ av dokument	Beskrivning
2016-05-08	Importmall pdf	
2016-05-08	Importmall pdf	
2016-05-18	BBIC-utredningsplan	
2016-08-17	Brev Officiellt	
2016-09-29	BBIC_Beslutsunderlag	

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Utdraget genererat 2024-04-17

Sida 4 av 20

Utredning			Utredningstyp
Startdatum	Avsl datum	Beskrivning	Barn/ungdom
2016-05-18	2016-10-05	Beslut att inleda utredning enligt SoL 11 kap 1 § med anledning av att det inkommit oro från polisen om att [REDACTED] bevittnat våld i hemmet.	

Journalanteckningar

Datum: 2016-05-18

Beslut att inleda utredning enligt SoL 11 kap 1 § med anledning av att det inkommit oro från polisen om att [REDACTED] bevittnat våld i hemmet.

Datum: 2016-06-27

Modern ringer ut och berättar att föräldrarna hade bråkat om ekonomin. Moderns pappa hade precis avlidit och modern var inte i balans den kvällen, ledsen efter pappans bortgång. Grannar som ringt till polisen. Föräldrarna är ledsna över det som har hänt. Modern berättar att det går bra för [REDACTED] i skolan och att hon har fritidsintressen. [REDACTED] hade inte varit hemma kvällen som det hände och hon har inte sett bråket mellan föräldrarna.

Ut info om att socialtjänsten måste inleda utredning om misstanke om våld förekommit i familjen. Info om att handläggare kommer att ta kontakt. Finns ingen oro för [REDACTED]. Familjen åker på semester en vecka den 28 juni men åter vecka 27 som de arbetar sedan ytterligare 4 v semester.

Datum: 2016-06-27

Ringt och sökt modern inget svar

Datum: 2016-07-12

Jag har tagit emot ärendet den 6 juli från utredning för att stämma av hur situationen är i nuläget. Då jag arbetar endast måndag till onsdag har jag ringt och sökt mamman denna vecka, endast en svarare på det nummer som finns och det framgår inte vem en har ringt till. Lämnar därför inget meddelande.

Enligt tidigare journalanteckning skulle familjen vara hemma vecka 27 och arbeta för att därefter åter ha 4 veckors semester. Troligt att familjen kan vara bortrest nu då det är vecka 28. Ska prova att söka mamman igen i morgon.

Datum: 2016-08-17

Ut tilldelas ärendet, ringer modern för att boka in en tid. Får inget svar, skickar kallelse per post istället.

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Utdraget genererat 2024-04-17

Sida 5 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2016-08-30

Möte med föräldrarna och [REDACTED] leder mötet med att förklara anledningen till varför utredning inletts och vad som står i förhandsbedömningen. Båda föräldrarna, speciellt fadern, är mycket upprörda över orosanmälan. De berättar att det är en granne som de inte kommer överens med som de tror gjort anmälan. De beskriver att [REDACTED] var hos en kompis vid tillfället för bråket, det var lördagkväll och föräldrarna hade en stund för sig själva så det beslutade sig för att ta några glas vin medans de lagade middag. Under helgen var det en pågående danstävling i Norrköping men de åkte hem till Stockholm efter lördagens tävlingar var slut. Föräldrarna beskriver att de blev osams om något, exakt vad är oklart, de höjde rösterna och fadern föste ut modern ut dörren för att förhindra att bråket skulle fortsätta. Båda föräldrarna beskriver sig som envisa och modern säger att hon kan vara ganska "gåpålig". Fadern säger att han inte så lätt blir arg men när han väl blir det så är det ganska kraftfullt. Föräldrarna beskriver att under perioden innan händelsen hade de båda arbetat väldigt mkt och moderns styvfadern hade precis avlidit så det var en påfrestande situation i familjen. Fadern återkommer förtälet tillfällena under mötet att det var kränkande och mkt psykiskt påfrestande att vara anhållen i 48 timmar. Båda föräldrarna betonar att det som står i anmälan inte stämmer, fadern har inte slagit modern och det var ett "vanligt" bråk.

[REDACTED] ombuds berättar hur hon upplevde händelsen som föranledde orosanmälan, hon är påtagligt ledsen och gråter. Hon kollar på modern och säger att modern får berätta. Modern beskriver att det var väldigt jobbigt för [REDACTED] att fadern blev anhållen, hon undrade vart han var. Då ut frågar [REDACTED] hur de konflikter de har i hemmet brukar se ut, [REDACTED] svarar inte på det utan är fortsatt ledsen. Föräldrarna hjälper henne att beskriva att det ofta kan bli höga röster och när [REDACTED] blir arg smäller hon i dörrar. Då skrattar [REDACTED] till. Föräldrarna berättar att [REDACTED] tävlingsdansar i flera olika danser och att hon är väldigt duktig. Hon tränar flera gånger per vecka och föräldrarna skjutsar henne till olika träningar och tävlingar.

Föräldrarna berättar att de lägger den mesta av sin tid på [REDACTED], de gjorde samma sak med hennes storebror [REDACTED] som är [REDACTED] år. De har båda välbetalda arbeten så de kan ge barnen en ekonomisk trygghet. Familjen har ett stort nätverk av släkt och vänner, [REDACTED] har vänner både genom dansen och genom skolan. [REDACTED] har precis börjat 7:an i Hässelby Villstad, hon trivs bra och har många kompisar som följde med från hennes tidigare klass. Enligt föräldrarna går det bra för [REDACTED] i skolan, det enda ämnet hon har lite svårt för är matte. Under sommaren har familjen varit mycket på sitt lantställe, där finns även farföräldrarna och en del kusiner.

Under mötet framkommer att [REDACTED] varit orolig inför dagens möte, och på frågan om hon vill prata med ut själv skakar hon på huvudet. Ut säger att vi vanligtvis pratar enskilt med ungdomar men att vi emellanåt gör undantag då det inte bedöms lämpligt att påtvinga en ungdom som inte vill det. [REDACTED] nickar lättat på huvudet då. Ök att ut återkommer till familjen då ärendet dragit med chef och sedan med den skriftliga utredningen.

Datum: 2016-10-05

Skickar hem utredningen till föräldrarna per post.

Beslut: Övrigt		
Beslutsstatus	Enl lag	Paragraf
Beslutat	SoL	11 kap 1 §
Beslutsdatum	Beslutsformulering	
2016-05-18	Beslut att inleda utredning enligt SoL 11 kap 1 § med anledning av att det inkommit oro från polisen om att [REDACTED] bevittnat våld i hemmet.	
Beslut	Utredningstid	Enl. protokoll
Inleda utredning		
Adressat	Vårdnad	
Privatperson		

HEMLIG

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Utdraget genererat 2024-04-17

Sida 6 av 20

Ärende

Startdatum: 2017-12-07 Avaktdatum: 2018-02-05

Inkommen information

Registreringsdatum	Uppgiftslämnare	Informationssätt	Typ av info	Undertyp
2017-11-27	Anonym	per Telefon	Anmälan	Anmälan 14 kap 1 § SoL
2017-12-07	Skola	per Telefon	Anmälan	Anmälan 14 kap 1 § SoL
2017-12-07	Skola	Skriftlig (ej fax)	Anmälan	Anmälan 14 kap 1 § SoL

Dokument i personakt

Registreringsdatum	Typ av dokument	Beskrivning
2017-11-28	BBIC_Anmälan/Information på annat sätt	
2017-12-07	BBIC_Utredningsplan	
2017-12-07	BBIC_Anmälan/Information på annat sätt	
2017-12-07	BBIC_Anmälan/Information på annat sätt	

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 7 av 20

Utredning

Utredningstyp

Startdatum Avsl datum Beskrivning

Barn/ungdom

2017-12-07 2018-02-05 Beslut att inleda utredning enligt SoL 11 kap 1§ då det finns oro att Josefin utsätts för våld i hemmet.

Journalanteckningar

Datum: 2017-12-07

Besök på förvaltningen. Närvarande är [REDACTED], mamma [REDACTED], socialsekreterare Ingrid Bohigas och socialsekreterare Maria Cederberg Nour.

Vi berättar för mamma om inkommen orosanmälan samt att vi i samtal med [REDACTED] fått veta att föräldrarna dricker mycket alkohol hemma och att [REDACTED] blivit dragen i håret av mamma. Mamma svarar att detta inte stämmer. Hon uppger att hon och pappa kan höja rösten åt varandra men att det aldrig hänt någon sådan incident. Vi frågar om det stämmer att mamma och pappa skriker på [REDACTED]. Mamma svarar nej, utan att det bara är mellan henne och pappa som rösten höjs. På fråga om det stämmer att föräldrarna dricker alkohol dagligen svarar mamma att de endast tar ett glas vin på helgen.

Vi frågar varför mamma tänker att [REDACTED] berättat detta. Mamma svarar att [REDACTED] är känslig och att det kan vara för att det inte går som hon vill. Det stämmer inte att det blir bråk med henne. Mamma uppger att hon känner sig besviken. Vi frågar om det är på [REDACTED] hon är besviken. Mamma svarar ja, att det har gått så långt utan att hon har berättat för mamma och pappa. På fråga om mamma märkt att [REDACTED] mått dåligt svarar mamma att [REDACTED] haft det tufft i skolan och att de märkt att detta varit jobbigt för henne. Då har pappa försökt hjälpa henne. Farmor som står [REDACTED] nära har nu fått livmoderhalscancer. Familjen har ett stort nätverk. Farfar, mormor, storebror och vänner ställer upp. På fråga vem [REDACTED] vänder sig till svarar mamma farmor och storebror.

Vi frågar hur mamma tänker att hon kommer att prata med [REDACTED] om detta när de kommer hem. Mamma svarar att hon inte jager upp sig och kommer prata lugnt med [REDACTED]. Vi säger att då [REDACTED] uttryckt att hon känner sig otrygg när det blir mycket alkoholdrickande hemma, vill vi att föräldrarna ska lova att de inte kommer att dricka de kommande dagarna. Mamma svarar att hon absolut kan lova detta. Ut berättar att vi vill koppla in en trygghetsperson, i syfte att kolla till [REDACTED] och se till att det är lugnt hemma, som även vi kan kontakta och stämna av detta med. Mamma svarar att [REDACTED]-åriga storebror [REDACTED] skulle passa som detta.

Maria går ut för att hämta in [REDACTED] som nu kommit från skolan.

/ Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Datum: 2017-12-07

Besök på förvaltningen. Närvarande är [REDACTED], socialsekreterare Ingrid Bohigas och socialsekreterare Maria Cederberg Nour.

Då Maria berättar för [REDACTED] vad mamma sagt i besöket blir [REDACTED] väldigt ledsen och orolig och vill inte gå in till mamma.

Ut frågar vad [REDACTED] tänker behövs för att hon ska våga gå och prata med mamma. [REDACTED] svarar att hon inte vet, att hon kan gå dit men att det känns jobbigt då mamma inte förstår, att hon inte ens visste varför vi kallade henne till socialtjänsten. Ut frågar om [REDACTED] tror att mamma inte vet eller om hon tror att mamma inte vill erkänna. [REDACTED] svarar att hon tror det är att mamma inte vill erkänna. [REDACTED] säger att hon förstår att mamma kommer vilja prata med henne. Ut frågar om det är lättast att prata med mamma eller pappa. [REDACTED] svarar att pappa förstår mer, så det kan vara lättare med honom, men han pratar mindre med [REDACTED]. Han kan exempelvis vara mer förstående mot [REDACTED] under samtal i skolan. Ut frågar om pappa brukar bli arg och [REDACTED] svarar att han inte brukar vara arg när han inte har tryckt. [REDACTED] uttrycker att hon vill att hennes vän ska komma hem till dem ikväll. Vi svarar att vi kan ta upp detta med mamman. Ut säger att mamman även lovat att hon och pappa inte ska dricka alkohol. Ut säger att [REDACTED] förr eller senare kommer behöva prata med mamma och att det då kanske är bäst att det är nu så vi kan vara med för att stötta och hjälpa till att förklara för mamma. [REDACTED] svarar att det är sant. Ut frågar om det nu känns okej att gå och prata med mamma och [REDACTED] svarar ja. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 8 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2017-12-07

Besök på förvaltningen. Närvarande är [REDACTED] mamma [REDACTED] socialsekreterare Ingrid Bohigas och socialsekreterare Maria Cederberg Nour,

När [REDACTED] kommer in på rummet blir hon ledsen och gråter. Mamma kommer och kramar om [REDACTED]

Ut återger [REDACTED] oro för att mamma ska bli arg och skrika på [REDACTED]. Mamma svarar att hon absolut inte kommer att bli arg och skuldbelägga [REDACTED]. Ut frågar hur mamma tror att pappa kommer att reagera när han får veta. Mamma svarar att han inte kommer att reagera annorlunda. Ut säger att det är viktigt för oss att veta att även pappa inte blir arg på [REDACTED] och att mamma skulle säga ifrån om han reagerade skuldbeläggande. Mamma svarar att hon inte skulle tillåta detta. Vi berättar att [REDACTED] uttryckt att hon vill ha sin vän hemma hos dem ikväll. Mamma svarar att detta självklart går bra.

Ut säger att vi behöver försäkra oss om att det kommer att vara lugnt hemma ikväll. Mamma uppger att hon tycker att det för det mesta är lugnt. [REDACTED] skakar på huvudet. Ut säger att även om mamma upplever det så uttrycker [REDACTED] att det inte är så, och att det är viktigt att mamma visar förståelse för detta för att [REDACTED] ska känna sig trygg hemma. Mamma svarar att hon förstår och hon ska försöka prata med [REDACTED] om det. [REDACTED] svarar att de aldrig pratar om något. Ut frågar mamma hur hon tänker att hon göra för att ändra på att [REDACTED] känner att de aldrig pratar. Mamma svarar att kommunikationen måste ske från båda håll. Ut frågar om [REDACTED] tycker att mamma inte frågar tillräckligt. Mamma frågar om det är att hon frågar fel saker. [REDACTED] svarar att mamma aldrig pratar om att det dricks, att mamma och pappa dricker varje dag. Mamma svarar att det inte är varje dag. Ut säger att även om mamma inte håller med om att det är varje dag, upplever Josefin detta, vilket visar att de ofta dricker alkohol hemma. Ut säger att det är viktigt att mamma tar detta på allvar då [REDACTED] visat att hon inte känner sig trygg med detta. Mamma svarar instämmande.

Ut säger att nu har mamma lovat att hon och pappa inte ska dricka de kommande dagarna. Ut uppger att vi ska prata med skyddspersonen [REDACTED] om detta och att [REDACTED] får berätta för [REDACTED] hur det är hemma, så vi kan stämma av med honom. Mamma uppger att [REDACTED] har ett jobb där han inte alltid kan svara i telefon och att hon vet att han idag inte kommer kunna svara. Ut frågar om det inte finns någon annan vuxen vi kan koppla in, t.ex. [REDACTED] bästa väns mamma. Mamma svarar nej, då hon inte vill koppla in grannen. Då Ut frågar om andra släktingar svarar mamma att hon inte vill koppla in dem heller. [REDACTED] blir ledsen och ifrågasätter att mamma inte vill koppla in någon annan. [REDACTED] säger att det är för att mamma inte vill att någon annan ska veta. [REDACTED] säger att sist de var på socialtjänsten hände inte något. Mamma och pappa har sagt förut att de ska sluta dricka men de gör aldrig det. Mamma svarar att hon lovar att hon och pappa ska sluta nu. [REDACTED] svarar att de lovar varje gång. Ut säger att vi har tagit ett första steg idag då vi har lyckats öppna upp och börja prata om sånt som är jobbigt att prata om, och att vi under utredning kommer att ha en fortsatt kontakt för att se till att [REDACTED] har det tryggt hemma. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Datum: 2017-12-07

Telefonsamtal med [REDACTED] bror [REDACTED]. Ut berättar om oron och att vi i samtal med [REDACTED] och hennes mamma kom överens om att [REDACTED] skulle kopplas in som skyddsperson, vilket innebär att vi kommer att ha en kontakt med honom. [REDACTED] svarar att detta går bra. [REDACTED] berättar att han haft sms-kontakt med [REDACTED] under dagen gällande att hon pratat med kuratorn och [REDACTED] förstod att socialtjänsten skulle kopplas in. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Datum: 2017-12-08

Besök på förvaltningen. Närvarande är [REDACTED] storebror [REDACTED] och socialsekreterare Ingrid Bohigas.

