



Polismyndighet
Stockholms län

Enhet
3KSVU Utredningsgrupp

Handläggare (Protokollförare)
Inspektör Anette Andersson

Bitr. handläggare

Inspektör Roger Johnsson

Undersökningsledare
Kammaråklagare Anna Arnell

Protokollbilaga

Arkiv/Åkl. ex

Åklnr
AM-56716-14

Signerat av

Signatordatum
SÄLLINGSRÄTT
Avdelning 2

INKOM: 2014-06-16
Datum MÅLNR: B 3402-14
2014-06-09

Polisens diarienummer 0201-K117084-14			
Förtursmål Nej	Beslag Finns	Målsägande vill bli underrättad om tidpunkt för huvudförhandlingen Ja	
Ersättningsyrkanden		Tolk krävs	
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Haupt, Hans Gustav		Personnummer 19621106-0253	
Brott		Brottskod(Misstanke)	
Delgiven information om förenklad delgivning vid ett personligt möte genom att skriftlig information överlämnats			
Underrättelse om utredning enligt RB 23:18 Underrättelsesätt, misstänkt 1 ex av bilaga	Underrättelse utsänd 2014-06-13	Yttrande senast 2016-06-16	Underrättelse slutförd
Försvare Björn Sandin, förordnad 2014-04-25	2014-06-12	2014-06-16	
Underrättelsesätt, försvare 1 ex av bilaga per mejl	Resultat av underrättelse mt		Resultat av underrättelse försv
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Taygan, Deniz		Personnummer 19711225-0175	
Brott		Brottskod(Misstanke)	
Delgiven information om förenklad delgivning vid ett personligt möte genom att skriftlig information överlämnats			
Underrättelse om utredning enligt RB 23:18 Underrättelsesätt, misstänkt 1 ex av bilaga	Underrättelse utsänd 2014-06-13	Yttrande senast 2014-06-16	Underrättelse slutförd
Försvare Jan Freij, förordnad 2014-04-27	2014-06-12	2014-06-16	
Underrättelsesätt, försvare 1 ex av bilaga per mejl	Resultat av underrättelse mt		Resultat av underrättelse försv
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Österlund, Helen Elisabeth		Personnummer 19810311-0329	
Brott		Brottskod(Misstanke)	
Delgiven information om förenklad delgivning vid ett personligt möte genom att skriftlig information överlämnats			
Underrättelse om utredning enligt RB 23:18 Underrättelsesätt, misstänkt Via advokat	Underrättelse utsänd 2014-06-12	Yttrande senast 2014-06-16	Underrättelse slutförd
Försvare Thomas Wallén, förordnad 2014-05-16	2014-06-12	2014-06-16	
Underrättelsesätt, försvare 1 ex av bilaga per mejl	Resultat av underrättelse mt		Resultat av underrättelse försv

Rättsmedicinskt

Förhör läkare

0201-K117084-14	Förhör med annan, Abraham Nordling, Mirna	1
-----------------	---	---

Journalanteckningar som rmv begärt in

Journalanteckningar, akuten 2012.....	3
Journalanteckningar, Danderydssjukhus 2012.....	14
Journalanteckningar, Prima i Täby 2012-2014.....	18
Journalanteckningar SÖS 2013.....	34
Sammanfattning från vårdregistret 2003-2014.....	37
Journalanteckningar, akuten 2014.....	52
Tjänsteanteckning, RMV.....	77
Journalanteckningar, BCS Täby 2011.....	78
Journalanteckning, Bas 2013.....	98
Tjänsteanteckning, RMV.....	116

Komplettering från Rättsmedicin

Rapport Kompletterande till obduktion.....	117
--	-----

Personalia

Bilaga skäligen misstänkt, Haupt, Hans Gustav.....	123
Personalia, Haupt, Hans Gustav.....	124
Bilaga skäligen misstänkt, Taygan, Deniz.....	125
Personalia, Taygan, Deniz.....	126
Bilaga skäligen misstänkt, Österlund, Helen Elisabeth.....	127
Personalia, Österlund, Helen Elisabeth.....	128



Polismyndighet
Stockholms län

Enhet
3KSVU Utredningsgrupp

Förhör

Signerat av

Signerat datum

Diariernr
0201-K117084-14

1

Hörd person Abraham Nordling, Mirna			Personnummer
Den hörde är Annan	ID Styrkt Ja	Sätt Egen uppgiven id	Ställning till misstänkt - målsägande - vittne
Tolk			Språk

Brottsmisstanke / Anledning till förhöret

Hörd om vad hon kommer ihåg från operationen. Mirna var opererande läkare då mä opererades 140416 på KS

Underrättad om misstanke

Underrättad om rätt till försvarare (best i FUK 12§ iakttagna)

Försvarare/ombud önskas

Försvarare/ombud närvarande

Godtar den försvarare som rätten förordnar

Förhørsledare Håkan Ahlgren	Förhørsdatum 2014-06-09	Förhör påbörjat 09:45	Förhör avslutat 10:00
Förhørsplats Västerortspolisen Solna	Typ av förhör RB 23:6	Förhörssätt Telefonförhör	
Förhörsvittne	Utskrivet av		

Berättelse

Mirna uppger att hon försöker att minnas så gott hon kan, allt gick snabbt och hon har även tittat på sina anteckningar från operationen.

Mirnas minnesbild är att patienten hade ett avlångtaktigt hugg i bröstet, det såg ut att komma från något redskap, de misstänkte att det var djupt. Mirna uppger att det blödde lite från sticket och de började med att gå in från sidan d.v.s de öppnade upp från sidan för att komma åt hjärtat och ge hjärtmassage med hjälp av händerna. Det kommer ut en hel del blod. De får igång patienten igen men de kommer inte åt skadan på hjärtat.

De öppnar därför upp på ett annat ställe, de går in framifrån och sågar upp bröstkorgen och kan då se igen skadan på hjärtsäcken.

Mirna uppger att hon senare och då hon inte längre var i tjänst har fått höra att de opererade patienten igen, att de då hade upptäckt att det även var ett hål mellan kamrarna.

Mirna tillfrågas om hon har någon uppfattning om djupet på sticket?

Mirna uppger att det är svårt att svara på, hon ser ett hål från början och senare förstår hon att hjärtat är skadat.

Mirna tillfrågas om hon har någon uppfattning om huruvida sticket var nära något ben eller om det träffade något ben?

Mirna uppger att det är svårt att svara på, hon kan inte säga att hon vet att något ben har skadats.

Mirna tillfrågas om hennes uppfattning gällande kraften på sticket om det inte träffar något

ben?

Mirna säger att hennes uppfattning är att man inte behöver så stor kraft om sticket passerar mellan revbenen, svårt att svara på.

På fråga om man kan ha någon uppfattning om varför sticket stoppar där det gör ?

Mirna uppger att det är svårt att svara på, kan ha att göra med redskapets längd bl.a.

Förhöret slut

Uppläst och godkänt.