[REDACTED] berättar att mamma pratade lite med [REDACTED] när de kom hem. När pappa kom hem pratade de mer och det blev mer upprört. [REDACTED] säger att mamma och pappa då började skuldbelägga [REDACTED]. De sa bland annat att det är onödigt att [REDACTED] går och säger detta och att hon berättar för sina vänner som berättar för sina föräldrar. [REDACTED] kompis kom sedan hem till dem. Ungefär en timme efter att [REDACTED] hade pratat med sina föräldrar började de dricka alkohol. [REDACTED] sa inget till mamma om detta då hon var rädd att mamma skulle bli arg.

Ut säger att det är väldigt oroande att höra att mamma och pappa både skuldbelade [REDACTED] och drack alkohol när vi hade gjort en överenskommelse med mamma. Ut säger att Ut förstår att det känns otryggt för [REDACTED] att vara hemma just nu och att socialtjänsten tänker att det skulle vara bra om hon kunde sova hos sin bror [REDACTED] i helgen. [REDACTED] svarar att detta självklart går bra. Planering görs att [REDACTED] ska sova hos [REDACTED] i helgen och på måndag ska det göras en vidare planering för [REDACTED]. [REDACTED] kommer att ha ett samtal med skolkuratorn på måndag och prata om hur det har varit i helgen. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 9 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2017-12-08

Samtal till kuratorn. UT informerar om att storebror kommer att komma till socialtjänsten kl 14.00 och att [REDACTED] behöver komma då också. En kollega till UT pratar med [REDACTED] om detta. ÖK att kuratorn skjutsar hit [REDACTED] till socialtjänsten kl 14.00.

Datum: 2017-12-08

Telefonsamtal från kuratorn Petra Røjtersten.

Hon berättar att [REDACTED] inte mår så bra och att föräldrarna drack igår efter att de har kommit hem. Kuratorn beskriver det som att [REDACTED] har blivit svarta fåret. Föräldrarna har ifrågasatt det som [REDACTED] har sagt och att saker och ting inte stämmer. [REDACTED] är nu orolig för hur det kommer att bli i helgen då föräldrarna brukar dricka mer. Pappa jobbar så det är då lite bättre men då har [REDACTED] en oro för att de dricker tidigare. [REDACTED] är också orolig för hur de kommer att prata med henne om detta under helgen. Kurator säger att [REDACTED] skulle kunna tänka sig att bo hos storebror.

ÖK att UT återkommer efter samtal med chef/kollegor.

Datum: 2017-12-08

Samtal med [REDACTED] på skolan. Närvarande [REDACTED], Kurator Petra Røjtersten samt socialsekreterare Maria Cederberg Nour.

[REDACTED] berättar att mamma och pappa brukar dricka varje dag. På helgerna dricker de mer och brukar kunna börja dricka på förmiddagen. [REDACTED] brukar hålla sig borta på helgerna då hon vet att de dricker mycket. När föräldrarna dricker så skriker de fula saker till varandra och till [REDACTED]. Föräldrarna brukar också slå och dra varandra i håret. [REDACTED] säger samtidigt att föräldrarna inte bråkar med varandra på vardagar utan att de dricker mer för att slappna av. [REDACTED] har kompisar, en kompis familj, storebror och farmor och farfar som vet om situationen hemma. Farmor och farfar har inte alltid vetat att det varit så illa som de varit men vet idag lite mer om situationen hemma. [REDACTED] har pratat med mamma och pappa när de är nyktra om att hon vill att de ska dricka mindre. Pappa blir då arg och tycker det är onödigt att [REDACTED] säger så. När mamma dricker är hon svår att prata med då hon sluter sig och pappa kan bli aggressiv. När föräldrarna är nyktra så bråkar de inte.

I lördags var [REDACTED] hemma då hon inte hade någonting att göra. Det började med att mamma och pappa var och handlade och sedan när de kom hem vid lunch så började de dricka. Efter en till två timmar så börjar föräldrarna att bråka och skrek på varandra i flera timmar. [REDACTED] gick upp till sitt rum, men efter några timmar så vill föräldrarna att hon kommer ner och sitter med dem. Hon sitter med dem i timmar. Pappa vill oftast att [REDACTED] ska komma ner för att han ska visa för mamma att han har rätt och vill att [REDACTED] ska hålla med honom. [REDACTED] brukar säga ja till det som sägs. Senare så tar mamma tag i [REDACTED] hår och [REDACTED] blir rädd eftersom mamma inte har gjort det tidigare. Pappa säger att mamma inte ska göra så.

[REDACTED] säger att det känns bra att berätta samtidigt som hon inte vet vad föräldrarna kommer att säga till henne. [REDACTED] har planerat med en kompis att kompisens ska sova hemma hos henne. Under samtalet gråter [REDACTED] / Socialsekreterare Maria Cederberg Nour

Datum: 2017-12-08

Socialtjänsten gör skyddsbedömning enligt SoL 11:1 att Josefin inte är i behov av omedelbart skydd från socialtjänsten utifrån att [REDACTED] modern och socialtjänsten kommer överens om att modern och fadern ska minska på sitt alkoholbruk i hemmet, vilket [REDACTED] känner sig så pass trygg med att hon kan vara hemma. [REDACTED] broder [REDACTED] ska vara en trygghetsperson för [REDACTED] hemmet genom att ha regelbunden kontakt och komma på besök för att säkerställa [REDACTED] omsorg. Socialtjänsten kommer ha en fortsatt tät kontakt med [REDACTED] och hennes familj under utredningen. En vän till [REDACTED] kommer hem till familjen vid återförening. Modern accepterar ovanstående och [REDACTED] känner sig trygg med denna planering. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas i samråd med Thomas von Sydow

Datum: 2017-12-08

Telefonsamtal med [REDACTED] Ut berättar att socialtjänsten hört från kuratorn att det inte blev bra hemma igår. Ut uppger att vi har bokat in ett besök med trygghetsperson/storebror [REDACTED] klockan 14 och vill att [REDACTED] ska komma då. [REDACTED] bekräftar att hon kommer. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 10 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2017-12-08

Telefonsamtal med [REDACTED] storebror och trygghetsperson [REDACTED]. Ut berättar att vi har hört från skolkurator att det inte gick bra hemma igår, då [REDACTED] berättat att föräldrarna hade druckit alkohol och skuldbelagt [REDACTED]. Ut frågar om [REDACTED] har pratat med [REDACTED] om detta. [REDACTED] svarar att han hade lite kontakt med [REDACTED] under gårdagskvällen och fick höra detta. Ut bokar in ett besök med [REDACTED] kl 14 som [REDACTED] också ska vara med på. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Datum: 2017-12-08

Telefonsamtal med mamma [REDACTED]. Ut berättar om dagens samtal med [REDACTED]. Mamma säger att de inte gjorde någonting för att skuldbelägga [REDACTED] utan att hon försökte prata med henne och krama henne. Mamma uppger att de inte drack alkohol. Som svar på att [REDACTED] ska sova hos [REDACTED] i helgen svarar mamma att detta är ok men att omständigheterna är tråkiga. Mamma känner att det hela är otroligt uppförstört. Ut informerar om att de kommer att bli kontaktade efter helgen för en fortsatt planering för [REDACTED]. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Datum: 2017-12-08

Telefonsamtal med pappa Per. Ut berättar att vi pratat med [REDACTED] idag utifrån att hon berättat för skolkuratoren att det inte gick som planerat igår, då föräldrarna drack alkohol och att hon hade känt sig skuldbelagd. Pappa svarar att ingenting av detta stämmer. Ut berättar att vi utifrån uppgifterna som kommit in har pratat med [REDACTED] och [REDACTED] och gjort en planering för helgen, då hon uttryckt att hon inte känner sig trygg med att vara hemma just nu. Ut berättar att vi därför planerat att [REDACTED] ska sova hos [REDACTED] i helgen. Pappa svarar att detta går bra och att han och mamma bara vill det som är bäst för [REDACTED]. Pappa uppger att han tycker detta är så överdrivet som det kan bli. Vi tjänar bra, köper allt de behöver och vill våra barns bästa, säger pappa. Pappa säger att han och mamma har varit tillsammans i 30 år och älskar varann, men [REDACTED] vem gnabbar inte lite ibland. Pappa säger att de absolut inte har varit skuldbeläggande och anser att det är ett stort ingrepp som socialtjänsten gör. Ut informerar om att det kommer att göras en fortsatt planering för [REDACTED] nästa vecka då de kommer att kontaktas av en handläggare från utredningsgruppen. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Datum: 2017-12-14

Undertecknad blev uppringd av mamman som sa

- håller med pappa om att de tjafsar och inte vet hur det påverkar [REDACTED]
- kommunikation behöver förbättras
- [REDACTED] är mycket för sig själv och på sitt rum då hon är hemma
- Det är lugnt nu, [REDACTED] har varit hemma några kvällar och det är inget problem. Under julen kommer släkten.
- Det kändes som föräldramandatet försvann i och med mötet förra veckan

undertecknad sa att deras ansvar och skyldighet som föräldrar kvarstår och att de inte ska hålla igen med det, men våld får inte förekomma.

- Mamman kan komma på mötet på tisdag i skolan.
- hon sa att en granne anmält vid förra årets utredning men att det var förtal.
- [REDACTED] har börjat träna på gym och har stora framtidsplaner för sig själv som hon delat med mamman.

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 11 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2017-12-14

Undertecknad ringde upp Petra Reutersten, skolkurator, och frågade om möjlighet att ha ett anmälningssamtal tillsammans med föräldrarna. Petra sa att hon slutar snart men att hon tyckte det var en bra idé. Undertecknad och Petra kom överens om två tider som Petra ska kolla med biträdande rektor eller rektor. Petra fick undertecknads kontaktuppgifter och ska mejla då hon fått besked om vilken tid som fungerar bäst. Syftet är att undertecknad ska träffa [REDACTED] och hennes föräldrar tillsammans med kurator och rektor för att prata om anmälan som skolpersonalen gjort.

Undertecknad ringde upp [REDACTED] utan svar. Undertecknad skickade meddelande till [REDACTED] mobil med kontaktinformation.

Undertecknad ringde pappan som säger:

"Håller med om att det varit tja'sigt ibland"

"Det ligger nåt i det hon säger, men det är inga mängder"

"Vi har varit ihop i 30 år"

"Inte uppfattat att hon är orolig eller nåt sånt, hon har inte sagt nåt. Du ska se vilka farsdag presenter jag fått"

Joel har körkort och egen bostadsrätt. Jobbar som skyddsvakt på rikstagen. Vi har planer för barnen. Vi har samma plan för [REDACTED] vi sparar till boende och annat då hon blir äldre. " [REDACTED] var 16-17 år jag var 23 år"

"Det största felet jag känner är att vi inte har tillräckligt bra kommunikation. " Hade [REDACTED] kommit till mig och sagt "jag gillar inte när det blir höga röster" så hade jag agerat på ett annat sätt. Pappan säger att [REDACTED] har lite problem med maten och att de var på utvecklingssamtal i skolan för ungefär en månad sen. Pappan säger att han vill [REDACTED] väl och önskar att hon utvecklas bra till en självständig person precis som hennes bror gjort.

Datum: 2017-12-14

Undertecknad blir huvudhandläggare i ärendet.

Datum: 2017-12-14

Undertecknad ringde mamman utan svar. Undertecknad lämnade telefonsvar med kontaktuppgifter.

Datum: 2017-12-19

Undertecknad var på anmälningssamtal på [REDACTED] skola, Hässelby villastadsskolan. [REDACTED] biträdande rektor, skolkurator, mamma och pappa deltog. Skolkuratoren gick igenom anledningen till orosanmälan samt risker för [REDACTED] skolgång om det hon upplever fortsätter. Undertecknad informerade om skyddsbedömningen som socialtjänsten gjorde.

Pappa sa

- Känns som det målas upp en bild av att det är misär hemma. Det håller jag inte med om.
- Berättade om sonens utveckling och att han mår bra idag.
- Sa att det nog ligger något i [REDACTED] berättelse men att han inte trodde hon hört något eftersom hon alltid är på övervakningen på sitt rum.
- [REDACTED] umgås inte mycket med familjen nu för tiden, kan ha med tonåren att göra. [REDACTED] och föräldrarna har inte pratat mycket sedan anmälan kom in.
- Kommunikationsproblem tror pappa är det underliggande problemet.

Mamman sa

- Inte så bra kommunikation med [REDACTED]. Har olika intressen. Försöker hitta på saker.
- Skillnad på sonen och [REDACTED]. Sonen slängde inte i dörrar.

Undertecknad sa att [REDACTED] beteende var vanligt tonårsbeteende, men att hennes berättelser om hur hon upplever det hemma inte var vanligt.

Undertecknad lämnade förslag att prata enskilt med [REDACTED] mamma och pappa för att sedan ha ett möte tillsammans och prata vägar framåt. [REDACTED] och hennes föräldrar tyckte det lät som en bra planering. Undertecknad träffar [REDACTED] på förvaltningen 2018-01-11 kl. 13-14 och mamman 2018-01-18 kl. 13-14. Pappan ska se över sitt arbetsschema och återkomma till undertecknad med förslag på tid.

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 12 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2017-12-20

[REDACTED] ringde undertecknad.

När hon kom hem igår pratade pappan med henne och det kändes som de ville vara elaka mot henne, hon skulle bara vara hemma, sitta hemma och plugga, klagade på småsaker, att hon skulle städa. Pappan hade pratat om att undertecknad sagt att de skulle fortsätta vara föräldrar, men [REDACTED] upplever att det efter varje möte upplevs som föräldrarna vill att hon ska känna att det vara hennes fel.

Kändes ett tag (sen anmälan ungefär 2 veckor) som det blivit bättre, de drack inte på vardagarna utan bara helger och inte lika mycket.

[REDACTED] säger att pappa sköter sig då han jobbar, när de är lediga båda två blir bråken oftare för de dricker båda två. Mamma har svårare att sluta, hon har fått hjälp tidigare, var bra ett tag sen började hon igen. Mamma fick hjälp för hon varit påverkad på jobbet, pappa berättade det för henne. [REDACTED] vet inte mer. Mamma jobbar på länsförsäkringar. Undertecknad får fråga pappa själv då [REDACTED] inte riktigt vet.

[REDACTED] säger att föräldrarna förändras och blir två helt olika människor när de dricker. [REDACTED] säger att hon pratat med brorsan som sagt att hon får komma när hon vill. [REDACTED] säger att hon sagt till föräldrarna att hon inte gör det bara för sig själv utan också för hon är orolig för dem.

"De blir arga för [REDACTED] inte sagt något till dem" "Jag fattar att jag skulle pratat med dem först men jag har inte fått tid för antingen dricker de eller är trötta". "De dricker varje dag och jag ser det för jag är hemma varje dag".

Mest orolig för deras hälsa, när de jobbar sköter de sig.

Släkt brukar komma under julen och det brukar inte vara bråkigt då. Farmor och farfar vet mycket om situationen. [REDACTED] kan åka dit också om hon vill.

Undertecknad kontrollfrågade [REDACTED] vad hon ska göra om föräldrarna dricker och blir personlighetsförändrade under lovet, [REDACTED] berättade att hon ska ringa mottaget eller socialjouren då.

Undertecknad ringer mamma, upptaget. Undertecknad ringer pappa:

Pappa säger att det inte stämmer. Pappa säger att de fått meddelande från skolan att [REDACTED] inte fått godkänt i matte och han sa att hon inte fick gå ut utan fick gå upp och göra läxor. Pappa tycker de varit för dåliga att ställa krav. Pappa säger att ni druckit någonting. Pappa säger att han erbjöd sig hjälpa [REDACTED] med maten. Pappa säger att han inte tror [REDACTED] säger det hon säger för hon bryr sig om sina föräldrars hälsa. Pappa tror att det var dålig timing med kraven, men vidmakthåller att han har den rätten. Pappa jobbar med tågsäkerhet, utsätts för alkoholtester och drogtester går till företagshälsan. Pappan höll med om planeringen och sa att han ska prata med [REDACTED] om saken samt att han kanske var lite snabb med alla regler och att det kunde uppfattas fel. Pappa sa att han fick en tankeställare att en förändring behövde ske.