RÄTTSMEDICINALVERKET

Retzius väg 5, 171 65 Solna
Telefon växel 08-54 54 21 00
Fax: 08-32 56 27
E-post: rmst@rmv.se
www.rmv.se

Telefaxmeddelande

A14-0430

Till: Läkarsekreterare

Myndighet/företag: Akuten Gastro Trauma KS Solna

Telefax: 517 758 52

Datum: 2014-06-03

Sidor inklusive denna: 2

Meddelande

Hej,

Onskar kopior på patientjournalhandlingar, ambulansjournal från ett vårdtillfälle den 2012-01-24 faxade till mig på personen nämnd i bilagd begäran. Enligt uppgifter hade personen skador i buken, ryggen och underarmarna

Vänligen använd gärna denna sida som försättsblad om ni avidentifierar.
Tack för hjälpen!

Med Vänliga Hälsningar

Kira Mielonen

Rättsmedicinsk assistent/utredare
Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avdelningen Stockholm
Retzius väg 5
171 65 Solna
Tel: 08 - 54 54 21 36
Fax: 08 - 32 56 27
e-mail: kira.mielonen@rmv.se

Örsäktat daterat
skulle vara 2012-01-24
röntgen
Kira Mielonen

Åtgärdat 2014-06-03

+ 2014-04-16

RÄTTSMEDICINSKA AVD. STOCKHOLM	
Ink	2014-06-04
Fnr	A14-0430

Från	Ambulansjournal Ambulanssjukvården Stockholms Län Enhetsnummer: 335-9110	AMBULANSJOURNAL	Sida 1 ⁴
Till	Karolinska Universitetssjukhuset Akutkliniken, Solna Akutmottagning 171 76 Solna	19 820720-7815 GRÖNFORS,/TENHO/ALLAN GRIBBYLUNDSV 70 A LGH 1003 18764 TÄBY	Kön:Man Utomlän:Nej

Ärende

Uppdrag datum: 2012-01-24
 Uppdrag insats nr: 18:4737582:2
 Enhetsnr: 335-9110 Akutambulans

Sjukhistoria/Bedömt tillstånd

Sjukhistoria: AKTUELLT: knivstucken x flera buken. En bil stannar oss på vägen, en tjej kommer ut och säger att hennes man är knivskuren i buken. En man tar sig ur bilen, kraftigt etylpåverkad samt troligtvis påverkad av något annat också. Han uppträder hotfullt, skriker och hotar alla han ser. STATUS VID VÅR ANKOMST: Patienten sätter sig på baren tillslutREsp- rena andningsljud, saturation 98%. upplever sin andning som normalCirk- pulsen regelbunden och fyllig, kall perifierat. blöder från flera sår på buken, mycket svårt att uppskatta blödningen. Hud- ser minst tre sticksår buken samt sårskada vå arm. Uppträder mycket hotfullt hela tiden, polis åker med i ambulansen.UNDER TRANSPORT: Tillståndet oförändrat under transporten. vid ankomst till sjukhuset blir patienten mycket aggressiv och börjar slåss. Polisen sätter handfängsel.TIDIGARE SJUKDOMAR: oklartMEDICINER: oklartÖVERKÄNSLIGHET: oklartSOCIALT: oklartÖVRIGT:

Bed tillstånd: Sårskada

Allmäntillstånd: knivstick x flera på bål och armar.
 Påverkat
 Allvarlighetsgrad: 4

Mätvärden

Tid: 02:23:00
 Andningsfrekv: 20
 O2Saturation: 98
 Syrgas:
 EtCO2:
 Blodtryck: 140
 Puls: 110
 Bårläge:

Glasgow coma scale

Tid: 02:23:00

Ögon öppnas:

Verbalt svar:

Motorik:

Summa GCS:

Summa RTS

Ambulansdata enhet 1 (enhet som medför patient)

Enhetsnr: 335-9110 Akutambulans

Förare: 702 Denny Borgstad Amb sjv

Station/Entr: Sollentuna/Sirius

Vårdare1: 1366 Göran Gabrielsson Leg ssk

Annan enhet:

Övriga:

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

Enhet 2: 339-9580

Förare: 590 Amb sjv

Vårdare 1: 429 Leg ssk

Övriga:

Larmdata

Ärende: 2012-01-24/18:4737582:2/335-9110 Enhet 335-9110 339-9580

Priout/omprio: 1/Nej Tid reg SOS: 02:05:21 02:05:21

Prio in: 1 Larm Mobitex:

Förvarnat: Ja Kvittens: 02:06:29 02:06:11

HT: Framme: 02:18:26 02:19:54

Hämtadress: Fotbollsplanen vid badet Avfärd hplats: 02:19:50

Avl adress: Karolinska solna Tid avlämning: 02:30:12

GPS position: x=6592843 y=1624097

Avvikelse Avl: Förvarning - livshotande tillstånd

Journal förd av: 1366 Göran Gabrielsson Leg ssk

Sida 1 (2)

FRÅN	Karolinska Universitetssjukhuset Centrala Röntgen Solna 171 76 Stockholm Tel 08-517 757 01	B: 11001-107-M09 S: 11001-107-M09 F: 11001-107-M09 R: 1026-8386862-8 L: 4438484601	19 820720-7815 Grönfors Svart Tenho Gribbhylundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel: 08-7561443	Slutsvar
TILL	Karolinska Universitetssjukhuset Akutkliniken, Solna Akutmottagningen Akutflöde 171 76 Stockholm Tel: 08-517 740 30 Fax: 08-517 750 53		Prioritet: Akut Patienten bör undersökas på: Röntgen Patienten kallas från: Hemmet	
	Remissdatum: 2012-01-24 02:42 Till sektion: DT Hals/Thorax/Buk Önskad undersökning: multitrauma Frågeställning: x Anamnes, status: x		Remittent: Fredrik Brännström	

SVAR

Undersökning påbörjad: 2012-01-24 02:45 avslutad: 2012-01-24 03:39 Rek. C-koder:

Undersökningskod: .

Utlåtande: Datortomografi multitrauma, Lungor liggande, Ultraljud buk
TRAUMAUTLÅTANDE

Typ av våld: 3 knivhugg mot buken.
Kliniska fynd: Circulatorisk stabil. Vill ej medverka och sövd på
traumarummet. Ingen bukstatus

SAMMANFATTNING AV FYND: Ytliga knivskador med närliggande hematom, mest i
höger flank

ULTRALJUD BUK, PLEURAE, PERICARD: Svårundersökt pat, misstänkt fri vätska
i lilla bäckenet. Ej insyn över pericardium.

LUNGA FRONTAL I LIGGANDE PÅ TRAUMASAL kl 02:50: Ingen pneumo- eller
hemothorax. Ingen skelettskada.

DATORTOMOGRAFI SKALLE kl 03:31: Ingen blödning intrakraniellt, ingen
fraktur.

DATORTOMOGRAFI HALSRYGG (minst C0-T1): Ingen skelettskada, pat är
intuberad och prevertebral mjukdelar kan ej bedömas.

DATORTOMOGRAFI THORAX-BUK MED INTRAVENÖS KONTRAST SAMT PER
ORAL OCH PER
REKTAL KONTRAST:
Pat är intuberad med spetsen ca 3 cm ovanför carina. V-sond med spetsen i

FRÅN	Karolinska Universitetssjukhuset Centrala Röntgen Solna 171 76 Stockholm Tel 08-517 757 01	B: 11001-107-M09 S: 11001-107-M09 F: 11001-107-M09 R: 1026-8386862-8 L: 4438484601	19 820720-7815 Grönfors Svart Tenho Gribblyundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel: 08-7561443	Slutsvar
TILL	Karolinska Universitetssjukhuset Akutkliniken, Solna Akutmottagningen Akutflöde 171 76 Stockholm Tel: 08-517 740 30 Fax: 08-517 750 53		Prioritet: Patienten bör undersökas på: Patienten kallas från:	Akut Röntgen Hemmet

ventrikeln men ringlat i pharynx.