Undertecknad återkopplade till [REDACTED] Det är bara när de dricker som de bråkar med varandra och [REDACTED] Nästan aldrig när de inte druckit.

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 13 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2017-12-20

Undertecknad fick mejl från skolkurator

"Kenneth,

Jag hade ett uppföljande samtal med [REDACTED] idag.

Jag upplever situationen hemma efter mötet som oroväckande.

Hör gärna av dig!

Vänliga hälsningar

Petra Reutersten, skolkurator"

Undertecknad ringde Petra.

[REDACTED] sa att föräldrarna skulle åkt till jobbet efter mötet med skolan och socialtjänsten, men att de istället hade åkt hem och börjat dricka. Föräldrarna dricker mindre än förut men gör det fortfarande och den dagen hade de druckit mer. [REDACTED] har berättat för Petra att föräldrarna varit arga gentemot [REDACTED] gällande skolan och att de varit för snälla mot henne. Hon sa att de säger elaka saker till henne, ska ge henne repressalier som att ge utgångsförbud. Det var okej för [REDACTED] att Petra berättar för socialtjänsten om det som hänt. Petra sa att [REDACTED] kände sig mer uppgiven då föräldrarna ska straffa henne mer. Hon var inte beredd på att föräldrarna skulle få så hård ton mot henne. Hon blir anklagad att hon sabbar för familjen och föräldrarna. [REDACTED] uppmuntrades prata med sin storebror att ta hjälp från honom.

Undertecknad konsulterade biträdande enhetschef, Eva Nordstedt, som rådde att kontakta föräldrarna och säga att det som [REDACTED] berättat är bekymmersamt samt uppmäna dem att tänka till vilket stöd de önskar till de möten som är inbokade. [REDACTED] ska kontaktas och informeras att hon kan kontakta socialjouren eller mottagningsgruppen om något liknande inträffar så behörig person på socialtjänsten kan ta ställning under undertecknads semester över jullovet.

Undertecknad ringde [REDACTED] utan svar. [REDACTED] skrev meddelande att hon ringer efter 15.00.

Datum: 2018-01-11

Undertecknad får sms från [REDACTED] klockan 9:

"Hej det är [REDACTED] kan tyvärr inte komma till vårt möte idag kl.13. Det är ingen bra tid och jag känner att jag inte behöver prata om någonting just nu så vi kan ju höras längre fram."

Undertecknad smsade svar:

"Ok, jag förstår. Jag hör av mig /Kenneth".

Undertecknad ringer [REDACTED] klockan 16 utan svar. Undertecknad lämnar telefonsvar.

Undertecknad ringer pappan som säger

- julen bra, 22 gäster, nykter nyår och jobbat julafton och nyår.
 - kan tycka att mamman har behov av stöd med sitt drickande men hon måste välja själv
 - varit på familjerådgivning tidigare
 - älskar mamman och sina barn och mamman älskar sina barn också. Båda vill dem väl
 - Pratade med [REDACTED] efter samtal med undertecknad, hon var bara tyst. Dagen efter skickade hon massa gulliga sms till honom.
 - pappa ledig och kan komma på besök imorgon
 - bokar tid 12/1 klockan 11.00 med pappan
- Berättar att ett samtal med pappan sedan ett med mamman hålls, där mamman får möjlighet att berätta vad hon vill och om hon vill.

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 14 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2018-01-12

Undertecknad träffar pappan på förvaltningen för utredningssamtal.

Pappan säger:

- Tror [REDACTED] inte förstod vad som skulle hända när hon pratade med kompisar och kuratorn.
- Vill att [REDACTED] ska kunna prata direkt med honom om det är något samtidigt som han vill att hon ska veta att hon inte är hindrad att ringa till socialtjänsten. Ska prata med henne om det.
- [REDACTED] vet att pappan inte blir våldsam om hon pratar med honom.
- Våldet är nål mot [REDACTED], men det har varit bråkigt mellan pappan och mamman
- pappan är duktig på alla sätt, betalar räkningar, är omtyckt på jobbet och väldigt skötsam och ansvarstagande, men pappan säger att han skulle önska mer kontroll gällande alkoholen
- Mamman dricker när hon lagat mat, sen tycker pappan att det räcker men då dricker hon ur och hoppar att äta maten.
- mamman har tidigare skickats till företagshälsan, träffat läkare och gått på antabus en längre period.
- under den tiden tränade pappan och mamman, mamman sprang tjejmilen och mätte bättre fysiskt. idag gör de inget av de bitarna.
- Pappan kan sluta dricka i tid, kan även bestämma sig för att hålla upp om det behövs. Var nykter jul och nyår utan problem.
- Önskar att mamman inte slutade helt men kunde hålla sig till 2 glas vin
- tror del kan vara så att mamman använder alkoholen som en tillflykt att släppa allt ansvar som mamman annars har.
- vet att mamman bryr sig om sina barn.
- [REDACTED] är duktig men fick IG i maten. Pappan har blett skolan om papper för att följa skolgången och kommer stötta [REDACTED] i kontakten med skolan vad gäller att få extra stöd att inte komma efter i matematiken.
- [REDACTED] är social och har kompisar, sköter sig bra men är slarvig.
- har sagt till [REDACTED] att det var fel att avboka med undertecknad och tycker det är bra med ett slutmöte med undertecknad där pappan ber [REDACTED] vara med för att ta del av informationen och bedömningen som undertecknad gör.

Datum: 2018-01-16

Undertecknad får sms från mamma som säger att hon inte kan komma på torsdagens möte då hon har ett viktigt möte på jobbet. Mamman frågar om fredagen går bra eller någon annan tid. Undertecknad skickar förslag att ha möte kommande onsdag 24/1 klockan 9.

Datum: 2018-01-24

Undertecknad träffar mamman på förvaltningen. Mamman säger:

- Det är bra idag och nu. [REDACTED] har börjat umgås med en kompis från dagistiden hon inte umgått med på två år.
- Har sagt till [REDACTED] att hon måste kontakta undertecknad då hon inte ville gå på möte. Har inte sagt åt [REDACTED] att inte träffa undertecknad.
- [REDACTED] trodde nog inte att det skulle bli en så stor grej som det blev av att prata med kompisens mamma och sedan skolan och socialtjänsten.
- Tror [REDACTED] ångrar att hon "anmält" föräldrarna.
- [REDACTED] har mer förståelse för föräldrarna. Skickar fina sms till mamma.
- Vill göra mer saker med [REDACTED] men svårt att få till när kompisar och killar lockar. Planerar in att göra saker med [REDACTED]
- Tränar med pappan, men inte i samma utsträckning som tidigare.
- Har varit i kontakt med skolan och ska fortsätta med det gällande matematiken som [REDACTED] fick F i. Hon berättar att skolan ändå varit behjälpliga i att skicka hem underlag då [REDACTED] hamnat efter i matematiken.

Mamman får frågan om sin alkoholkonsumtion och undertecknad förmedlar även pappans syn. Mamman säger:

- Vill inte prata om det. "Det är något jag kan prata med Per om". "Sökte hjälp själv tidigare för jag ville ha en förändring".
- Att det är tydligt efter det som hänt nu vad Josefin känner/tänker och att det inte var det tidigare.
- Vill jobba på relationen till [REDACTED] för att förebygga att något liknande händer i framtiden. Kommunikationen är avgörande.
- Anser som pappan att det inte behövs någon insats just nu

Undertecknad beskriver hur en sammanfattningsutredning ser ut, att all information finns i journaler och frågar hur mamman ställer sig till det.

- Mamman tycker kort sammanställd utredning räcker och är säker att [REDACTED] och pappan håller med.
- Något avslutande möte säger mamman är överflödigt.

Undertecknad informerar om ansökningsmöjligheter i framtiden om något problem skulle uppstå. Mamman tackar för informationen och säger att hon hör av sig om det skulle behövas.

HEMLIG

Utdrag ur Socialtjänstens register
Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Utdraget genererat 2024-04-17

Sida 15 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2018-02-05
Undertecknad har kommunicerat utredningen och inte hört något från [redacted] eller hennes vårdnadshavare. Ärendet stängs ner.

Beslut: Övrigt			
Beslutsstatus		Enl lag	Paragraf
Beslutat		SoL	11 kap 1 §
Beslutsdatum	Beslutsformulering		
2017-12-07	Beslut att inleda utredning enligt SoL 11 kap 1§ då det finns oro att [REDACTED] utsätts för våld i hemmet.		
Beslut	Utredningstid	Enl. protokoll	
Inleda utredning			
Adressat	Vårdnad		
Privatperson			

Beslut: Övrigt			
Beslutsstatus		Enl lag	Paragraf
Beslutat		SoL	11 kap 1 §
Beslutsdatum	Beslutsformulering		
2018-01-24	Beslut att enligt 11 kap 1 § SoL avsluta utredning.		
Beslut	Utredningstid	Enl. protokoll	
Avsluta utredning	1 månad		
Adressat	Vårdnad		
Privatperson			

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 16 av 20

Ärende

Startdatum: 2018-03-21 Avaktdatum: 2018-07-09

Inkommen information

Registreringsdatum	Uppgiftslämnare	Informationssätt	Typ av info	Undertyp
2018-03-21	Skola	Skriftlig (ej fax)	Anmälan	Anmälan 14 kap 1 § SoL

Dokument i personakt

Registreringsdatum	Typ av dokument	Beskrivning
2018-03-21	BBIC_Anmälan/Information på annat sätt	
2018-05-04	BBIC_Beslutsunderlag	
2018-06-25	Brev	

HEMLIG

FAXJOURNAL

TID : 03/07/2024 13:50
 NAMN :
 FAX : 508000
 TEL : 0105632182
 S/N # : E71284M8J650046

NR.	DATUM	TID	FAX NR. /NAMN	VARAKTIGH	SIDA(OR)	RESULTAT	KOMMENTAR
#001	10/06	10:09	000812364680	03:08	21	OK	TX ECM
#002	11/06	09:07	00087554863	27	02	OK	TX ECM
#003	11/06	10:07	12364680	00	00	UPPT	TX
#004	11/06	10:08	0012364680	25	02	OK	TX ECM
#005	11/06	10:28	000812377398	36	02	OK	TX ECM
#006	11/06	10:30	00084465021	28	02	OK	TX ECM
#007	11/06	10:40	0012364680	34	02	OK	TX ECM
#008	11/06	11:01	000812364680	24	02	OK	TX ECM
#009	11/06	13:04	0058030219	24	02	OK	TX ECM
#010	12/06	11:41	00018558730	20	01	OK	TX ECM
#011	12/06	12:42	006231077	32	03	OK	TX ECM
#012	12/06	12:44	006231077	47	04	OK	TX ECM
	12/06	15:53	01	30	02	OK	RX ECM
	12/06	16:16	01	02:08	16	OK	RX ECM
#013	13/06	08:43	00019588115	43	04	OK	TX ECM
#014	14/06	09:31	000859073341	32	03	OK	TX ECM
#015	17/06	09:45	00090137540	25	02	OK	TX ECM
	17/06	10:10	090137540	02:22	12	OK	RX ECM
#016	17/06	15:29	000103334701	44	04	OK	TX ECM
#017	18/06	10:27	006688627	42	04	OK	TX ECM
	18/06	11:19		05:22	39	OK	RX ECM
#018	19/06	14:59	0012364680	25	02	OK	TX ECM
#019	20/06	12:40	0058701959	28	02	OK	TX ECM
	20/06	13:08		01:25	10	OK	RX ECM
	24/06	11:54	01	52	05	OK	RX ECM
#020	24/06	12:40	000858785403	00	00	UPPT	TX
#021	24/06	12:43	0858785403	00	00	UPPT	TX
#022	24/06	14:07	000858785403	55	04	OK	TX ECM
#023	24/06	14:11	000854081117	47	04	OK	TX ECM
#024	25/06	10:09	00018507394	27	02	OK	TX ECM
#025	25/06	11:17	00040120511	44	01	FEL	TX ECM
#026	25/06	11:25	00040120511	43	02	OK	TX ECM
#027	25/06	14:56	0054081117	48	04	OK	TX ECM
#028	26/06	13:30	0090775741	00	00	UPPT	TX
#029	26/06	13:31	00090775741	24	02	OK	TX ECM
#030	27/06	11:01	000103334701	27	02	OK	TX ECM
#032	28/06	14:10	01012361664	00	00	UPPT	TX
#033	28/06	14:12	01012361664	00	00	UPPT	TX
#035	28/06	14:17	086162133	00	00	UPPT	TX
#031	28/06	14:24	0001012361664	00	00	UPPT	TX
#037	28/06	14:30	0812364670	00	00	UPPT	TX
#034	28/06	14:31	00086162133	00	00	UPPT	TX
#038	28/06	14:34	000812364664	00	00	UPPT	TX
#039	28/06	14:38	000812361664	24	02	OK	TX ECM
#036	28/06	14:45	000812364670	00	00	UPPT	TX
#040	02/07	14:04	0012364680	22	02	OK	TX ECM
#042	02/07	15:48	0012377398	37	02	OK	TX ECM
#041	02/07	15:51	0012377398	37	02	OK	TX ECM
#043	03/07	12:36	000858169240	01:00	04	OK	TX ECM
	03/07	13:38	+46850805391	11:28	47	OK	RX ECM

FS : FÖRSTASIDA
 POL : POLLING
 HAM : HÄMTAT
 PC : PC-FAX



Journalanteckning
från socialtjänsten

HEMLIG
400

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Region Stockholm, BINR 8 PO Sthlm Nord

Diariennr
5000-K350152-24

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum
2024-09-16

Tid
14:17

Involverad personal
Susanne Wide

Funktion
Uppgiftslämnare

Berättelse
Från socialtjänsten Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning.
Del 2, inkommen 2024-07-03 kl. 13.49.



Faxmeddelande

Till: +46105632182

Datum: 2024-07-03 13:49

Från: +46850805391

Sidor: 27

Ämne: Till polisen Samuel
Gustafsson (1/2)

Hälsningar
Emma Andersson
Administratör
Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning
Avdelning individ och familj
Enheten för barn & mottagning
Besöksadress: Hässelby torg 20-22, våning 2
Postadress: Box 3424, 165 23 Hässelby
Telefon: 08-508 05 525, 076-120 55 25
E-post: emma.t.andersson@stockholm.se<mailto:emma.t.andersson@stockholm.se>
Fax: 0850804099
Information om behandling av personuppgifter
Inom Stockholms stad är det respektive nämnd eller styrelsen i det bolag som
hanterar personuppgifterna, som är personuppgiftsansvarig. På
stockholm.se/dataskydd<http://www.stockholm.se/dataskydd> hittar du information om
stadens behandling av personuppgifter.

Handling of personal data
Within the City of Stockholm organisation, each committee or board, is responsible for
the handling of all its personal data. You can find information on how the City of
Stockholm handles personal data on
stockholm.se/dataskydd<http://www.stockholm.se/dataskydd>

[cid:image001.png@01D7AAFC.EB7DCE10]

HEMLIG



Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning
Avdelningen för barn och unga

Fax

Fax till: Polisen Samuel Gustafsson

Faxnummer: 010-5632182

Fax från: Hässelby-Vällingby sdf

Telefonnummer: 08-508 04 444

Datum: 2024-04-22

Antal sidor inklusive denna: 46 (uppdelat på 2)

Var god bekräfta mottaget till tel 08-508 04 444
alternativt mail ingela.paananen@stockholm.se

Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning
Enheten för barn och mottagning

Hässelby torg 20-22
Box 3424
165 23 Hässelby
Växel 08-508 04 000
Fax 08-508 05 391 och 08-508 04 099
start.stockholm

HEMLIG



Po Stockholm Nord
Polismyndigheten
BINR Stockholm Po Stockholm Nord
10675 Stockholm

Datum: 2024-04-17

Diarienummer: K350152-24

Åkl nr:

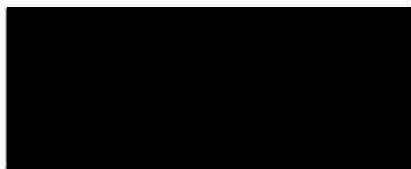
FU-ledare: Anna Wennergren

Till Socialtjänsten: Hässelby-Vällingby

Begäran om utlämnande av uppgifter av betydelse i förundersökning.