Ingen pneumo- eller haemothorax. Inga lungförändringar. Mediastinum ua.
Revben och sternum ua.

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

Det finns tre sårskador efter penetrerande våld och ingen tycks gå intraabdominellt. Den första är belägen till vänster om medellinjen ca 8,5 cm ovanför naveln med litet subkutant luft. Den andra är belägen precis till höger om medellinjen ca 6 cm nedanför navel och sträcker sig till höger m. rektus men sannolikt ej intraabdominellt, närliggande litet stråktigt hematom. Den tredje är belägen i höger flank med ca 4 cm stort subkutan eller möjligen intramuskulärt hematom.

DATORTOMOGRAFI BRÖST-LÄNDRYGG OCH BÄCKEN: Ingen skelettskada.

Sturludóttir, Margrét

04:15 2012-01-24 Signering 1 Preliminärt svar: Sturludóttir, Margrét
/Luke

TILLÄGG:

Beträffande det andra ovanför nämnda insticksstället lite till höger och nedom naveln ses lätt stråktighet intraabdominellt vid den subcutana stickkanalen. Således kan man ej helt utesluta att detta sticket har gått in intraperitonealt. Ingen fri gas kan ses i området.

Status efter gamla näs och ansiktsfrakturer.

Reitan Jo

11:38 2012-01-24 Signering 2 Slutgiltigt svar: Reitan, Jo

-----slut-----

Karolinska Universitetssjukhuset

tel: fax:

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA

2012-01-24 02:38 Patrik Larsson, Läk S - Akutmott (Ort) (signerad)**Kontaktorsak** Traumalarm, nivå 2. Knivskada.**Anamnes**

Aktuellt Oklara omständigheter. Mycket aggressiv. Fått 3 knivhugg i buken. Handbojor. Sövs innan undersökning.

Status

Allmäntillstånd Sövd. Intuberad.

Neurologiskt status Rör samtliga extremiteter. Normallivliga reflexer.

Lokalstatus

Ryggstatus Inga hematom. Inga misstänkta frakturhak.

Bäcken Stabilt vid traktion och kompression.

Bedömning

/åtg: Knivskada buk.
Går på DT trauma.

2012-01-24 03:54 Staffan Olheden, Läk S - CIVA (signerad)**INTAGNINGSAKT.****Kontaktorsak** Trauma nivå 2. Knivskada buk**Anamnes**

Pat med blandmissbruk av alkohol, kokain, amfetamin och cannabis. ADHD, borderline personlighetsstörning och lindrig mental retardation. Han har suttit sammanlagt 10 år i fängelse under 32 olika avsnitt. Svår misshandlad -03, var inblandad i en skottlossning -05 och fick skottskada i vä lår.

Aktuell situation

I natt blivit knivskuren, man har stoppat en förbipasserande ambulans som börjar arbeta med pat. Hotfull och stökig på plats, polis medföljer under transporten. Vid ankomst till traumasalen ligger pat på mage på baren, har handfängsel på ryggen. Vänds över på trumabåren, handfängsel flyttas till resp grind. PVK etableras och beslut om sövning inför fortsatt undersökning då pat är mycket aggressiv och medverkar dåligt. Cirk + resp stabil. Kräks innan sövning. RSI med Pento + Celo, intub ua. Artär, V-sond.

Karolinska Universitetssjukhuset

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA

tel: fax:

Vid kroppsundersökning hittas 3 penetrerande skador i buken med ringa-måttlig blödning samt sårskada hö arm.

Aktuella läkemedel Ritalin

Överkänslighet Okänt

Neurologiskt status GCS innan sövning 4+4+5 = 13. Efter sövning sederad med Propofol.

Cirkulation Vid ankomst syst BT 130, HF 110. Vid ankomst CIVA 80/50, HF 75. Erhållit 500ml Volven + 1000ml R-Ac. Laktat 5,4->5,2, Hb ca 135.

Andning Intuberat. Tubläge OK enl CT. Sidlika andn-ljud.

Buk 3 penetrerande skador, omlagda, skall ej sutureras.

Övre extremitet Sårskada suturerad med icke resorberbar sutur.

Infektion IVA Ingen ab

Planering CT-undersökning visar inga tecken på intraabdominell blödning.

65 mmol Etanol, pos u-sticka för amfetamin och kokain. Inlägges CIVA för OBS och delayed extubation. Bör om några timmar, då drogerna förhoppningsvis har mindre effekt kunna väckas och då vara mer psykiskt stabil. Sjukhusets våktare bör dock vara närvarande vid väckning.

2012-01-24 03:54 Fredrik Brännström, Läk S - E14 Gastrocentrum Kir (signerad)

INTAGNINGSAKT.

Intagningsorsak Trauma.

Anamnes Borderline. ADHD. Lindrig mental retardation. Blandmissbruk. Polisen har fått larm om knivskuren person. Möter personen i bil tillsammans med dennes flickvän på väg från platsen.

Pat har sårskador i buken. Är mycket agiterad.

Karolinska Universitetssjukhuset

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA

tel: fax:

Aktuellt

Vid ankomst till akutmottagningen handfängsel med händerna på ryggen och polis som håller fotlås.

Status

Allmäntillstånd Motorisk orolig. Mycket agiterad. Uppenbart påverkad av något.

Hjärta RR. Inga bi- eller blåsljud.

Blodtryck 130/45 mmHg

Pulsfrekvens Pendlar mellan 90 och 120.

Lungor Normala andningsljud, sidlika.

Buk Mjuk och oöm.

Har tre stycken cm-långa sårskador. Den första sitter under vänster arcus. Den andra sitter strax under naveln. Den tredje sitter över spina iliaca superior höger.

Känner med peang i sårskadorna. Dessa tycks penetrera hela fettväven men samtliga tar stopp mot bukväggen palpatoriskt.

Rektalundersökning PR: Utföres när pat är sövd. Sfinktertonus svårbedömd. Normalfärgad fascies på handsken.

Neurologiskt status Motoriskt orolig. Rör alla extremiteter. Ögonen spontant öppna. Svarar på frågor men är desorienterad. Således GCS 13.

Lokalstatus Inga tecken till trauma mot ansikte eller huvud. Ingen kompressionsömheter eller andra tecken till trauma mot thorax. Ingen kompressionsömheter över bäckenet, stabilt.

Har ett flertal ärr på båda armarna, framför allt vänster underarm där han även har två tvärgående sårskador mätande c:a 5 resp. 4 cm.

Inga tecken till skador på nedre extremitet. Inga tecken till skador på ryggen.

Ryggkotpelaren palperas av ortoped u.a.

Bedömning

Sammanfattningsvis tre stickskador mot buken samt två skärsår vänster underarm. Röntgen thorax u.a. Ultraljud buk misstänkt fri

Karolinska Universitetssjukhuset	19 820720-7815 Grönfors Svart Tenho Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel: 08-7561443	KOPIA
tel: fax:		

vätska men svårbedömt. Genomgår trauma CT där man ser att alla tre sårskador tycks stanna mot bukväggen. Det finns ingen fri vätska eller fri gas i buken. Inga andra skador noteras på trauma CT. Under förloppet på akutrummet är initialt fyra poliser närvarande och pat tvingas bojas fast mot undersökningsbritten för undersökning. Kräks i samband med detta men har sannolikt inte aspirerat. Vi nödgas söva pat för att göra CT.

Tox.screen visar kokain och amfetamin. Har även c:a 2 promille alkohol i blodet.

Inlägges på CIVA för väckning nu på morgonen.

2012-01-24 04:15 Fredrik Brännström, Läk S - E14 Gastrocentrum Kir (signerad)

Daganteckning Har sytt sårskadorna på vä arm med tot 4 stygn. Suturtagning om en vecka.

2012-01-24 11:05 Daniel Ringby, Läk S - CIVA (signerad)

SLUTANTECKNING

Vårdtid IVA 2011.01.24 - 2011.01.24

Sammanfattning Inkommer efter knivtrauma. Sedan tidigare blandmissbruk av alkohol, kokain, amfetamin och cannabis. ADHD, borderline personlighetsstörning och lindrig mental retardation. Initialt mycket stökig och aggressiv varför pat sövs och intuberas ua. Traumaprogrammet genomgås och sammanfattningsvis sutureras mindre sårskador på buken, i övrigt undersökning och rtg ua. Övervakas Propofolsederad och intuberad över natten på CIVA. Lab visar förekomst av 65 mmol Etanol, pos u-sticka för amfetamin och kokain. Erhåller DiTe-booster Alvedon. Extuberas ua. Därefter ngt orolig men vilar ngn timme och erhåller frukost ua. Respiratoriskt och cirkulatoriskt stabil med god spontandiuures. Rekommenderas att stanna ngn timme till för att observation men vägrar detta trots diskussion. Avviker från CIVA tillsammans med sambon Donna. Sambon uppger att pat beter sig som vanligt men är ngt trött.

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset

tel: fax:

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

Aktuella läkemedel

Inga

Planering

Utskrives från CIVA i väs stabilt tillstånd. Suturtagning via Vårdcentral efter 10 dagar. Informerad om att höra av sig om det blir problem med magen. Ingen ytterligare uppföljning planerad.

2012-01-24 12:41 Leonard Clay, Läk S - E14 Gastrocentrum Kir (signerad)

EPIKRIS**Ansv. specialist/
överläkare**

L.Clay

Vårdtid

2012-01-24- 2012-01-24

Diagnos enl ICD-10

S311 Sårskada på bukväggen
X9999 Övergripp med skärande eller stickande föremål-ospec område-ospec aktiviteter
S310 Sårskada på nedre delen av ryggen och bäckenet
X9999 Övergripp med skärande eller stickande föremål-ospec område-ospec aktiviteter
S518 Sårskada på andra delar av underarm
X9999 Övergripp med skärande eller stickande föremål-ospec område-ospec aktiviteter
F100 Alkohol, akut intoxikation (65 mmol/l)
F192 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av flera droger i kombination och av andra psykoaktiva substanser, beroendesyndrom (Amfetamin+Kokain)
Z911 Dålig följsamhet till medicinsk behandling och regim i den egna sjukhistorien (Avviker trots läkares inrådan)
F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning
F708 Lindrig psykisk utvecklingsstörning, andra beteendestörningar
F900B ADHD

Operations- åtgärds kod

QCB00 Hudsutur, övre extremitet
QBB00 Hudsutur på bål
XXA00 Klinisk undersökning i anestesi
DG017 Trakeal intubation

**Sammanfattning
vårdperiod**

Pat är en 29 årig man, inkom som traumalarm nivå 2 med polisen efter att pat hade blivit knivskadad. Kommer till traumarummet i handfängsel och var motoriskt orolig och agiterad.

Karplinska Universitetssjukhuset

tel: fax:

19 820720-7815

KOPIA

Grönfors Svart Tenho

Grihbylundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel: 08-7561443

Traumautredning visar tre stickskador mot buken samt två skärsår vänster underarm samtliga bukskador visar sig stanna mot bukväggen och inte gå in i buken. Pat sövs på traumarummet för att kunna möjlig göra en ordentlig undersökning.

Trauma CT som också bekräftar att det inte finns någon fri gas eller ngn fri vätska i buken. Pat läggs in på CIVA initialt, sårskdorna sutureras med enstaka stygn. På eftermiddagen kunde pat väckas och säger sig må bra, var hungrig fick därmed äta, fömekade någon buksmärta inget illamående. Önskemål om hemgång och därmed skrevs han ut med disntruktioner om att återigen söka sjukvård vid tillkomst av buksmärta. Får behandlingsmeddelande i handen för suturborttagning om 10 dgr. Får tetanusspruta på CIVA.

Planering

Suturtagning om 10 dgr.

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

DANDERYDS SJUKHUS

Fax från
Danderyds Sjukhus AB
Centralarkivet

Datum 140603

Till Kira Melonen Rättsmedicin

Faxnr. 32 5627

Antal sidor inkl. denna 4 st

P.g.a sekretess finns endast patientens förnamn och de fyra sista siffrorna i personnumret med.

Vid problem eller frågor ring: 08-123 567 21 eller 08-123 550 46

Mvh Britt-Marie

Centralarkivet
Danderyds Sjukhus AB
182 88 Stockholm
Fax: 08-755 48 63

RÄTTSMEDICINSKA AVD. STOCKHOLM	
Ink	2014-06-03 JFM
F.nr	A14-0430



DANDERYDS SJUKHUS
Kvalitet och ansvar



RÄTTSMEDICINALVERKET

ANKOM
Centralt arkiv för Danderyds Sjukhus AB

2014-06-03

Telefaxmeddelande

Retzius väg 5, 171 65 Solna
Telefon växel 08-54 54 21 00
Fax: 08-32 56 27
E-post: rmst@rmv.se
www.rmv.se

A14-0430

Till: Läkarsekreterarna

Myndighet/företag: Journalarkivet Danderyd

Telefax: 755 48 63

Datum: 2014-06-03

Sidor inklusive denna: 2

Meddelande:

Hej,

Önskar kopior på patientjournalhandlingar, ambulansjournal från ett vårdfall den 2014-01-27 faxade till mig på personen nämnd i bifogad begäran. Enligt uppgifter hade personen sårskador från övergrepp med stickande och skärande föremål.

Vänligen använd gärna denna sida som försättsblad om ni aidentifierar.
Tack för hjälpen!

Med Vänliga Hälsningar

Kira Mielonen

Rättsmedicinsk assistent/utredare
Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avdelningen Stockholm
Retzius väg 5
171 65 Solna
Tel: 08 - 54 54 21 36
Fax: 08 - 32 56 27
e-mail: kira.mielonen@rmv.se

Danderyds Sjukhus AB
Akutkliniken
Akutmottagningen Kirurgsektionen
182 88 Stockholm
tel: 08-123 550 00 (vx) fax: 08-622 58 45

11010301M08

██████████-7815
██████████ Tenho
██
██████████
██████████

KOPIA

* 2012-01-27 17:13 Andrianos Tsekrekos, Läk DS Akutmott Kirurgi (signerad)

MOTTAGNINGSENT.

Besöksorsak Buksmärta, bukväggshematom.

Tid/nuv.sjukdomar ADHD. Blandmissbruk.