Åberopat lagstöd: OSL 10 kap 23 § 1 st, p 1

Med anledning av pågående förundersökning gällande mord och grov våldtäkt begärs uppgifter i form av all eventuell dokumentation rörande aktuella personer så långt tillbaka i tiden som möjligt från Socialtjänsten för följande personer:



Bakgrund till begäran:

I aktuell brottsutredning är Per misstänkt och [REDACTED] målsägande.

Per och [REDACTED] är föräldrar till [REDACTED]. Som personnumren visar är både [REDACTED] vuxna.

[REDACTED] är uppvuxna tillsammans med sina föräldrar i Hässelby.

Då det förekommer uppgifter i utredningen om en våldsam historik i familjen som ej kommit till polismyndighetens kännedom är det av vikt att klarlägga huruvida det stämmer eller inte då det kan utgöra indicier i den utredningen vi bedriver. Därför vill vi kontrollera om det vid något tillfälle har inkommit orosanmälan och om socialtjänsten haft något engagemang i familjen under den tiden de var barn i juridisk mening.

Vid frågor kontakta handläggare: Samuel Gustafsson
samuel.gustafsson@polisen.se/0722181783

Handlingarna ombeds skickas till: samuel.gustafsson@polisen.se alternativt fax 010-56 32 182

Postadress: BINR Stockholm Po Stockholm Nord, 10675 Stockholm

HEMLIG

HEMLIG



Stockholms Mottagning barn och ungdomar
stad Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning
Handläggare: Ingrid Bohigas
Tfn:

Anmälan/Information på annat sätt

- ☒ Anmälan
☐ Information på annat sätt

Registrerad information

Mottagningsdatum: 2017-11-27

Grunduppgifter

Namn:	Personnummer:	Kön:
		Flicka
Stadigvarande adress (folkbokföringsadress):		
Grantoppsgränd 56, 165 74 HÄSSELBY		
Telefon/mobil:		
-		
E-post:		
-		
Aktuell adress om annan än stadigvarande:		
Telefon/mobil:		

Vårdnadshavare

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Per Lennart	Forsberg	630816-0115
E-post:		
Stadigvarande adress (folkbokföringsadress):		Telefon/mobil:
Grantoppsgränd 56 165 74 HÄSSELBY		
Aktuell adress om annan än stadigvarande:		Telefon/mobil:
Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Stadigvarande adress (folkbokföringsadress):		Telefon/mobil:
Grantoppsgränd 56 165 74 HÄSSELBY		0723950888
Aktuell adress om annan än stadigvarande:		Telefon/mobil:



Stockholms Mottagning barn och ungdomar
stad

Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning

Handläggare: Ingrid Bohlgas

Tfn:

Innehållet i anmälan

2017-11-27 Anonym anmälare ringer UT och vill göra orosanmälan på [REDACTED] Anmälaren säger att hen känner oro för att föräldrarna dels dricker för mycket alkohol samt för att de blir aggressiva emot varandra i samband med att de dricker.

Anmälaren säger att hen genom säkra källor vet att föräldrarna dricker dagligen och att de brukar skrika och gapa på varandra när de gör det. Hen berättar att [REDACTED] även själv berättat i skolan att föräldrarna dricker. Anmälaren säger att [REDACTED] brukar vända i dörren när hon tycker det är för jobbigt att komma hem, och att hon då går hem till kompisar. Anmälaren säger att hen är övertygad om att föräldrarna sköter sina jobb och att de nog bara dricker på kvällarna.

Anmälaren säger att [REDACTED] har vårdade kläder, är "ren och hel" samt att hen inte tror att [REDACTED] någonsin blivit utsatt för våld eller för aggressivitet från föräldrarna. Anmälaren säger att [REDACTED] nog är psykiskt stressad. Anmälaren säger att föräldrarna druckit sedan [REDACTED] var liten men att det fanns en period då de tog det lite lugnare för något år sedan. Anmälaren säger att drickandet dock eskalerat det senaste halvåret. Hen berättar även att hen inte tror att [REDACTED] dricker, men att hen vet ett tillfälle då [REDACTED] drack men sedan fick ångest över det.

Anmälaren säger att hen kommer att prata med skolan så att även de gör en orosanmälan. Anmälaren kommer att höra av sig till jourtelefonen igen för att komma med kompletterande uppgifter.

UT gav namn, efternamn och adress på [REDACTED] // Handläggare Bruno Damian

2017-12-07

Petra Røjtersten 08-50841663 kurator på Hässelby villastadsskolan ringer angående oro för [REDACTED] [REDACTED] uppges berättat att föräldrarna dricker varje kväll och att de har slagit henne. Senast i helgen blev hon slagen av modern. Petra berättar att [REDACTED] tycker att situationen blivit värre då föräldrarnas bråk blivit värre samt att föräldrarna börjat slå henne. I helgen uppges modern slitit henne i håret och slagit henne, Petra har inga fler detaljer gällande hur våldet uttryckt sig då [REDACTED] har svårt att prata om situationen. Petra beskriver att hon endast fått information om händelsen i helgen. [REDACTED] uppges vara i skolan, hennes bästa kompis bor granne med [REDACTED] och hon är hos mycket hos vännen som vet om situationen. Farmor och farfar vet också om situationen.



Stockholms stad

Mottagning barn och ungdomar

Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning

Handläggare: Ingrid Bohigas

Tfn:

// Jennifer Backman, socialsekreterare

Socialtjänstens skyddsbedömning

Bedömning av omedelbart skydd

Ja

Behov av omedelbart skydd

Nej

Grund för bedömning

171127 gör handläggare Bruno Damian i samråd med socialsekreterare Gabriella Bager skyddsbedömningen enligt SoL 11:1 att det inte finns behov av omedelbart skydd utifrån uppgifterna i anmälan då ungdomen anses vara så pass gammalt att det kan skydda sig självt.

Datum för bedömning: 2017-11-27

Handläggare: Gabriella Bager

Befattning: Socialsekreterare

Socialtjänstens kännedom om barnet/den unge och familjen

Förekommande personakt

160518-161005 Utredning inleds utifrån anmälan från polis då polisen varit i hemmet med anledning av att grannarna sett fadern knuffa, sparka och dragit modern i håret. När polis kommer till platsen har modern svullnader i ansiktet. [REDACTED] föräldrar nekar till att det har förekommit våld dem emellan, gällande händelsen som nämns i anmälan bekräftar föräldrarna att de var oense och skrek på varandra. [REDACTED] var inte hemma vid tillfället och uppger att hon inte sett eller hört att föräldrarna utsatt varandra för våld tidigare. Socialtjänsten har inte någon oro eller kännedom om [REDACTED] och hennes familj, förutom händelsen som polisanmäldes och som föranledde att en barnavårdsutredning gällande [REDACTED] inleddes. Utredning avslutas enligt 11 kap. 1 § med stöd av 2 § SoL utan insats.

031031-031031 Faderskapsutredning, Familjerätten

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

Det finns inga tidigare anmälningar gällande [REDACTED] som inte lett till någon utredning.

HEMLIG



Stockholms Mottagning barn och ungdomar
stad

Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning

Handläggare: Ingrid Bohigas

Tfn:

Förhandsbedömning

Kontakter under förhandsbedömning

Datum för kontakt: 2017-12-01

Socialsekreterare Aleksandra Janusik kontaktar enhetschef Sofia Leijon på vuxenenheten för att boka in ett gemensamt besök.

Beslut

Utredning inleds

Ja

Beslut att inleda utredning enligt SoL 11 kap 1§ då det finns oro att [REDACTED] utsätts för våld i hemmet.

Underskrift

Datum

2017-12-07

Namn och befattning

Ingrid Bohigas, Socialsekreterare

**Stockholms
stad**

Utredningsenhet ungdomar
Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning
Handläggare: Hanna Lundblad
Tfn: 08-508 05 325

Beslutsunderlag

efter utredning enligt 11 kap. 1§ med stöd av 2 § SoL

Utredningen inleddes den:

2016-05-18

Grunduppgifter

Namn:	Personnummer:	Kön:
		Flicka
Stadigvarande adress (folkbokföringsadress): Grantoppsgränd 56, 165 74 HÄSSELBY		

Vårdnadshavare

Fönamn: Per Lennart	Efternamn: Forsberg	Personnummer: 630816-0115
E-post:		
Stadigvarande adress (folkbokföringsadress): Grantoppsgränd 56 165 74 HÄSSELBY		Telefon/mobil:
Fönamn:	Efternamn:	Personnummer:
E-post:		
Stadigvarande adress (folkbokföringsadress): Grantoppsgränd 56 165 74 HÄSSELBY		Telefon/mobil: 0723950888

Anledning till utredning

2016-05-09 inkommer anmälan från socialjouren och polisen. 2016-05-07 har polisen varit i hemmet, då grannar ringt polisen, med anledning av att grannarna sett fadern knuffa, sparka och dragit modern i håret. När polis kommer till platsen har modern svullnader i ansiktet. [REDACTED] är inte i hemmet. 2016-05-09 ringer polisen och meddelar att fadern släpps under dagen med anledning av att modern inte vill medverka i utredningen och förnekar att fadern misshandlat henne. Polisen är orolig för att [REDACTED] bevittnat våld. Med anledning av att det finns oro för våld i hemmet samt att [REDACTED] bevittnat detta beslutas att inleda utredning.

Utredningens genomförande

Samtal och möten med barnet

2016-08-30 träffar socialsekreterare [REDACTED] tillsammans med hennes föräldrar på socialkontoret.



Stockholms Utredningsenhet ungdomar
stad Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning
Handläggare: Hanna Lundblad
Tfn: 08-508 05 325

Samtal och möten med vårdnadshavare

2016-08-30 träffar socialsekreterare föräldrarna och [REDACTED] tillsammans på ett möte.

Socialtjänstens kännedom om barnet och familjen

Insatser och åtgärder inom socialtjänsten

Socialtjänsten har ingen tidigare kännedom om familjen.

Familj och miljö

Nuvarande familjesituation

2016-08-30 träffar socialsekreterare Josefin och hennes föräldrar. Föräldrarna får ta del av förhandsbedömningen och orosanmälan från polisen, båda föräldrarna, speciellt fadern, är mycket upprörda över orosanmälan. De berättar att det är en granne som de inte kommer överens med som de tror gjort anmälan. De beskriver att [REDACTED] var hos en kompis vid tillfället för bråket, det var en lördagskväll och föräldrarna hade en stund för sig själva så det beslutade sig för att ta några glas vin medans de lagade middag. Under helgen var det en pågående danstävling i Norrköping men de åkte hem till Stockholm efter lördagens tävlingar var slut. Föräldrarna beskriver att de blev osams om något, exakt vad är oklart, de höjde rösterna och fadern föste ut modern ut dörren för att förhindra att bråket skulle fortsätta. Båda föräldrarna beskriver sig som envisa och modern säger att hon kan vara ganska "gåpåig". Fadern säger att han inte så lätt blir arg men när han väl blir det så är det ganska kraftfullt. Föräldrarna beskriver att under perioden innan händelsen hade de båda arbetat väldigt mycket och moderns styvfader hade precis avlidit så det var en påfrestande situation i familjen. Fadern återkommer flertalet tillfällen under mötet att det var kränkande och mycket psykiskt påfrestande att vara anhållen i 48 timmar. Båda föräldrarna betonar att det som står i anmälan inte stämmer, fadern har inte slagit modern och det var ett "vanligt" bråk.

[REDACTED] ombeds berätta hur hon upplevde händelsen som föranledde orosanmälan, hon är påtagligt ledsen och gråter. Hon kollar på modern och säger att modern får berätta. Modern beskriver att det var väldigt jobbigt för [REDACTED] att fadern blev anhållen, hon undrade vart han var. Socialsekreterare frågar [REDACTED] hur de konflikter de har i hemmet brukar se ut, [REDACTED] svarar inte på det utan är fortsatt ledsen. Föräldrarna hjälper henne att beskriva att det ofta kan bli höga röster och när [REDACTED] blir arg smäller hon i dörrar. Då skrattar [REDACTED] till. Föräldrarna berättar att [REDACTED] tävlingsdansar i flera olika danser och att hon är väldigt duktig. Hon tränar flera gånger per vecka och föräldrarna skjutsar henne till olika träningar och tävlingar.

Föräldrarna berättar att de lägger den mesta av sin tid på [REDACTED] de gjorde samma sak med hennes storebror [REDACTED] som är [REDACTED] år. De har båda välbetalda arbeten så de kan ge barnen en ekonomisk trygghet. Familjen har ett stort nätverk av släkt och vänner, [REDACTED] har vänner både genom dansen och genom skolan. [REDACTED] har precis börjat 7:an i Hässelby Villstadskolan, hon trivs bra och har många kompisar som följde med från hennes tidigare klass. Enligt föräldrarna går det bra för [REDACTED] i skolan, det enda ämnet hon har lite svårt för

SID 2(4)

**Stockholms Utredningsenhet ungdomar
stad**

Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning

Handläggare: Hanna Lundblad

Tfn: 08-508 05 325

är matte. Under sommaren har familjen varit mycket på sitt lantställe, där finns även farföräldrarna och en del kusiner.

Under mötet framkommer att [REDACTED] varit orolig inför dagens möte, och på frågan om hon vill prata med socialsekreterare själv skakar hon på huvudet. Socialsekreterare säger att socialtjänsten vanligtvis pratar enskilt med ungdomar men att vi emellanåt gör undantag då det inte bedöms lämpligt att påtvinga en ungdom som inte vill det. [REDACTED] nickar lättat på huvudet då socialsekreterare säger det.

Analys och bedömning

Innehållet i orosanmälan som föranledde att utredning gällande [REDACTED] inleddes är allvarligt. Att det förekommer våld i en familj är en allvarlig riskfaktor för ett barn eller en ungdom, speciellt allvarligt är det om barnet/den unge bevittnar våld mellan föräldrarna. [REDACTED] föräldrar nekar till att det har förekommit våld dem emellan, gällande händelsen som nämns i anmälan bekräftar föräldrarna att de var oense och skrek på varandra. Fadern uppger att han genom att ta tag i modern föst ut henne genom ytterdörren för att lugna ned situationen. Men att bråket skulle ha eskalerat till slag och kraftfulla puttar, som grannen sagt till polisen, nekar de bestämt till. [REDACTED] var inte hemma vid tillfället men uppger dock att hon inte sett eller hört att föräldrarna utsatt varandra för våld tidigare, vilket är lugnande information för socialtjänsten. Ytterligare en faktor som minskar socialtjänstens oro är att familjen inte tidigare varit aktuell hos socialtjänsten, det har inte framkommit någon information från exempelvis skola eller anhöriga om att [REDACTED] skulle ha det jobbigt i hemmet eller att det skulle förekomma återkommande, svåra konflikter. Att [REDACTED] beskrivs som en väldigt omtyckt tjej som klarar av skolan bra, har fritidsintressen och nära kontakt med släktingar och andra vuxna är vidare faktorer som ses som skyddande för [REDACTED]

Beslut

Utredning avslutas enligt 11 kap. 1 § med stöd av 2 § SoL utan insats.

Motivering

Socialtjänsten har inte någon oro eller kännedom om [REDACTED] och hennes familj, förutom händelsen som polisanmälades och som föranledde att en barnavårdsutredning gällande [REDACTED] inleddes. Vidare är varken [REDACTED] eller hennes föräldrar hjälpsökande och föräldrarna är ångerfulla över hur deras bråk har påverkat [REDACTED]. Med anledning utav detta bedöms att utredning enligt 11 kap 1 § SoL avslutas utan insats.