Aktuellt Blev knivhuggen i buken i tisdags, omhändertogs på traumacentrum KS. Tre stycken knivskador som bedömdes som ytliga och inte penetrerade fascian, inget blod eller vätska i buken. Enligt journalanteckningar aggressiv, screening positiv för kokain och amfetamin samt 2 promille i blodet, legat propofolsederad på CIVA för observation men avvikit dagen efter trots avrådan. Söker nu p g a buksmärtan, orolig för stort hematom runt ena av stickstället. Har kunnat äta och dricka utan problem hela tiden, normal avföring, afebril.
Noterar tillägg på CT svaret från KS. Beträffande stickstället nedom naveln ses lätt stråklighet intra abdominellt och man kan ej helt utesluta att detta sticket har gått in intraperitonealt, ingen fri gas dock i området.

Status

Allmäntillstånd Gott, opåverkad. Uppegående på akuten och ganska arg p g a väntan till röntgen. Saturation 97 %. Vaken och orienterad x 3. GCS 15. AF 16/min.

Kroppstemperatur 36,1 °C

Hjärta Regelbunden rytin, rena toner, inga blåsljud.

Blodtryck 145/87

Pulsfrekvens 94 slag/min

Lungor Vesikulära andningsljud bilateralt. Inga rassel eller ronchi.

Buk Tre cm stora suturerade sår, det ena nedom vänster arcus, den andra nedom naveln och den tredje nära spina iliaca höger. Inga infektionstecken. Stort hematom runt den tredje, som mäter cirka 30 x 10 cm i diameter. Helt mjuk i buken, ömmar lite diffust, framför allt över det stora hematomet.

Undersökningsresultat Hb 132, CRP 18. Övriga prover u a.

Danderyds Sjukhus AB
Akutkliniken
Akutmottagningen Kirurgsektionen
182 88 Stockholm
tel: 08-123 550 00 (vx) fax: 08-622 58 45

I1010301M08

-7815

Tenho

KOPIA

Bedömning

Ny CT visar endast hematoma i bukväggen, inget intra abdominellt blödning, ingen fri gas. Hb 132. Åter till hemmet, informeras om tecken till sårinfektion ombedes höra av sig vid tillkomst av dessa.

Diagnos enl ICD-10

T140 hematoma på icke specificerad kroppsregion
X9999 Övergrepp med skärande eller stickande föremål-öspec område-öspec aktiviteter
R104 Andra och icke specificerade smärtor i buken

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



RÄTTSMEDICINALVERKET

Retzius väg 5, 171 65 Solna
Telefon växel 08-54 54 21 00
Fax: 08-32 56 27
E-post: rmat@rmv.se
www.rmv.se

Telefaxmeddelande

A14-0430

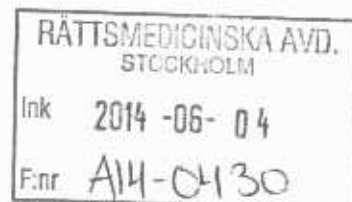
Till: Läkarsekreterare

Myndighet/företag: Primavuxenvård Psykiatri i Täby

Telefax: 758 33 03

Datum: 2014-05-30

Sidor inklusive denna: 2



Meddelande:

Hej,

Önskar kopior på alla journalhandlingar på personen nämnd i bifogad begäran. Vill även ha en läkemedelslista och ordinationslista. Han skall även ha haft ADHD och jag är intresserad över hur den behandlats. Önskar en skyndsam handläggning.

Vänligen använd gärna denna sida som försättsblad om ni avidentifierar.
Tack för hjälpen!

Med Vänliga Hälsningar

Kira Mielonen

Rättsmedicinsk assistent/utredare
Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avdelningen Stockholm
Retzius väg 5
171 65 Solna
Tel: 08 - 54 54 21 36
Fax: 08 - 32 56 27
e-mail: kira.mielonen@rmv.se

3-6-14

OK

Bara HANISU



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avd.
Stockholm

A14-0430

Begäran om kopia av patientjournalhandlingar

avseende 19820720-7815, Grönfors Svart, TENHO Allan som vårdats/undersökts vid er klinik.

Vi behöver journalhandlingarna i samband med rättsmedicinsk obduktion. (Lag 2010:659 patientsäkerhetslag 6 kap 15§ 3 p)

Stockholm 2014-05-30

Kira Mielonen
Rättsmedicinsk assistent

Utskrivet: 2014-06-03 kl 16:22

Regelbundet

Gäller from	Gäller tom	Preparat	Behandlingsorsak	Dosering	Dosering	Doseringsanvisning	Ordinator
2013-12-16	tillsvidare	Ritalin, kapsel med modifierad frisättning, hård 20 mg		?	?	Behandling inlettis med 20 mg dagligen. Upptrappning successivt var till varannan vecka. Pat hämtar ej själv medicin på apotek. Hämtas av bud (personal från beh hem)	Anita Milt

Vid behov

Gäller from	Gäller tom	Preparat	Behandlingsorsak	Dosering	Dosering	Doseringsanvisning	Ordinator
2014-01-27	tillsvidare	Theralen, orala dr lös 40 mg/ml		0,5-2 st	0,5-2 st	0,5-2 droppar vid behov. Max 3 per dygn	Tamas Karl
2014-01-27	tillsvidare	Lergigan, filmdrag tabl 25 mg		1-2 st	1-2 st	1-2 tabletter vid behov. Max 6 per dygn	Tamas Karl

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

Läkemedelslista

Utskriven 2014-06-03 kl 16:21

Dos	Rek	Ord. gäll. fr.o.m	Preparatnamn	Styrka	Läkemedelsform	Adm.väg	Typ	Dostid/SS	Adm tf gäll. t.o.m.	Signerad	Signerad av	SkapadInstruktion	Doseringsanvisning recept	Exort
		2013-12-16	Ritalin	20 mg	Kapsel med modifierad frisättningshård	Oralt	Rb	?	Tillsvidare	2013-12-16	Anita Milton	Behandling enligt uppdrag pningsschema.	Behandling inleds med 20 mg dagligen. Upptrappning successivt var till varannan vecka. Pat hämtar ej själv medicin på apotek. Hämtas av bud (personal från beh hem)	
		2014-01-27	Theralen	40 mg/ml	Orala drifös	Oralt	Vb	0,5-2 st	Tillsvidare	2014-01-27	Tamas Kark	0,5-2 ml vb max 3ml /dygn. Delas på BAS/Avd7/52/54.	0,5-2 droppar vid behov. Max 3 per dygn	
		2014-01-27	Lergigan	25 mg	Filindrag tabl	Oralt	Vb	1-2 st	Tillsvidare	2014-01-27	Tamas Kark	1-2 vb vid om., Delas på BAS/Avd7/52/54.	1-2 tabletter vid behov. Max 6 per dygn	

KOPIA

tel: fax:

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

2012-03-13 22:20 Robert Graff, Sköt Prima Akutenhet-NoA (signerad)

TELEFONKONTAKT

Kontaktorsak God vän till pat ringer.

Aktuellt Berättar att polis är på plats pga att pat inte mår bra. Är orolig att polisen inte förstår att han mår dåligt. Uppger att pat har druckit alkohol.
Polis kommer till telefonen och berättar att de nyss har kommit till platsen och inte vet så mycket ännu men om behov av akut psykiatrisk hjälp finns hjälper de pat till länsakuten.

Åtgärd Info.

2013-02-26 10:35 Louise Wahlund, Kur Prima Vuxen Täby (signerad)

TELEFONKONTAKT

Aktuellt Gemensam planering med beroendevården, kommunen/landstinget var tidigare planerat till i januari. Patienten blev sedan förflyttad till Storboda. Man har därifrån hört av sig (kontaktperson Peggy Werner) till dr Loheman.
Då man inte lyckats komma i kontakt med varandra får i stället undertecknad i dag kontakt med samordnare Mårten Tojit, på Storbodaanstalten. Man kommer att ha ett planeringsmöte den 28 februari. Vuxenpsykiatrien har ingen möjlighet att åka till Rosersberg med kort varsel.
Föreslår att man i stället använder den psykiaterkonsult som man har på Storboda och att man får återkomma när patienten närmar sig utskrivning och mera precisera vilket behov av psykiatrisk kontakt patienten kan behöva.

2013-03-07 14:10 Christina Lundvall, Sköt Prima Vuxen Täby psykos (signerad)

NÄTVERKSARBETE

Kontaktorsak Samverkansmöte på Storboda anstalten

Deltagare Tenho, Merze Javarmard och Beatrix Lazaridis personal på

PRIMA barn- och vuxenpsykiatri AB	19 820720-7815 Grönfors Svart Tenho Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel: 08-7561443	KOPIA
tel: fax:		

Nyboda behandlingsavd. Från Täby kommun, Sara Sundesson och Harriet Groth, biståndshandläggare socialpsykiatrin. Soc sek Emma Eriksson ekonomienheten samt soc sek Tony Kjällberg missbruksenheten. Ssk Johanna Arveskär från beroendemottagningen samt jag själv.

Aktuellt

Tenho har själv önskat mötet. De behov han anser sig behöva är: hjälp med vårdvistelse ang missbruket, boende, sysselsättning och fortsatt farmakologisk behandling. Medicineras idagsläget med Concerta 36 mg. Vill även fortsätta utredas för sin begåvningsfunktion och arbetsförmåga. Har en vision om att kunna arbeta med ungdomar på glid. Har själv idrottat en del, framförallt boxning. Tenho började missbruka vid 15 årsåldern, hans huvuddrog var amfetamin, dömdes för vård inom socialtjänsten vid 17 årsåldern. De symtom Tenho beskriver är ångest, nedstämdhet och social osäkerhet. Kan ibland känna sig paranoid på omgivningen. Ger en god emotionell och formell kontakt under mötet. Uppvisar motivation till förändring.

Åtgärd

Vi tar med oss Tenhos önskemål, för att se över eventuella insatser från de egna enheterna. Kontaktperson för Tenho är klienthandläggare Sonja Seabolos Nyboda behandlingsavd tel: 08-55937442

2013-03-07 14:14 Christina Lundvall. Sköt Prima Vuxen Täby psykos (signerad)

SAMMANHÅLLEN JOURNALFÖRING

Patientsamtycke Se skannade dokument

2013-09-10 11:10 Anna Pejläre. Ssk Prima Akutenhet-NoA (signerad)

Anteckning

Soc.sekr. Lana Peter ringer från Täby kommun ringer.
Har idag varit på besök hos pat.
Upplevde att pat tedde sig annorlunda än vanligt och att han var agiterad och upprörd.
Hade talat mycket om gud och ev. var psykotisk. Har tidigare inte upplevt pat på detta sätt.
Undrar om NoA kan höra av sig till pat.

KOPIA

tel: fax:

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

2013-09-10 11:20 Anna Pejlaré, Ssk Prima Akutenhet-NoA (signerad)

TELEFONKONTAKT**Kontaktersak**

Ringer pat på soc. önskemål.

Aktuellt

Pat beskriver att han efter sin senaste fängelsevistelse inte har fått någon hjälp.

Önskar i första hand få hjälp med lägenhet och jobb. Känner sig besviken på soc. och samhället i allmänhet.

Är skriven hos sina föräldrar.

Har ingen medicinering och uppger att han inte har någon pågående kontakt.

Berättar att han har en ADHDdiagnos, borderline och en lättare utvecklingsstörning.

Tycker att han "hänger i luften".

Åtgärd/planering

Önskar hjälp med medicinering.

Sätter upp pat som ett rondärendet imorgon, Ons. 11/9.

2013-09-11 09:20 Anna Pejlaré, Ssk Prima Akutenhet-NoA (signerad)

Rondsammanfattning

Beslutas på rondan att pat ska hänvisas till Täby där det sedan tidigare har initierats en kontakt.

Ut. hör av sig till pat.

2013-09-11 11:40 Anna Pejlaré, Ssk Prima Akutenhet-NoA (signerad)

Anteckning

Har ringt upprepade gånger utan att få kontakt.

Tutar upptaget.

Provar vidare efter lunch.

2013-09-11 13:45 Anna Pejlaré, Ssk Prima Akutenhet-NoA (signerad)

Anteckning

Modern svarar i telefon.

Uppger att pat inte är hemma och lämnar tel.nr. till pats far. Tror att han kanske kan vara med honom.

KOPIA

tel: fax:

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

2013-09-11 14:00 Anna Pejlar, Ssk Prima Akutenhet-NoA (signerad)

Anteckning

Ringer fadern som uppger att han inte vet var sonen befinner sig just nu. Tror att han kanske befinner sig vid Medborgarplatsen, där han enl. fadern oftast är.

Berättar att sonen hade varit helt lugn igår men att han under förmiddagen idag, i föräldrarnas hem, hade hamnat i bråk med en 14årig pojke och skrämt upp honom.

Hade också bråkat med sin mor.

Fadern uppger vidare att situationen är ohållbar, säger att sonen är våldsam, brusar upp och att han har skurit sig i båda händerna.

Berättar vidare att "han har suttit i fängelse halva sitt liv och han har knarkat den andra".

Säger att han inte känner igen honom.

Är skriven hos föräldrarna men bor bara där ibland. Kan hålla sig borta i 2 veckor och sedan dyka upp.

Lämnar telnumret till NoA så att sonen eller föräldrarna kan höra av sig när han kommer åter, så att NoA kan få kontakt med honom.

2013-09-11 14:30 Anna Pejlar, Ssk Prima Akutenhet-NoA (signerad)

Anteckning

Ringer Soc. Täby, och försöker få kontakt med Lana Peter, (befinner sig på kurs).

Växeln hänvisar till Kotte Wennberg, avd.chef. (svarar ej i telefon).

Lämnar meddelande på hennes tel.svar om att hon kan höra av sig, så att NoA kan lämna den senaste informationen.

2013-09-11 16:37 Lillian Laeben, Sköt Prima Akutenhet-NoA (signerad)

Anteckning

Pats mamma ringer Noa. Hon uppger att pat har hotat henne, och nu har han givit sig av, och hon vet inte var han är. Hon kräver att NoA gör något. Ut informerar henne om att hon får vända sig till polisen, och göra en anmälan, och efterlysning.

KOPIA

tel: fax:

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

2013-09-12 08:35 Anna Pejlar, Ssk Prima Akutenhet-NoA (signerad)

Anteckning

Soc. Lana Peter ringer Noa.
Ut. vidarebefodrar informationen som framkomit under gårdagen.
Soc. kommer att kontakta missbruksenheten som tidigare har varit
inblandad gällande en LVM-bedömning.