HEMLIG



Stockholms
stad

Utredningsenhet ungdomar

Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning

Handläggare: Hanna Lundblad

Tfn: 08-508 05 325

Underskrift

Datum

2016-10-03

Namn och befattning

Pernilla Takacs, Biträdande enhetschef

HEMLIG



Socialjouren
Hässelby-Vällingby

Anmälan

Mottagningsdatum
2016-05-07
Anmälan/information på annat sätt mottagen av
Lis-Mari Boija
Ansvarig handläggare
Namn
Pia Josefsson
Befattning
socialsekreterare

Anmälan/information på annat sätt

☒ Anmälan☐ Information på annat sätt

Barnet/den unge

Personnummer		
Förnamn	Efternamn	
Stadigvarande adress (folkbokföringsadress):		
Grantoppsgränd 56 165 74 HÄSSELBY		Telefon/Mobil:
Aktuell adress om annan än stadigvarande:		Telefon/Mobil:
		Telefon modem: 0701-62 77 52

Vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Per Lennart	Forsberg	630816-0115
Adress		Telefon/mobil
Grantoppsgränd 56 16574 HÄSSELBY		
Vistelseadress om annan än stadigvarande		Telefon/mobil

1

HEMLIG

HEMLIG



Josefin Linnéa Carita Maxe 030403-5769

Vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
[REDACTED]		
Adress		Telefon/mobil
Grantoppsgränd 56 16574 HÄSSELBY		
Vistelseadress om annan än stadigvarande		Telefon/mobil

Uppgiftslämnare

Uppgifterna lämnas i egenskap av

☒ Tjänsteman	☐ Privatperson, ej anonym	☐ Privatperson, anonym
☐ Annan, ange vem:		

Uppgifterna inkom via

☐ Telefon	☐ Brev	☒ Fax	☐ Personlig kontakt	☐ E-post
☐ Annat sätt, ange:				

Uppgiftslämnare

Uppgiftslämnarens relation till barnet/den unge:	Namn:
Adress:	Telefon/mobil:
E-post:	

HEMLIG

HEMLIG



Innehållet i anmälan/information på annat sätt

I anmälan framkommer att polis blivit kallad till [REDACTED] hem av grannarna. Grannarna har sett hur fadern knuffat modern, sparkat mot henne när hon ligger ner samt dragit henne i armen. Polisen skriver att modern hade svullnad på flera ställen i ansiktet och en begynnande fläskläpp, samt en rodnad under läppen på vänster sida. Fadern, som är berusad, är oförstående till att polisen är där. Modern pendlar mellan att vilja ha hjälp och att inte vilja ha hjälp. Hon uppger att hon är rädd att fadern ska straffa henne när han kommer hem samt om hon skulle medverka i utredningen.

Ut ringer till polisen i Västerort ca 20.20. Polisen uppger att fadern är ditförd, men ännu ej hörd.

☒ Anmälan/information finns som separat dokument

Socialtjänstens skyddsbedömning

Barnet/den unge är i behov av omedelbart skydd ☐ Ja ☒ Nej

Varför behövs skydd?

Vilket skydd behövs?

Om inte omedelbart skydd behövs:

ange varför:

Anmälan är inte av den karaktären att omedelbart skydd behövs. Fadern befinner sig just nu hos polisen och modern har informerats om att hon vid behov kan kontakta socialjouren om hon och [REDACTED] skulle behöva skydd. [REDACTED] verkar även själv kunna gå från hemmet till kamrater när det blir bråk i hemmet.

Förhandsbedömning

Kontakter under förhandsbedömningen

Datum för kontakt:	Vem/vilka som har kontaktats samt vilken information som har framkommit
--------------------	---

HEMLIG



Josefin Linnéa Carita Maxe 030403-5769

2016-05-09	Polis Jenny Göransson, polis sollentuna, ringer. Informerar om att [REDACTED] fader släpps idag. Modern vill inte medverka i polisutredningen. Modern förnekar att fadern utsatt henne för misshandel. Modern motsatte sig att polisen träffar dottern för ett samtal. Jenny är oroad för [REDACTED] då hon misstänker att hon var hemma när fadern utsatte modern för våld./Soc.sekr Pia Josefsson
2016-05-09	Ut ringer modern. Inget svar./Soc.sekr Pia Josefsson
2016-05-09	Modern ringer upp. Modern säger att hon inte är i behov av skyddat boende eller stöd från socialtjänsten. [REDACTED] var inte hemma när föräldrarna bråkade och hon har varit mest orolig för hur fadern mår. Idag är [REDACTED] i skolan. Modern informeras om att en utredning kommer att inledas./Soc.sekr Pia Josefsson
2016-05-07	Ut försöker kontakta modern på det telnr jag hittat på internet då det som finns i anmälan från polisen inte stämmer. Ut får inget svar, så jag talar in ett meddelande. Strax efter kl 22.00 får ut ett sms, där någon frågar vad jag vill och vad som hänt. Så småningom förstår jag att det är [REDACTED] som sms:ar. Hon undrar när hennes fader kommer hem. Ut säger att jag inte kan svara på det och ber att få telnr till modern, vilket jag får. Telsamtal till modern. Modern får information om att vi fått anmälan från polisen och om socialtjänstens roll. Modern informeras även om att jag haft kort sms-kontakt med [REDACTED] som undrar över fadern. Modern säger att det är jobbigt att tala om vad som hänt. Modern förnekar delvis att fadern varit våldsam och säger att grannarna ringde polis för att "de var högljudda". Modern säger att [REDACTED] varit hos en kamrat och kom hem vid 22-tiden. Ut pratar med modern om att det är svårt för barn med "familje-hemligheter" och att det är bra om hon kan ge [REDACTED] mera information så att hon slipper bära oron ensam. Ut frågar om modern är orolig för vad som händer när fadern släpps från polisen. Modern säger att hon inte är det, hon har varit ihop med fadern i 30 år. Ut säger att man kan reagera olika när polisen blir inblandad, att en del blir omskakade och inser att man måste förändra situationen antingen genom att söka hjälp eller gå skilda vägar. Modern säger att hon tror att fadern kommer att reagera så. Modern informeras om att det finns ett relationsvåldsteam i Hässelby Vällingby sdf där man kan få stöd både som våldsutsatt och som förövare. Modern säger att hon vill avsluta samtalet och gå in och prata med [REDACTED] Modern informeras om att de kommer att bli kontaktade av ungdomsgruppen i stadsdelen när det blir vardag igen. Hon informeras även om att hon vid behov kan kontakta socialjouren om hon skulle ha akut behov av skydd. Samtalet avslutas.

HEMLIG

HEMLIG

**Socialtjänstens tidigare kännedom**

Pågående utredning inom socialtjänsten om barnet/den unge eller andra i dess familjenätverk

Utredningen av

Utredningen påbörjat datum

Kommentar, t ex anledning till utredning

Tidigare anmälningar om barnet/den unge som inte lett till någon utredning

☐ Nej ☐ Ja

Kommentar:

Tidigare utredning inom socialtjänsten om barnet/den unge eller vårdnadshavarna

☐ Ingen tidigare utredning

Utredningen av

Barnet/den unge

Utredningen påbörjat datum

2003-10-31

Kommentar, t ex orsak till utredning

Familjerätt. Fastställande av faderskap.

Utredningen avslutad

2003-10-31

HEMLIG

HEMLIG



Beslut

Beslut om att:

- ☒ Inleda utredning enligt 11 kap. 1 § SoL
- ☐ Inleda utredning enligt 11 kap. 1 och 2 §§ SoL
- ☐ Inte inleda utredning enligt 11 kap. 1 § SoL

Ange orsak:

- ☐ Pågående utredning
- ☐ Pågående behovsprövade insatser bedöms tillräckliga
- ☐ Inget behov av skydd/ stöd – Ingen hänvisning
- ☐ Inget behov av skydd/ stöd – hänvisning till annan verksamhet
- ☐ Annat ange:

Beslut/ställningstagande

Beslut att inleda utredning enligt SoL 11 kap 1 § med anledning av att det inkommit oro från polisen om att [REDACTED] bevittnat våld i hemmet.

Motivering till beslut/ställningstagande

2016-05-09 inkommer anmälan från socialjouren och polisen. 2016-05-07 har polisen varit i hemmet, då grannar ringt polisen, med anledning av att grannarna sett fadern knuffa, sparka och dragit modern i håret. När polis kommer till platsen har modern svullnader i ansiktet. [REDACTED] är inte i hemmet. Modern uppger att [REDACTED] tidigare sett föräldrarna bråka. 2016-05-09 ringer polisen och meddelar att fadern idag släpp med anledning av att modern inte vill medverka i utredningen och förnekar att fadern misshandlat henne. Polisen är orolig för att [REDACTED] bevittnat våld. Modern vill inte att polisen talar med [REDACTED] Med anledning av att det finns oro för våld i hemmet samt att [REDACTED] bevittnat detta beslutas att inleda utredning.

Beslutsdatum:

2016-05-09

Beslut fattat av

Thomas von Sydow, Bitr enhetschef

Underrättelse om utredningen

Barnet/den unge har informerats om att utredning inte inleds ☐ Ja ☐ Nej,
kommentar:

HEMLIG



Vårdnadshavare har informerats om att utredning inte inleds kommentar:	☐ Ja	☐ Nej,
Vårdnadshavare har informerats om att utredning inte inleds kommentar:	☐ Ja	☐ Nej,
God man har informerats om att utredning inte inleds kommentar:	☐ Ja	☐ Nej,
Särskilt förordnad vårdnadshavare har informerats kommentar: om att utredning inte inleds	☐ Ja	☐ Nej,
Barnet/den unge har informerats om att utredning inleds kommentar:	☐ Ja	☒ Nej,
Vårdnadshavare har informerats om att utredning inleds kommentar:	☒ Ja	☐ Nej,
Vårdnadshavare har informerats om att utredning inleds kommentar:	☐ Ja	☒ Nej,
God man har informerats om att utredning inleds kommentar:	☐ Ja	☐ Nej,
Särskilt förordnad vårdnadshavare har informerats kommentar: om att utredning inleds	☐ Ja	☐ Nej,

HEMLIG



Journalanteckning
från socialtjänsten

HEMLIG
428

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Region Stockholm, BINR 8 PO Sthlm Nord

Diariennr
5000-K350152-24

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum
2024-09-16

Tid
14:19

Involverad personal
Susanne Wide

Funktion
Uppgiftslämnare

Berättelse
Från socialtjänsten Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning.
Del 3, inkommen 2024-07-03 kl. 14.00.



Stockholms
stad

Faxmeddelande

Till: +46105632182

Datum: 2024-07-03 14:00

Från: +46850805391

Sidor: 23

Ämne: Till polisen Samuel
Gustafsson (2/2)

Hälsningar

Emma Andersson

Administratör

Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning

Avdelning individ och familj

Enheten för barn & mottagning

Besöksadress: Hässelby torg 20-22, våning 2

Postadress: Box 3424, 165 23 Hässelby

Telefon: 08-508 05 525, 076-120 55 25

E-post: emma.t.andersson@stockholm.se<<mailto:emma.t.andersson@stockholm.se>>

Fax: 0850804099

Information om behandling av personuppgifter

Inom Stockholms stad är det respektive nämnd eller styrelsen i det bolag som

hanterar personuppgifterna, som är personuppgiftsansvarig. På

[stockholm.se/dataskydd](http://www.stockholm.se/dataskydd)<<http://www.stockholm.se/dataskydd>> hittar du information om
stadens behandling av personuppgifter.

Handling of personal data

Within the City of Stockholm organisation, each committee or board, is responsible for
the handling of all its personal data. You can find information on how the City of

Stockholm handles personal data on

[stockholm.se/dataskydd](http://www.stockholm.se/dataskydd)<<http://www.stockholm.se/dataskydd>>

[cid:image001.png@01D7AAFC.EB7DCE10]

HEMLIG



Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning
Avdelningen för barn och unga

Fax

Fax till: Polisen Samuel Gustafsson

Faxnummer: 010-5632182

Fax från: Hässelby-Vällingby sdf

Telefonnummer: 08-508 04 444

Datum: 2024-04-22

Antal sidor inklusive denna: 46 (uppdelat på 2)

Var god bekräfta mottaget till tel 08-508 04 444
alternativt mail ingela.paananen@stockholm.se

Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning
Enheten för barn och mottagning

Hässelby torg 20-22
Box 3424
165 23 Hässelby
Växel 08-508 04 000
Fax 08-508 05 391 och 08-508 04 099
slart.stockholm

HEMLIG

HEMLIG

07/05/2016 19:16 087352345

POLISEN VÄSTERORT

SIDA 02/03

087352345



Polisen

Polismyndigheten

ANMÄLAN
till socialnämnden

Sida 1 (2)

Datum
2016-05-07Diarienummer (PÅR)
K534216-16

Socialnämnden i

Personuppgifter

Uppgifter om aktuella barn/ungdom(ar)			
Personnr/Födelsedag	Efternamn	Samliga förnamn	Tilltalsnamn
[REDACTED]			
Medborgare i	Språk	Kön	
		Kvinna	
Adress/annan boendeadress			
GRANTOPPSGRÄND 56			
Identitetshandling		LMA-kort/MiV dossalnummer	

Förälder 1

Personnummer	Efternamn	Samliga förnamn	Tilltalsnamn
19630816-0115	Forsberg	Per Lennart	Per
Adress		Postnummer	Ort
GRANTOPPSGRÄND 56		165 77	HÄSSELBY
Telefon	Telefon (Mobil)	Epost	
08-12095921			
Arbetsplats			
08 84 00 22			
Vårdnadshavare		Vårdnadshavaren informerad om att anmälan görs i enlighet med 14 kap.1§ SoL	
☒ Ja ☐ Nej		☐ Ja ☐ Nej	

Förälder 2

Personnummer	Efternamn	Samliga förnamn	Tilltalsnamn
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Adress		Postnummer	Ort
GRANTOPPSGRÄND 56		165 77	HÄSSELBY
Telefon	Telefon (Mobil)	Epost	
	0707625244		
Arbetsplats			
0723 - 950888			
Vårdnadshavare		Vårdnadshavaren informerad om att anmälan görs i enlighet med 14 kap.1§ SoL	
☒ Ja ☐ Nej		☐ Ja ☐ Nej	

Annat vårdnadshavare/kontaktperson

Personnummer	Efternamn	Samliga förnamn	Tilltalsnamn
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Telefon (Mobil)	Epost	
Relation till barnet			
Vårdnadshavare		Vårdnadshavaren informerad om att anmälan görs i enlighet med 14 kap.1§ SoL	
☐ Ja ☐ Nej		☐ Ja ☐ Nej	

Till polisens kännedom genom

2016-05-07 10:05:24

PM 0041 Ver. 2016-03-18/19

HEMLIG

HEMLIG

07/05/2016 19:16 087352345

POLISEN VÄSTERORT

SIDA 03/03

087352345



Polisen

ANMÄLAN
till socialnämnden

Sida 2 (2)

Diarienummer (PÅR)
K534216-16

Polis på plats ☒ Ja ☐ Nej	Datum 2016-05-07	Klockslag 15:50
Plats Grantoppsgränd 56 Hässelby		
Polismän på plats (Namn) Pa Patrick Malmén, Pa Lina Larsson		
Annot		
Polisanmälan ☒ Ja ☐ Nej	Diarienummer (Kn) 5000-K534261-16	Brott Misshandel
Annan åtgärd av patrullen		

Anledning till anmälan till Socialnämnden

När patrullen kom till adressen satt [REDACTED] på en stol vid altanen på framsidan av huset. Per var inne i bostaden. [REDACTED] var berusad, ledsen och grät. [REDACTED] hade svullnader på flera ställen i ansiktet och en begynnande fläskläpp. Hon hade även en rodnad under läppen på vänster sida.

Pa Malmén pratade med [REDACTED] på altanen medan undertecknad pratade med Per i bostaden. [REDACTED] pendlade mycket mellan att vilja ha hjälp och inte vilja ha hjälp, men tyckte att det vore bäst om vi tog med oss Per därifrån. [REDACTED] säger att hon är rädd att Per ska straffa henne när han kommer hem samt att om hon skulle medverka i utredningen och lämna Per så skulle han slå ihjäl henne. I förhöret vill inte [REDACTED] berätta något och vill inte heller medverka i utredningen.

Per är oförstående till varför vi är där och är mest arg över att grannarna har ringt polisen. Han är också berusad. När patrull 33-9250 kom till platsen för att föra Per till polisstationen blev Per aggressiv och fick beläggas med fängsel.

Vittnen på andra sidan gatan har sett att Per har knuffat [REDACTED], sparkat mot henne när hon ligger ner samt dragit henne i armen. Både Per och [REDACTED] säger att dottern är i Norrköping över helgen på en tävling, men vittnen säger att de har sett att dottern har lämnat bostaden. [REDACTED] uppger att dottern tidigare sett föräldrarna bråka. Både Per och [REDACTED] säger att det kommer från familjer där det har förekommit våld mellan föräldrarna.