2014-01-30 07:58 Christina Lundvall, Sköt Prima Vuxen Täby psykos (signerad)

SAMMANHÄLLEN JOURNALFÖRING**Patientsamtal**

Se skannade dokument

2014-01-31 08:11 Leena Seppälä, Ssk Prima Vuxen Täby psykos (signerad)

Anteckning

Det ska bli ett tjänstemannamöte på Beroendemottagning på
måndag 3/2 kl 10 där Ut ska delta .

2014-02-03 10:47 Leena Seppälä, Ssk Prima Vuxen Täby psykos (signerad)

Anteckning

Ut åker upp till Beroendemottagningen för tjänstemannamötet
angående patienten.
Uppdraget fick Ut via enhetschef på Prima Allmänpsykiatri
Louise Wahlund som inte kunde vara med på mötet och msk/cm
Kicki Lundvall som inte var i tjänst .
Ut lät dr Charlotta Eklund läsa igenom kallelsen eftersom det inte
kändes som ett ärende till psykoteamet.
När Ut kommer till Beroendemottagningen kommer det fram att
mötet är flyttat till 17/2 kl. 11.00.
Ut får information om patientens nuvarande tillstånd från
socialsekr. Tony Kjellberg som är framkallande i detta fall. Patienten
har plats på K- resus Behandlingshem i Älvkarleby 2 månader till
.Det har uppkommit enl. TK imperativa röster utan att patienten har
varit drogpåverkad, vilket är nytt.
Med tanke på dubbelproblematik dvs olika diagnoser samt
kriminalitet och missbruk måste planering ske i godtid innan
patienten skrivs ut.

KOPIA

tel: fax:

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

2014-02-17 11:00 Christina Lundvall, Sköt Prima Vuxen Täby psykos (signerad)

NÄTVERKSARBETE

Deltagare	Missbruksenheten, täby kommun: 1:e soc sek Cecilia Forsbro, soc sek och handläggare av ärendet Tony Kjällberg. Avdelningen för funktionsnedsättning, täby kommun: avd chef Anneli Danielsson, case manager Tia Chibout-Kron. Täby beroendemottagning: bitr chefssk Birgitta Roxenvall, ssk Johanna Arvenskär. PRIMA: enhetschef Leena Seppälä samt jag själv.
Plats	Missbruksenheten, Stockholmsv
Kontaktersak	Missbruksenheten sammankallar till planeringsmöte utifrån samverkansavtal kap 3, 1§. Detta görs på klientens begäran.
Aktuellt	Tenho vistas för närvarande på K-resurs behandlingshem i Älvkarleby enligt LVM. Tenho har blivit erbjuden frivillig placering på K-resurs efter 23/3, då LVM går ut. Har tackat nej med motiveringen att han vill tillbaks till Täby och önskar en träningslägenhet. Är för närvarande skriven hos sina föräldrar, men kan ej vistas där. Det framkommer att personal på behandlingshemmet har iakttagit psykotiska symtom. Tony kommer kontakta konsultläkaren på K-resurs för mer information. Tenho behöver konkreta och långvariga insatser från kommun och vård. Diskussion följer om hur formerna kring det eventuellt bör se ut.
Åtgärd/placering	Leena och jag diskuterar med enhetschef Louise och kommer fram till att i första hand bör kontakt med läkare inom beroendevården aktualiseras. Diskuterar även med dr Börje Hansson som kan delta, om behov finns för ett uppföljande möte.

2014-02-17 13:00 Leena Seppälä, Ssk Prima Vuxen Täby psykos (signerad)

Anteckning	Ut är med på tjänstemannamötet på Täby Beroendemottagningen idag tillsammans med bla msk/cm Christina Lundvall .Syftet med mötet är framtida planering när det gäller patientens ev .utskrivning 23/3-14. Se.anteckning som CL har gjort 17/2.
-------------------	---

KOPIA

tel: fax:

19 820720-7815

Grönfors Svart Tenbo

Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel: 08-7561443

2014-02-18 15:00 Christina Lundvall, Sköt Prima Vuxen Täby psykos (signerad)**NÄTVERKSARBETE**

Deltagare 1:e soc sek Cecilia Forsbro

Plats Missbruksenheten, stockholmsv

Åtgärd/planering Informerar om vad vi har kommit fram till.
Se åtgärd/planering 17/2.

2014-02-27 09:18 Börje Hansson, Läk Prima Vuxen Täby psykos (signerad)**NÄTVERKSARBETE**

Patientansvarig läkare Börje Hansson (läk) /2rgr/

Deltagare Cecilia Forsbro och Tia Chibout-Krohn från Missbruksenheten, Täby kommun, Anita Milton och Catharina Kinn från Beroendemottagningen Täby, Christina Lundvall, Gunilla Ekstrand, Leena Seppälä samt ut Psykosenheten.

Aktuellt Pat är omhändertagen enligt LVM. Har en tidigare historia med mycket fängelsestraff, missbruk. Har genomgått neuropsykiatrisk utredning och då fått diagnosen ADHD. Är insatt på Metylfenidat på behandlingshemmet. Det uppges också psykotiska symtom i form av att han skulle vara Guds ställföreträdare. Pat har dock ingen psykosdiagnos. Uppges ha rösthallucinos. Är bostadslös, föräldrarna bor i Täby där pat är skriven. Pat och föräldrarna önskar att han ska få en träningslägenhet, men man anser inte på kommunen att pat klarar av en sådan. Efter utskrivning från LVM kommer pat att erbjudas kontakt med Beroendemottagningen för drogscreening och Metylfenidatbehandling. Pat kommer också att erbjudas besökstid här på mottagningen då det uppges psykotiska symtom. Dock förefaller det tveksamt om pat klarar poliklinisk vård.

2014-05-15 11:19 Börje Hansson, Läk Prima Vuxen Täby psykos (signerad)

KOPIA

tel: fax:

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

NÄTVERKSARBETE

Patientansvarig läkare Börje Hansson (läk) /2rgr/

Deltagare Dr Anita Milton och sjuksköterska Catharina S.... från
Beroendemottagningen, Cecilia Forsbro från Täby kommun, ssk
Ann Kjellberg samt u t från Prima.

Aktuellt Pat är avliden. Det man hade fått veta på kommunen är att han blivit
mördad sittande i sin bil utanför Solvalla. Det ska ha stått om detta i
tidningen.

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



2014-01-24

SOCIAL OMSÖRG

Missbruksenheten

Till

PRIMA psykiatri
Täby Beroendemottagning
Ekonomienheten
Avdelningen för funktionsnedsättning

Gäller Tenho Grönfors. 820720-7815

Härmed sammankallar missbruksenheten till tjänstemannamöte/planeringsmöte med PRIMA psykiatri, Täby Beroendemottagning, Ekonomienheten samt Avdelningen för funktionsnedsättning utifrån samarbetsrutiner gällande upprättandet av en samordnad individuell plan (SIP). Detta görs på klientens uppdrag och utifrån dennes behov. Tenho har följande diagnoser: lindrig mental retardation, borderline personlighetsstörning samt ADHD vilket leder till ett omfattande funktionshinder. Han har en mångårig kontakt med beroendevården utifrån missbruk av alkohol, kokain, cannabis samt amfetamin. Han har även tidigare avtjänat ett flertal fängelsestraff och även vårdats inom rättspsykiatri. För närvarande behandlas han enligt LVM § 27 på K-resurs behandlingshem i Älvkarleby.