/Pa Lina Larsson

Bilagor

☐ Brottsoanmälan ☐ PM ☐ Minnesanteckning ☐ Omhändertagandeblad ☐ Övrigt

Anmälan upprättad av

Datum för anmälan 2016-05-07	Datum för överlämnandet 2016-05-07	Via ☐ Brav ☐ E-post ☒ Fax ☐ Annat
Datum 2016-05-07	Ort Solna	Namnsteckning
Namnförtydligande Pa Lina Larsson		
Enhet 531340		
☐ Återkoppling jmf 14 kap. 1b § efterfrågas. Anmälaren nås på mobilnummer:		
Epost		

HEMLIG

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 1 av 20

Generell information

Uppgifter som registreras i systemet hämtas ifrån:

- personuppgifter hämtas från Skatteverket via EPS (Elektroniskt personregister Stockholm)
- inkomstuppgifter kan komma från Försäkringskassan, A-kassor, Arbetsförmedlingen, CSN, Pensionsmyndigheten, Skatteverket och Transportstyrelsen som hämtas från SSBTEK (nationell SammanSatt BasTjänst EKonomiskt bistånd) och LEFI (LEverera Förmånsinformation)
- ansökningar och anmälningar från den sökande eller andra

Uppgifter utgör underlag till beslut om bistånd. Vissa uppgifter är grund för statistik, fakturahantering och lönesystem.

Personuppgifter

C/O:

Gatuadress: Grantoppsgränd 56

Postnummer: 16574

Ort: Hässelby

Telefonnummer:

Mobilnummer:

E-post:

Civilstånd: Ogift

Församling:

Medborgarskap: SVERIGE

Område: TROLLBODA

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Utdraget genererat 2024-04-17

Sida 2 av 20

Ärende

Startdatum: 2003-10-31 Avaktdatum: 2003-10-31

Inkommen information

Registreringsdatum	Uppgiftslämnare	Informationssätt	Typ av info	Undertyp
2003-10-31	Skatteverket	Skriftlig (ej fax)	Annan	

Dokument i personakt

Registreringsdatum	Typ av dokument	Beskrivning
2003-10-31	INKOMMANDE INFORMATION	Underrättelse från LOK ang nyfött barn

Utredning			Utredningstyp
Startdatum	Avsl datum	Beskrivning	Faderskap
2003-10-31	2003-10-31	Fastställande av faderskap. Fader Forsberg, Per Lennart pnr 630816-0115	

Beslut: Övrigt

Beslutsstatus	Enl lag	Paragraf
Beslutat	FB	1:4

Beslutsdatum	Beslutsformulering
2003-10-31	Fastställande av faderskap. Fader Forsberg, Per Lennart pnr 630816-0115

Beslut	Utredningstid	Enl. protokoll
Fastställande faders	5-8 månader	S-protokoll

Adressat	Vårdnad
Privatperson	Gemensam vårdnad

Beslut: Övrigt

Beslutsstatus	Enl lag	Paragraf
Beslutat	SoL	11 kap 1 §

Beslutsdatum	Beslutsformulering
2003-10-31	

Beslut	Utredningstid	Enl. protokoll
Annat		

Adressat	Vårdnad

HEMLIG

Utdrag ur Socialtjänstens register
Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Utdraget genererat 2024-04-17

Sida 3 av 20

Ärende
Startdatum: 2016-05-18 Avaktdatum: 2016-10-05

Inkommen information

Registreringsdatum	Uppgiftslämnare	Informationsätt	Typ av info	Undertyp
2016-05-07	Polis	Skriftlig (fax)	Anmälan	Anmälan 14 kap 1 § SoL

Dokument i personakt

Registreringsdatum	Typ av dokument	Beskrivning
2016-05-08	Importmall pdf	
2016-05-08	Importmall pdf	
2016-05-18	BBIC-utredningsplan	
2016-08-17	Brev Officiellt	
2016-09-29	BBIC_Beslutsunderlag	

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Utdraget genererat 2024-04-17

Sida 4 av 20

Utredning			Utredningstyp
Startdatum	Avsl datum	Beskrivning	Barn/ungdom
2016-05-18	2016-10-05	Beslut att inleda utredning enligt SoL 11 kap 1 § med anledning av att det inkommit oro från polisen om att [REDACTED] beviltnat våld i hemmet.	

Journalanteckningar

Datum: 2016-05-18

Beslut att inleda utredning enligt SoL 11 kap 1 § med anledning av att det inkommit oro från polisen om att [REDACTED] beviltnat våld i hemmet.

Datum: 2016-06-27

Modern ringer ut och berättar att föräldrarna hade bråk om ekonomin. Moderns pappa hade precis avlidit och modern var inte i balans den kvällen, ledsen efter pappans bortgång. Grannar som ringt till polisen. Föräldrarna är ledsna över det som har hänt. Modern berättar att det går bra för [REDACTED] i skolan och att hon har fritidsintressen. [REDACTED] hade inte varit hemma kvällen som det hände och hon har inte sett bråket mellan föräldrarna.

Ut info om att socialtjänsten måste inleda utredning om misstanka om våld förekommit i familjen. Info om att handläggare kommer att ta kontakt. Finns ingen oro för [REDACTED]

Familjen åker på semester en vecka den 28 juni men åter vecka 27 som de arbetar sedan ytterligare 4 v semester.

Datum: 2016-06-27

Ringt och sökt modern inget svar

Datum: 2016-07-12

Jag har tagit emot ärendet den 6 juli från utredning för att slämma av hur situationen är i nuläget. Då jag arbetar endast måndag till onsdag har jag ringt och sökt mamman denna vecka, endast en svarare på det nummer som finns och det framgår inte vem en har ringt till. Lämnar därför inget meddelande.

Enligt tidigare journalanteckning skulle familjen vara hemma vecka 27 och arbeta för att därefter åter ha 4 veckors semester. Troligt att familjen kan vara bortrest nu då det är vecka 28. Ska prova att söka mamman igen i morgon.

Datum: 2016-08-17

Ut tilldelas ärendet, ringer modern för att boka in en tid. Får inget svar, skickar kallelse per post istället.

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 5 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2016-08-30

Möte med föräldrarna och [redacted] Inleder mötet med att förklara anledningen till varför utredning inletts och vad som står i förhandsbedömningen. Båda föräldrarna, speciellt fadern, är mycket upprörda över orosanmälan. De berättar att det är en granne som de inte kommer överens med som de tror gjort anmälan. De beskriver att [redacted] var hos en kompis vid tillfället för bråket, det var lördagkväll och föräldrarna hade en stund för sig själva så det beslutade sig för att ta några glas vin medans de lagade middag. Under helgen var det en pågående danstävling i Norrköping men de åkte hem till Stockholm efter lördagens tävlingar var slut. Föräldrarna beskriver att de blev osams om något, exakt vad är oklart, de höjde rösterna och fadern föste ut modern ut dörren för att förhindra att bråket skulle fortsätta. Båda föräldrarna beskriver sig som envisa och modern säger att hon kan vara ganska "gåpåig". Fadern säger att han inte så lätt blir arg men när han väl blir det så är det ganska kraftfullt. Föräldrarna beskriver att under perioden innan händelsen hade de båda arbetat väldigt mkt och moderns styvfader hade precis avlidit så det var en påfrestande situation i familjen. Fadern återkommer förtalen tillfälen under mötet att det var kränkande och mkt psykiskt påfrestande att vara anhållen i 48 timmar. Båda föräldrarna betonar att det som står i anmälan inte stämmer, fadern har inte slagit modern och det var ett "vanligt" bråk.

[redacted] ombuds berättar hur hon upplevde händelsen som föranledde orosanmälan, hon är påtagligt ledsen och gråter. Hon kollar på modern och säger att modern får berätta. Modern beskriver att det var väldigt jobbigt för [redacted] att fadern blev anhållen, hon undrade vart han var. Då utfrågar [redacted] hur de konflikter de har i hemmet brukar se ut. [redacted] svarar inte på det utan är fortsatt ledsen. Föräldrarna hjälper henne att beskriva att det ofta kan bli höga röster och när [redacted] blir arg smäller hon i dörrar. Då skrattar [redacted] till. Föräldrarna berättar att [redacted] tävlingsdansar i flera olika danser och att hon är väldigt duktig. Hon tränar flera gånger per vecka och föräldrarna skjutsar henne till olika träningar och tävlingar.

Föräldrarna berättar att de lägger den mesta av sin tid på [redacted] de gjorde samma sak med hennes storebror [redacted] som är [redacted] år. De har båda välbetalda arbeten så de kan ge barnen en ekonomisk trygghet. Familjen har ett stort nätverk av släkt och vänner, [redacted] har vänner både genom dansen och genom skolan. [redacted] har precis börjat 7:an i Hässelby Villstad, hon trivs bra och har många kompisar som följde med från hennes tidigare klass. Enligt föräldrarna går det bra för [redacted] i skolan, det enda ämnet hon har lite svårt för är matte. Under sommaren har familjen varit mycket på sitt lantställe, där finns även farföräldrarna och en del kusiner.

Under mötet framkommer att [redacted] varit orolig inför dagens möte, och på frågan om hon vill prata med ut själv skakar hon på huvudet. Ut säger att vi vanligtvis pratar enskilt med ungdomar men att vi emellanåt gör undantag då det inte bedöms lämpligt att påtvinga en ungdom som inte vill det. [redacted] nickar lättat på huvudet då. Ök att ut återkommer till familjen då ärendet dragit med chef och sedan med den skriftliga utredningen.

Datum: 2016-10-05

Skickar hem utredningen till föräldrarna per post.

Beslut: Övrigt		
Beslutsstatus	Enl lag	Paragraf
Beslutat	SoL	11 kap 1 §
Beslutsdatum	Beslutsformulering	
2016-05-18	Beslut att inleda utredning enligt SoL 11 kap 1 § med anledning av att det inkommit oro från polisen om att [redacted] beviltnat våld i hemmet.	
Beslut	Utredningstid	Enl. protokoll
Inleda utredning		
Adressat	Vårdnad	
Privatperson		

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Utdraget genererat 2024-04-17

Sida 6 av 20

Ärende

Startdatum: 2017-12-07 Avaktdatum: 2018-02-05

Inkommen information

Registreringsdatum	Uppgiftslämnare	Informationssätt	Typ av info	Undertyp
2017-11-27	Anonym	per Telefon	Anmälan	Anmälan 14 kap 1 § SoL
2017-12-07	Skola	per Telefon	Anmälan	Anmälan 14 kap 1 § SoL
2017-12-07	Skola	Skriftlig (ej fax)	Anmälan	Anmälan 14 kap 1 § SoL

Dokument i personakt

Registreringsdatum	Typ av dokument	Beskrivning
2017-11-28	BBIC_Anmälan/Information på annat sätt	
2017-12-07	BBIC_Ulredningsplan	
2017-12-07	BBIC_Anmälan/Information på annat sätt	
2017-12-07	BBIC_Anmälan/Information på annat sätt	

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 7 av 20

Utredning

Startdatum	Avsl datum	Beskrivning	Utredningstyp
2017-12-07	2018-02-05	Beslut att inleda utredning enligt SoL 11 kap 1§ då det finns oro att [REDACTED] utsätts för våld i hemmet.	Barn/ungdom

Journalanteckningar

Datum: 2017-12-07

Besök på förvaltningen. Närvarande är [REDACTED] mamma [REDACTED] socialsekreterare Ingrid Bohigas och socialsekreterare Maria Cederberg Nour.

Vi berättar för mamma om inkommen orosanmälan samt att vi i samtal med [REDACTED] fått veta att föräldrarna dricker mycket alkohol hemma och att [REDACTED] blivit dragen i håret av mamma. Mamma svarar att detta inte stämmer. Hon uppger att hon och pappa kan höja rösten åt varandra men att det aldrig hänt någon sådan incident. Vi frågar om det stämmer att mamma och pappa skriker på [REDACTED]. Mamma svarar nej, utan att det bara är mellan henne och pappa som rösten höjs. På fråga om det stämmer att föräldrarna dricker alkohol dagligen svarar mamma att de endast får ett glas vin på helgen.

Vi frågar varför mamma tänker att [REDACTED] berättat detta. Mamma svarar att [REDACTED] är känslig och att det kan vara för att det inte går som hon vill. Det stämmer inte att det blir bråk med henne. Mamman uppger att hon känner sig besviken. Vi frågar om det är på [REDACTED] hon är besviken. Mamma svarar ja, att det har gått så långt utan att hon har berättat för mamma och pappa. På fråga om mamma märkt att [REDACTED] mått dåligt svarar mamma att [REDACTED] haft det tufft i skolan och att de märkt att detta varit jobbigt för henne. Då har pappa försökt hjälpa henne. Farmor som står [REDACTED] nära har nu fått livmoderhalscancer. Familjen har ett stort nätverk. Farfar, mormor, storebror och vänner ställer upp. På fråga vem [REDACTED] vänder sig till svarar mamma farmor och storebror.

Vi frågar hur mamma tänker att hon kommer att prata med [REDACTED] om detta när de kommer hem. Mamma svarar att hon inte jagar upp sig och kommer prata lugnt med [REDACTED]. Vi säger att då [REDACTED] uttryckt att hon känner sig otrygg när det blir mycket alkoholdrickande hemma, vill vi att föräldrarna ska lova att de inte kommer att dricka de kommande dagarna. Mamma svarar att hon absolut kan lova detta. Ut berättar att vi vill koppla in en trygghetsperson, i syfte att kolla till [REDACTED] och se till att det är lugnt hemma, som även vi kan kontakta och stötta av detta med. Mamma svarar att [REDACTED] storebror [REDACTED] skulle passa som detta.

Maria går ut för att hämta in [REDACTED] som nu kommit från skolan.

/ Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Datum: 2017-12-07

Besök på förvaltningen. Närvarande är [REDACTED] socialsekreterare Ingrid Bohigas och socialsekreterare Maria Cederberg Nour.

Då Maria berättar för [REDACTED] vad mamma sagt i besöket blir [REDACTED] väldigt ledsen och orolig och vill inte gå in till mamma.

Ut frågar vad [REDACTED] tänker behövs för att hon ska våga gå och prata med mamma. [REDACTED] svarar att hon inte vet, att hon kan gå dit men att det känns jobbigt då mamma inte förstår, att hon inte ens visste varför vi kallade henne till socialtjänsten. Ut frågar om [REDACTED] tror att mamma inte vet eller om hon tror att mamma inte vill erkänna. [REDACTED] svarar att hon tror det är att mamma inte vill erkänna. [REDACTED] säger att hon förstår att mamma kommer vilja prata med henne. Ut frågar om det är lättast att prata med mamma eller pappa. [REDACTED] svarar att pappa förstår mer, så det kan vara lättare med honom, men han pratar mindre med [REDACTED]. Han kan exempelvis vara mer förstående mot [REDACTED] under samtal i skolan. Ut frågar om pappa brukar bli arg och [REDACTED] svarar att han inte brukar vara arg när han inte har druckit. [REDACTED] uttrycker att hon vill att hennes vän ska komma hem till dem ikväll. Vi svarar att vi kan ta upp detta med mamman. Ut säger att mamman även lovat att hon och pappa inte ska dricka alkohol. Ut säger att [REDACTED] för eller senare kommer behöva prata med mamma och att det då kanske är bäst att det är nu så vi kan vara med för att stötta och hjälpa till att förklara för mamma. [REDACTED] svarar att det är sant. Ut frågar om det nu känns okej att gå och prata med mamma och [REDACTED] svarar ja. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 8 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2017-12-07

Besök på förvaltningen. Närvarande är [REDACTED] mamma [REDACTED] socialsekreterare Ingrid Bohigas och socialsekreterare Maria Cederberg Nour.

När [REDACTED] kommer in på rummet blir hon ledsen och gråter. Mamma kommer och kramar om [REDACTED]

Ut återger [REDACTED] oro för att mamma ska bli arg och skrika på [REDACTED]. Mamma svarar att hon absolut inte kommer att bli arg och skuldbelägga [REDACTED]. Ut frågar hur mamma tror att pappa kommer att reagera när han får veta. Mamma svarar att han inte kommer att reagera annorlunda. Ut säger att det är viktigt för oss att veta att även pappa inte blir arg på [REDACTED] och att mamma skulle säga ifrån om han reagerade skuldbeläggande. Mamma svarar att hon inte skulle tillåta detta. Vi berättar att [REDACTED] uttryckt att hon vill ha sin vän hemma hos dem ikväll. Mamma svarar att detta självklart går bra.

Ut säger att vi behöver försäkra oss om att det kommer att vara lugnt hemma ikväll. Mamma uppger att hon tycker att det för det mesta är lugnt. [REDACTED] skakar på huvudet. Ut säger att även om mamma upplever det så uttrycker [REDACTED] att det inte är så, och att det är viktigt att mamma visar förståelse för detta för att [REDACTED] ska känna sig trygg hemma. Mamma svarar att hon förstår och hon ska försöka prata med [REDACTED] om det. [REDACTED] svarar att de aldrig pratar om något. Ut frågar mamma hur hon tänker att hon gör för att ändra på att [REDACTED] känner att de aldrig pratar. Mamma svarar att kommunikationen måste ske från båda håll. Ut frågar om [REDACTED] tycker att mamma inte frågar tillräckligt. Mamma frågar om det är att hon frågar fel saker. [REDACTED] svarar att mamma aldrig pratar om att det dricks, att mamma och pappa dricker varje dag. Mamma svarar att det inte är varje dag. Ut säger att även om mamma inte håller med om att det är varje dag, upplever [REDACTED] detta, vilket visar att de ofta dricker alkohol hemma. Ut säger att det är viktigt att mamma tar detta på allvar då [REDACTED] visat att hon inte känner sig trygg med detta. Mamma svarar instämmande.

Ut säger att nu har mamma lovat att hon och pappa inte ska dricka de kommande dagarna. Ut uppger att vi ska prata med skyddspersonen [REDACTED] om detta och att [REDACTED] får berätta för [REDACTED] hur det är hemma, så vi kan stämma av med honom. Mamma uppger att [REDACTED] har ett jobb där han inte alltid kan svara i telefon och att hon vet att han idag inte kommer kunna svara. Ut frågar om det inte finns någon annan vuxen vi kan koppla in. Lex. [REDACTED] bästa väns mamma. Mamma svarar nej, då hon inte vill koppla in grannen. Då Ut frågar om andra släktingar svarar mamma att hon inte vill koppla in dem heller. [REDACTED] blir ledsen och ifrågasätter att mamma inte vill koppla in någon annan. [REDACTED] säger att det är för att mamma inte vill att någon annan ska veta. [REDACTED] säger att sist de var på socialtjänsten hände inte något. Mamma och pappa har sagt förut att de ska sluta dricka men de gör aldrig det. Mamma svarar att hon lovar att hon och pappa ska sluta nu. [REDACTED] svarar att de lovar varje gång. Ut säger att vi har tagit ett första steg idag då vi har lyckats öppna upp och börja prata om sånt som är jobbigt att prata om, och att vi under utredning kommer att ha en fortsatt kontakt för att se till att [REDACTED] har det tryggt hemma. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Datum: 2017-12-07

Telefonsamtal med [REDACTED] bror [REDACTED]. Ut berättar om oron och att vi i samtal med [REDACTED] och hennes mamma kom överens om att [REDACTED] skulle kopplas in som skyddsperson, vilket innebär att vi kommer att ha en kontakt med honom. [REDACTED] svarar att detta går bra. [REDACTED] berättar att han haft sms-kontakt med [REDACTED] under dagen gällande att hon pratat med kuratorn och [REDACTED] förstod att socialtjänsten skulle kopplas in. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Datum: 2017-12-08

Besök på förvaltningen. Närvarande är [REDACTED] storebror [REDACTED] och socialsekreterare Ingrid Bohigas.

[REDACTED] berättar att mamma pratade lite med [REDACTED] när de kom hem. När pappa kom hem pratade de mer och det blev mer upprört. [REDACTED] säger att mamma och pappa då började skuldbelägga [REDACTED]. De sa bland annat att det är onödigt att [REDACTED] går och säger detta och att hon berättar för sina vänner som berättar för sina föräldrar. [REDACTED] kompis kom sedan hem till dem. Ungefär en timme efter att [REDACTED] hade pratat med sina föräldrar började de dricka alkohol. [REDACTED] sa inget till mamma om detta då hon var rädd att mamma skulle bli arg.

Ut säger att det är väldigt oroande att höra att mamma och pappa både skuldbelade [REDACTED] och drack alkohol när vi hade gjort en överenskommelse med mamma. Ut säger att Ut förstår att det känns otryggt för [REDACTED] att vara hemma just nu och att socialtjänsten tänker att det skulle vara bra om hon kunde sova hos sin bror [REDACTED] i helgen. [REDACTED] svarar att detta självklart går bra. Planering görs att [REDACTED] ska sova hos [REDACTED] i helgen och på måndag ska det göras en vidare planering för [REDACTED]. [REDACTED] kommer att ha ett samtal med skolkuratorn på måndag och prata om hur det har varit i helgen. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 9 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2017-12-08

Samtal till kuratorn. UT informerar om att storebror kommer att komma till socialtjänsten kl 14.00 och att [REDACTED] behöver komma då också. En kollega till UT pratar med [REDACTED] om detta. ÖK att kuratorn skjutsar hit [REDACTED] till socialtjänsten kl 14.00.

Datum: 2017-12-08

Telefonsamtal från kuratorn Petra Røjtersten.

Hon berättar att [REDACTED] inte mår så bra och att föräldrarna drack igår efter att de har kommit hem. Kuratorn beskriver det som att [REDACTED] har blivit svarta färet. Föräldrarna har ifrågasatt det som [REDACTED] har sagt och att saker och ting inte stämmer. [REDACTED] är nu orolig för hur det kommer att bli i helgen då föräldrarna brukar dricka mer. Pappa jobbar så det är då lite bättre men då har [REDACTED] en oro för att de dricker tidigare. [REDACTED] är också orolig för hur de kommer att prata med henne om detta under helgen. Kurator säger att [REDACTED] skulle kunna tänka sig att bo hos storebror.

ÖK att UT återkommer efter samtal med chef/kollegor.

Datum: 2017-12-08

Samtal med [REDACTED] på skolan. Närvarande [REDACTED] Kurator Petra Røjtersten samt socialsekreterare Maria Cederberg Nour.

[REDACTED] berättar att mamma och pappa brukar dricka varje dag. På helgerna dricker de mer och brukar kunna börja dricka på förmiddagen. [REDACTED] brukar hålla sig borta på helgerna då hon vet att de dricker mycket. När föräldrarna dricker så skriker de fula saker till varandra och till [REDACTED]. Föräldrarna brukar också slå och dra varandra i håret. [REDACTED] säger samtidigt att föräldrarna inte bråkar med varandra på vardagar utan att de dricker mer för att slappna av. [REDACTED] har kompisar, en kompis familj, storebror och farmor och farfar som vet om situationen hemma. Farmor och farfar har inte alltid vetat att det varit så illa som de varit men vet idag lite mer om situationen hemma. [REDACTED] har pratat med mamma och pappa när de är nyktra om att hon vill att de ska dricka mindre. Pappa blir då arg och tycker det är onödigt att [REDACTED] säger så. När mamma dricker är hon svår att prata med då hon sluter sig och pappa kan bli aggressiv. När föräldrarna är nyktra så bråkar de inte.

I lördags var [REDACTED] hemma då hon inte hade någonting att göra. Det började med att mamma och pappa var och handlade och sedan när de kom hem vid lunch så började de dricka. Efter en till två timmar så börjar föräldrarna att bråka och skrek på varandra i flera timmar. [REDACTED] gick upp till sitt rum, men efter några timmar så vill föräldrarna att hon kommer ner och sitter med dem. Hon sitter med dem i timmar. Pappa vill oftast att [REDACTED] ska komma ner för att han ska visa för mamma att han har rätt och vill att [REDACTED] ska hålla med honom. [REDACTED] brukar säga ja till det som sägs. Senare så tar mamma tag i [REDACTED] hår och [REDACTED] blir rädd eftersom mamma inte har gjort det tidigare. Pappa säger att mamma inte ska göra så.

[REDACTED] säger att det känns bra att berätta samtidigt som hon inte vet vad föräldrarna kommer att säga till henne. [REDACTED] har planerat med en kompis att kompisens ska sova hemma hos henne. Under samtalet gråter [REDACTED] / Socialsekreterare Maria Cederberg Nour

Datum: 2017-12-08

Socialtjänsten gör skyddsbedömning enligt SoL 11:1 att [REDACTED] inte är i behov av omedelbart skydd från socialtjänsten utifrån att [REDACTED], modern och socialtjänsten kommer överens om att modern och fadern ska minska på sitt alkoholbruk i hemmet, vilket [REDACTED] känner sig så pass trygg med att hon kan vara hemma. [REDACTED] broder [REDACTED] ska vara en trygghetsperson för [REDACTED] i hemmet genom att ha regelbunden kontakt och komma på besök för att säkerställa [REDACTED] omsorg. Socialtjänsten kommer ha en fortsatt tät kontakt med [REDACTED] och hennes familj under utredningen. En vän till [REDACTED] kommer hem till familjen vid återförening. Modern accepterar ovanstående och [REDACTED] känner sig trygg med denna planering. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas i samråd med Thomas von Sydow

Datum: 2017-12-08

Telefonsamtal med [REDACTED] Ut berättar att socialtjänsten hört från kuratorn att det inte blev bra hemma igår. Ut uppger att vi har bokat in ett besök med trygghetsperson/storebror [REDACTED] klockan 14 och vill att [REDACTED] ska komma då. [REDACTED] bekräftar att hon kommer. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 10 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2017-12-08

Telefonsamtal med [REDACTED] storebror och trygghetsperson [REDACTED]. Ut berättar att vi har hört från skolkurator att det inte gick bra hemma igår, då [REDACTED] berättat att föräldrarna hade druckit alkohol och skuldbelagt [REDACTED]. Ut frågar om [REDACTED] har pratat med [REDACTED] om detta. [REDACTED] svarar att han hade lite kontakt med [REDACTED] under gårdagskvällen och fick höra detta. Ut bokar in ett besök med [REDACTED] kl 14 som [REDACTED] också ska vara med på. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Datum: 2017-12-08

Telefonsamtal med mamma [REDACTED]. Ut berättar om dagens samtal med [REDACTED]. Mamma säger att de inte gjorde någonting för att skuldbelägga [REDACTED] utan att hon försökte prata med henne och krama henne. Mamma uppger att de inte drack alkohol. Som svar på att [REDACTED] ska sova hos [REDACTED] i helgen svarar mamma att detta är ok men att omständigheterna är tråkiga. Mamma känner att det hela är otroligt uppförslorat. Ut informerar om att de kommer att bli kontaktade efter helgen för en fortsatt planering för [REDACTED]. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Datum: 2017-12-08

Telefonsamtal med pappa Per. Ut berättar att vi pratat med [REDACTED] idag utifrån att hon berättat för skolkuratorn att det inte gick som planerat igår, då föräldrarna drack alkohol och att hon hade känt sig skuldbelagd. Pappa svarar att ingenting av detta stämmer. Ut berättar att vi utifrån uppgifterna som kommit in har pratat med [REDACTED] och [REDACTED] och gjort en planering för helgen, då hon uttryckt att hon inte känner sig trygg med att vara hemma just nu. Ut berättar att vi därför planerat att [REDACTED] ska sova hos [REDACTED] i helgen. Pappa svarar att detta går bra och att han och mamma bara vill det som är bäst för [REDACTED]. Pappa uppger att han tycker detta är så överdrivet som det kan bli. Vi tjänar bra, köper allt de behöver och vill våra barns bästa, säger pappa. Pappa säger att han och mamma har varit tillsammans i 30 år och älskar varann, men [REDACTED] vem gnabbar inte lite ibland. Pappa säger att de absolut inte har varit skuldbeläggande och anser att det är ett stort ingrepp som socialtjänsten gör. Ut informerar om att det kommer att göras en fortsatt planering för [REDACTED] nästa vecka då de kommer att kontaktas av en handläggare från utredningsgruppen. / Socialsekreterare Ingrid Bohigas

Datum: 2017-12-14

Undertecknad blev uppringd av mamman som sa

- håller med pappa om att de tjafsar och inte vet hur det påverkar [REDACTED]
- kommunikation behöver förbättras
- [REDACTED] är mycket för sig själv och på sitt rum då hon är hemma
- Det är lugnt nu, [REDACTED] har varit hemma några kvällar och det är inget problem. Under julen kommer släkten.
- Det kändes som föräldramandatet försvann i och med mötet förra veckan
- undertecknad sa att deras ansvar och skyldighet som föräldrar kvarstår och att de inte ska hålla igen med det, men våld får inte förekomma.
- Mamman kan komma på mötet på tisdag i skolan.
- hon sa att en granne anmält vid förra årets utredning men att det var förtal.
- [REDACTED] har börjat träna på gym och har stora framtidsplaner för sig själv som hon delat med mamman.

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 11 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2017-12-14

Undertecknad ringde upp Petra Reutersten, skolkurator, och frågade om möjlighet att ha ett anmälningssamtal tillsammans med föräldrarna. Petra sa att hon slutar snart men att hon tyckte det var en bra idé. Undertecknad och Petra kom överens om två tider som Petra ska kolla med biträdande rektor eller rektor. Petra fick undertecknads kontaktuppgifter och ska mejla då hon fått besked om vilken tid som fungerar bäst. Syftet är att undertecknad ska träffa [REDACTED] och hennes föräldrar tillsammans med kurator och rektor för att prata om anmälan som skolpersonalen gjort.

Undertecknad ringde upp [REDACTED] utan svar. Undertecknad skickade meddelande till [REDACTED] mobil med kontaktinformation.

Undertecknad ringde pappan som säger:

"Håller med om att det varit tjafsigt ibland"

"Det ligger nåt i det hon säger, men det är inga mängder"

"Vi har varit ihop i 30 år"

"Inte uppfattat att hon är orolig eller nåt sånt, hon har inte sagt nåt. Du ska se vilka farsdag presenter jag fått"

[REDACTED] har körkort och egen bostadsrätt. Jobbar som skyddsvakt på rikstagen. Vi har planer för barnen. Vi har samma plan för [REDACTED] vi sparar till boende och annat då hon blir äldre. [REDACTED] var 16-17 år jag var 23 år"

"Det största felet jag känner är att vi inte har tillräckligt bra kommunikation. " Hade [REDACTED] kommit till mig och sagt "jag gillar inte när det blir höga röster" så hade jag agerat på ett annat sätt.

Pappan säger att [REDACTED] har lite problem med maten och att de var på utvecklingssamtal i skolan för ungefär en månad sen. Pappan säger att han vill [REDACTED] väl och önskar att hon utvecklas bra till en självständig person precis som hennes bror gjort.

Datum: 2017-12-14

Undertecknad blir huvudhandläggare i ärendet.

Datum: 2017-12-14

Undertecknad ringde mamman utan svar. Undertecknad lämnade telefonsvar med kontaktuppgifter.

Datum: 2017-12-19

Undertecknad var på anmälningssamtal på [REDACTED] skola, Hässelby villastadsskolan. [REDACTED] biträdande rektor, skolkurator, mamma och pappa deltog. Skolkuratorn gick igenom anledningen till orosanmälan samt risker för [REDACTED] skolgång om det hon upplever fortsätter. Undertecknad informerade om skyddsbedömningen som socialtjänsten gjorde.

Pappa sa

- Känns som det målas upp en bild av att det är misär hemma. Det håller jag inte med om.

- Berättade om sonens utveckling och att han mår bra idag.

- Sa att det nog ligger något i [REDACTED] berättelse men att han inte trodde hon hört något eftersom hon alltid är på övervakningen på sitt rum.

[REDACTED] umgås inte mycket med familjen nu för tiden, kan ha med tonåren att göra. [REDACTED] och

föräldrarna har inte pratat mycket sedan anmälan kom in.

- Kommunikationsproblem tror pappa är det underliggande problemet.

Mamman sa

- Inte så bra kommunikation med [REDACTED] Har olika intressen. Försöker hitta på saker.

- Skillnad på sonen och [REDACTED]. Sonen slängde inte i dörrar.

Undertecknad sa att [REDACTED] beteende var vanligt tonårsbeteende, men att hennes berättelser om hur hon upplever det hemma inte var vanligt.

Undertecknad lämnade förslag att prata enskilt med [REDACTED] mamma och pappa för att sedan ha ett möte tillsammans och prata vägar framåt. [REDACTED] och hennes föräldrar tyckte det lät som en bra planering. Undertecknad träffar [REDACTED] på förvaltningen 2018-01-11 kl. 13-14 och mamman 2018-01-18 kl. 13-14. Pappan ska se över sitt arbetsschema och återkomma till undertecknad med förslag på tid.

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 12 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2017-12-20

[REDACTED] ringde undertecknad.

När hon kom hem igår pratade pappan med henne och det kändes som de ville vara elaka mot henne, hon skulle bara vara hemma, sitta hemma och plugga, klagade på småsaker, att hon skulle städa. Pappan hade pratat om att undertecknad sagt att de skulle fortsätta vara föräldrar, men [REDACTED] upplever att det efter varje möte upplevs som föräldrarna vill att hon ska känna att det vara hennes fel.

Kändes ett tag (sen anmälan ungefär 2 veckor) som det blivit bättre, de drack inte på vardagarna utan bara helger och inte lika mycket.

[REDACTED] säger att pappa sköter sig då han jobbar, när de är lediga båda två blir bråken oftare för de dricker båda två. Mamma har svårare att sluta, hon har fått hjälp tidigare, var bra ett tag sen började hon igen. Mamma fick hjälp för hon varit påverkad på jobbet, pappa berättade det för henne, [REDACTED] vet inte mer. Mamma jobbar på länsförsäkringar. Undertecknad får fråga pappa själv då [REDACTED] inte riktigt vet.

[REDACTED] säger att föräldrarna förändras och blir två helt olika människor när de dricker. [REDACTED] säger att hon pratat med brorsan som sagt att hon får komma när hon vill. [REDACTED] säger att hon sagt till föräldrarna att hon inte gör det bara för sig själv utan också för hon är orolig för dem. "De blir arga för [REDACTED] inte sagt något till dem" "Jag fattar att jag skulle pratat med dem först men jag har inte fått tid för antingen dricker de efter är trötta". "De dricker varje dag och jag ser det för jag är hemma varje dag".

Mest orolig för deras hälsa, när de jobbar sköter de sig.

Släkt brukar komma under julen och det brukar inte vara bråkigt då. Farmor och farfar vet mycket om situationen. [REDACTED] kan åka dit också om hon vill.

Undertecknad kontrollfrågade [REDACTED] vad hon ska göra om förälderna dricker och blir personlighetsförändrade under lovet, [REDACTED] berättade att hon ska ringa mottaget eller socialjouren då.

Undertecknad ringer mamma, upptaget. Undertecknad ringer pappa:

Pappa säger att det inte stämmer. Pappa säger att de fått meddelande från skolan att [REDACTED] inte fått godkänt i matte och han sa att hon inte fick gå ut utan fick gå upp och göra läxor. Pappa tycker de varit för dåliga att ställa krav. Pappa säger att ni druckit någonting. Pappa säger att han erbjudit sig hjälpa [REDACTED] med maten. Pappa säger att han inte tror [REDACTED] säger det hon säger för hon bryr sig om sina föräldrars hälsa. Pappa tror att det var dålig timing med kraven, men vidmakthåller att han har den rätten. Pappa jobbar med tågsäkerhet, utsätts för alkoholer och drogtestar går till företagshälsan. Pappan höll med om planeringen och sa att han ska prata med [REDACTED] om saken samt att han kanske var lite snabb med alla regler och att det kunde uppfattas fel. Pappa sa att han fick en tänkeställare att en förändring behövde ske.

Undertecknad återkopplade till [REDACTED] Det är bara när de dricker som de bråkar med varandra och [REDACTED] Nästan aldrig när de inte druckit.

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 13 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2017-12-20

Undertecknad fick mejl från skolkurator

"Kenneth,

Jag hade ett uppföljande samtal med [REDACTED] idag.

Jag upplever situationen hemma efter mötet som oroväckande.

Hör gärna av dig!

Vänliga hälsningar

Petra Reutersten, skolkurator"

Undertecknad ringde Petra,

[REDACTED] sa att föräldrarna skulle åkt till jobbet efter mötet med skolan och socialtjänsten, men att de istället hade åkt hem och börjat dricka. Föräldrarna dricker mindre än förut men gör det fortfarande och den dagen hade de druckit mer. [REDACTED] har berättat för Petra att föräldrarna varit arga gentemot [REDACTED] gällande skolan och att de varit för snälla mot henne. Hon sa att de säger elaka saker till henne, ska ge henne repressalier som att ge utgångsförbud. Det var okej för [REDACTED] att Petra berättar för socialtjänsten om det som hänt. Petra sa att [REDACTED] kände sig mer uppgiven då föräldrarna ska straffa henne mer. Hon var inte beredd på att föräldrarna skulle få så hård ton mot henne. Hon blir anklagad att hon sabbar för familjen och föräldrarna. [REDACTED] uppmuntrades prata med sin storebror att ta hjälp från honom.

Undertecknad konsulterade biträdande enhetschef, Eva Nordstedt, som rådde att kontakta föräldrarna och säga att det som [REDACTED] berättar är bekymmersamt samt uppmana dem att länka till vilket stöd de önskar till de möten som är inbokade. [REDACTED] ska kontaktas och informeras att hon kan kontakta socialjouren eller mottagningsgruppen om något liknande inträffar så behörig person på socialtjänsten kan ta ställning under undertecknads semester över jullovet.

Undertecknad ringde [REDACTED] utan svar. [REDACTED] skrev meddelande att hon ringer efter 15.00.

Datum: 2018-01-11

Undertecknad får sms från [REDACTED] klockan 9:

"Hej det är [REDACTED] kan tyvärr inte komma till vårt möte idag kl.13. Det är ingen bra tid och jag känner att jag inte behöver prata om någonting just nu så vi kan ju höras längre fram."

Undertecknad smsade svar:

"Ok, jag förstår. Jag hör av mig /Kenneth".

Undertecknad ringer [REDACTED] klockan 16 utan svar. Undertecknad lämnar telefonsvar.

Undertecknad ringer pappan som säger

- julen bra, 22 gäster, nykter nyår och jobbat julafton och nyår.

- kan tycka att mamman har behov av stöd med sitt drickande men hon måste välja själv

- varit på familjerådgivning tidigare

- älskar mamman och sina barn och mamman älskar sina barn också, båda vill dem väl

- Pratade med [REDACTED] efter samtal med undertecknad, hon var bara tyst. dagen efter skickade hon

massa gulliga sms till honom.

- pappa ledig och kan komma på besök imorgon

- bokat tid 12/1 klockan 11.00 med pappan

Berättar att ett samtal med pappan sedan ett med mamman hålls, där mamman får möjlighet att berätta vad hon vill och om hon vill.

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget genererat 2024-04-17

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Sida 14 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2018-01-12

Undertecknad träffar pappan på förvaltningen för utredningssamtal.

Pappan säger:

- Tror [REDACTED] inte förstod vad som skulle hända när hon pratade med kompisar och kuratorn.
- Vill att [REDACTED] ska kunna prata direkt med honom om det är något samtidigt som han vill att hon ska veta att hon inte är hindrad att ringa till socialtjänsten. Ska prata med henne om det.
- [REDACTED] vet att pappan inte blir våldsam om hon pratar med honom.
- Våldet är noll mot [REDACTED] men det har varit bråkigt mellan pappan och mamman
- Pappan är duktig på alla sätt, betalar räkningar, är omtyckt på jobbet och väldigt skötsam och ansvarstagande, men pappan säger att han skulle önska mer kontroll gällande alkoholen
- Mamman dricker när hon lagar mat, sen tycker pappan att det räcker men då dricker hon ur och hoppar att äta maten.
- Mamman har tidigare skickats till företagshälsan, träffat läkare och gått på antabus en längre period.
- Under den tiden frånade pappan och mamman, mamman sprang tjejmilen och mådde bättre fysiskt. Idag gör de inget av de barnen.
- Pappan kan sluta dricka i tid, kan även bestämma sig för att hålla upp om det behövs. Var nykter jul och nyår utan problem.
- Önskar att mamman inte slutade helt men kunde hålla sig till 2 glas vin
- Tror det kan vara så att mamman använder alkoholen som en tillflykt att släppa allt ansvar som mamman annars har.
- Vet att mamman bryr sig om sina barn.
- [REDACTED] är duktig men fick IG i maten. Pappan har bält skolan om papper för att följa skolgången och kommer stötta Josefin i kontakten med skolan vad gäller att få extra stöd att inte komma efter i matematiken.
- [REDACTED] är social och har kompisar, sköter sig bra men är stärvig.
- Har sagt till [REDACTED] att det var fel att avboka med undertecknad och tycker det är bra med ett slutmöte med undertecknad där pappan ber [REDACTED] vara med för att ta del av informationen och bedömningen som undertecknad gör.

Datum: 2018-01-16

Undertecknad får sms från mamma som säger att hon inte kan komma på torsdagens möte då hon har ett viktigt möte på jobbet. Mamman frågar om fredagen går bra eller någon annan tid. Undertecknad skickar förslag att ha möte kommande onsdag 24/1 klockan 9.

Datum: 2018-01-24

Undertecknad träffar mamman på förvaltningen. Mamman säger:

- Det är bra idag och nu. [REDACTED] har börjat umgås med en kompis från dagstiden hon inte umgåits med på två år.
- Har sagt till [REDACTED] att hon måste kontakta undertecknad då hon inte ville gå på möte. Har inte sagt åt [REDACTED] att inte träffa undertecknad.
- [REDACTED] trodde nog inte att det skulle bli en så stor grej som det blev av att prata med kompisens mamma och sedan skolan och socialtjänsten.
- Tror [REDACTED] ångrar att hon "anmält" föräldrarna.
- [REDACTED] har mer förståelse för föräldrarna. Skickar fina sms till mamma.
- Vill göra mer saker med [REDACTED] men svårt att få till när kompisar och killar lockar. Planerar in att göra saker med [REDACTED]
- Tränar med pappan, men inte i samma utsträckning som tidigare.
- Har varit i kontakt med skolan och ska fortsätta med det gällande matematiken som [REDACTED] fick F i. Hon berättar att skolan ändå varit behjälpliga i att skicka hem underlag då [REDACTED] hamnat efter i matematiken.

Mamman får frågan om sin alkoholkonsumtion och undertecknad förmedlar även pappans syn. Mamman säger:

- Vill inte prata om det. "Det är något jag kan prata med Per om". "Sökte hjälp själv tidigare för jag ville ha en förändring".
 - Att det är tydligt efter det som hänt nu vad [REDACTED] känner/tänker och att det inte var det tidigare.
 - Vill jobba på relationen till Josefin för att förebygga att något liknande händer i framtiden.
- Kommunikationen är avgörande.
- Anser som pappan att det inte behövs någon insats just nu

Undertecknad beskriver hur en sammanfattningsulredning ser ut, att all information finns i journaler och frågar hur mamman ställer sig till det.

- Mamman tycker kort sammanställd utredning räcker och är säker att [REDACTED] och pappan håller med.
- Något avslutande möte säger mamman är överflödigt.

Undertecknad informerar om ansökningsmöjligheter i framtiden om något problem skulle uppstå. Mamman tackar för informationen och säger att hon hör av sig om det skulle behövas.

Utdrag ur Socialtjänstens register
Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Utdraget genererat 2024-04-17

Sida 15 av 20

Journalanteckningar

Datum: 2018-02-05
Undertecknad har kommunicerat utredningen och inte hört något från [REDACTED] eller hennes vårdnadshavare. Ärendet stängs ner.

Beslut: Övrigt		
Beslutsstatus	Enl lag	Paragraf
Beslutat	SoL	11 kap 1 §
Beslutsdatum	Beslutsformulering	
2017-12-07	Beslut att inleda utredning enligt SoL 11 kap 1§ då det finns oro att [REDACTED] utsätts för våld i hemmet.	
Beslut	Utredningstid	Enl. protokoll
Inleda utredning		
Adressat	Vårdnad	
Privatperson		

Beslut: Övrigt		
Beslutsstatus	Enl lag	Paragraf
Beslutat	SoL	11 kap 1 §
Beslutsdatum	Beslutsformulering	
2018-01-24	Beslut att enligt 11 kap 1 § SoL avsluta utredning.	
Beslut	Utredningstid	Enl. protokoll
Avsluta utredning	1 månad	
Adressat	Vårdnad	
Privatperson		

Utdrag ur Socialtjänstens register

Utdraget rör 630816-0115 Forsberg, Per Lennart

Utdraget genererat 2024-04-17

Sida 16 av 20

Ärende

Startdatum: 2018-03-21 Avaktdatum: 2018-07-09

Inkommen information

Registreringsdatum	Uppgiftslämnare	Informationssätt	Typ av info	Undertyp
2018-03-21	Skola	Skriftlig (ej fax)	Anmälan	Anmälan 14 kap 1 § SoL

Dokument i personakt

Registreringsdatum	Typ av dokument	Beskrivning
2018-03-21	BBIC_Anmälan/Information på annat sätt	
2018-05-04	BBIC_Beslutsunderlag	
2018-06-25	Brev	



Polisen

HEMLIG

452

Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet

Region Stockholm, BINR 8 PO Sthlm Nord

Diariernr

5000-K350152-24

Skäligen misstänkt person

Forsberg, Per Lennart

Personnr

19630816-0115

Identifierad

Ja

Kontrollsätt

Körkort (svenskt)

Kommentar



Personalia och dagsbotsuppgift

Utskriftsdatum
2024-11-07

Namn Forsberg, Per Lennart		Personnummer 19630816-0115	
Tilltalsnamn Per	Kallas för	Öknamn	Kön Man
Födelseförsamling Hägersten Ö	Födelselän Stockholms län	Födelseort utland	
Medborgarskap Sverige	Hemvistland	Telefonnr 08890022: Hemtelefon 0708984149: Arbetstelefon 0708984149: Mobiltelefon	
Postadress Grantoppsgränd 56 165 77 Hässelby			
Folkbokföringsort Hässelby			
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 årsinkomst		Bidrag	Hemmavarande barn under 18 år
Försörjningsplikt		Skulder	
Förmögenhet			
Kontroll utförd			
Taxerad inkomst		Taxeringsår	
Taxeringskontroll utförd av		Datum - -	



Underrättelse/Delgivning jml RB 23:18a

Enhet
Region Stockholm, BINR 8 PO Sthlm Nord

Ärende	
Diariennr 5000-K350152-24	Underrättad av Montalto, Kristina
Gärning Grov våldtäkt Fullbordat, Grantoppsgränd 56 Hässelby, mellan 2024-03-22 och 2024-03-23 Mord Fullbordat, Grantoppsgränd 56 Hässelby, mellan 2024-03-22 och 2024-03-23 05:45	

Berörd person		
Personnr 19630816-0115	Efternamn Forsberg	Förnamn Per Lennart
Underrättelsesätt Muntlig underrättelse		
Datum för muntlig underrättelse 2024-10-07	Yttrande senast (rådrum) 2024-11-04	
Notering Misstänkt har getts möjlighet att ta del av allt material (även ljud/video) från den slutförda utredningen (RB 23:18a § / FUK 12 §) Misstänkt har fått en utskriven kopia av protokollbilaga journaler överlämnad. Tid för erinran är satt till 24-10-21. Förlängd till 24-11-04		
Resultat av slutunderrättelse Ingen erinran		
Information gällande erinran		

Försvare	
Namn Björkman, Johanna	
Underrättelsesätt Muntlig underrättelse	
Datum för muntlig underrättelse 2024-10-07	Yttrande senast (rådrum) 2024-11-04
Notering Har getts möjlighet att ta del av allt material från den slutförda utredningen (RB 23:18a § / FUK 12 §) Har fått en utskriven kopia av protokollbilaga journaler överlämnad. Tid för erinran är satt till 24-10-21. Förlängd till 24-11-04	
Resultat av slutunderrättelse Ingen erinran	
Information gällande erinran	