Enligt samverkansavtal daterat 2013-05-30 3 kap framgår att insatser enligt SIP alltid sker samordnat och integrerat utifrån den enskildes symptom, oberoende av vad som anses vara primärt och sekundärt avseende orsak till problem och diagnos. Vidare i 3 kap 1§ framgår att när någon av parterna bedömer att den enskilde, för att få sina behov tillgodosedda, har behov av insatser från någon eller några av övriga parter, och den enskilde efterfrågar detta, ska det utan dröjsmål upprättas en samordnad individuell plan. Enligt 3 kap 6§ ska del av planen framgå målet för insats, vilka insatser som behövs och vilken huvudman som ansvarar för dessa. Vidare ska framgå vem av huvudmännen som har det övergripande ansvaret för planen. Enligt 3 kap 10§ ska de som deltar i planering av SIP ha mandat att fatta beslut om insatser.

Då inte alla kunde komma på tidigare angiven tid så anges nedan en ny tid för mötet.

Önskar svar senast fredagen den 7:e februari.

ringt / 2-2 / 65

Mötestid: Måndagen den 17:e februari Kl: 11:00

Plats: Missbruksenheten Stockholmsvägen 116:A

Med vänlig hälsning

Tony Kjällberg/Socialsekreterare
Tel: 08-5555 9142

Postadress	Besöksadress	Direkt	Växel	Webbplats	www.taby.se
Täby kommun 183 80 TÄBY	Stockholmsvägen 116 A Röelaga-Näsby		08-55 65 93 03 Org.nr 212000-0118		

Åkersberga 2012-11-15

2012-11-15

2012-11-15

Hej,

PRIMA Vuxenpsykiatri Täby

Jag är kontaktman åt Tehno Grönfors 820720-7815. Tehno sitter just nu på anstalten Österåker med villkorlig frigivning 2013-05-28. Då Tehno kommer behöva omfattande stöd, vänder vi oss till er. Syftet är att ni ska hjälpa oss samordna stödsatserna. Vi tänker främst på boende, men faktorer som psykisk ohälsa, missbruk, sysselsättning och ekonomi är viktiga.

Vi har läst igenom det samverkansavtal som finns mellan socialnämnd Täby, Prima psykiatri, Beroendecentrum Stockholm och frivården i Sollentuna.

Tehno Grönfors får utifrån befintlig dokumentation anses tillhöra en eller flera av de 7 målgrupperna för projektet.

På sid 3 i stycket sägs att *'...när någon av aktörerna eller den enskilde anser att det är nödvändigt – att utan dröjsmål upprätta samordnad individuell plan'*.

I det här fallet önskar Tehno Grönfors att utan onödigt dröjsmål upprätta en individuell handlingsplan. Tehno har nyligen fått veta att man satt tre diagnoser på honom: ADHD, Bordeline samt lindrigt begåvningshandikapp. Tehno har också kämpat många år med ett amfetaminmissbruk som varit nära kopplat till kriminalitet och hemlöshet.

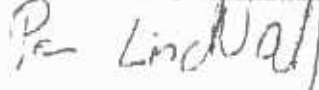
Tehnos och kriminalvårdens förslag är att representanter från socialtjänst, beroendemottagning och vuxenpsykiatri/Prima bestämmer ett datum för möte. Ett möte skulle enklast kunna hållas på anstalten Österåker. Har ni något annat förslag på hur vi går vidare, är vi öppna för alla förslag.

Telefon 08-559 370 08
Anstalten Österåker
Box 568
184 25 Österåker

Tehno Grönfors



Per Lindvall Kontaktman på Österåker



Anstalten STORBODA

Härmed ger jag mitt tillstånd till att anstalten Storboda vid behov får diskutera mitt ärende samt inhämta erforderliga uppgifter om mig från

Stockholms läns landstings hälso-och sjukvård (inkl Beroendecentrum)	JA ☒	NEJ ☐
<i>P121777</i> Stockholms läns landstings psykiatri	☒	☐
Arbetsförmedling/Arbetsförmedling Rehab	☒	☐
A kassan/ Alfa Kassan	☐	☐
Försäkringskassan	☒	☐
Kronofogdmyndigheten	☐	☐
Trafikenheten	☐	☐
Skattemyndigheten	☐	☐
Polismyndigheten	☐	☐
Socialtjänst.....	☒	☐
Anhörig <i>Rosetta Grönfors</i>	☒	☐
Annan.....	☐	☐

Syftet med fullmakten är att underlätta samarbete kring planering under verkställighet och frigivningsförberedelser och skall gälla uppgifter av betydelse i sammanhanget.

Fullmakten gäller under min aktualitet hos anstalten STORBODA och kan när som helst återkallas muntligen eller skriftligen av mig själv.

Namn: Grönfors Theno

Personnr...8207207815.....

Datum...1303-07.....

Underskrift 

KVM

Postadress

165 65 Rosenberg

Anstalten Storboda

Box 162/661

Telefon

08-55937420

Fax

E-post



Medgivande

Härmed gör jag mitt medgivande till att nedan förkryssade parter får utbyta sådana uppgifter om mig som krävs för att jag ska kunna få den behandling det stöd och den hjälp som jag har behov av.

OBS! De aktörer som inte är aktuella för medgivandet tas bort på det slutgiltiga medgivandet.

☐ Frivården i Sollentuna

☒ Beroendemottagningen i Täby kommun

☐ Primärvården i Täby. Enhet (måste anges): _____

☒ Socialnämnden i Täby kommun

☐ Forsäkringskassan

☒ PRIMA öppenvård psykiatri i Täby kommun

☐ Arbetsförmedlingen i Täby kommun

☐ Övriga (måste namnges): _____

Pnr: 820720-7815

Namn: Tenho G-S

Namnförtydligande: Tenho Grönfors

Bevitnas: _____

av ^uÅlvikarby den 24/1-14

Samtycket gäller i 12 månader från ovanstående datum men kan när som helst återkallas.

SÖS
SÖDERSJUKHUSET

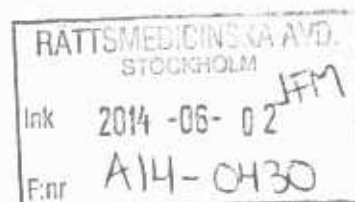
Hela livets sjukhus

AKUTKLINIKEN

Avsändare: Madde

Tele: 08-616 20 96 Mån-Fre

Fax: 08-616 39 36 Mån-Fre



Mottagare: RMV

Kira Mielonen

Fax: 32 56 27

Meddelandet består av.....3.....sidor inklusive detta blad.

Södersjukhuset AB

10013046030

Vo Akuten

Akutkliniken

118 83 Stockholm

tel: 08-616 10 00 fax:08-616 21 09

19 820720-7815

KOPIA

Grönfors Svart Tenho

Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel: 08-7561443

2013-09-16 17:28 Sös-Akuten Xchange SÖS Akutkliniken (signerad)**AKUTJOURNAL (AKUSYS)**

Ankomsttid (AkuSys) 2013-09-16 17:03

Akut ankomstsätt
(AkuSys) Polis. Prioritet:

Besöksorsak (AkuSys) Hand/Armskada

Aktivitet (AkuSys) Kassa registrerad (kr) (17:05)

Behandlande läkare
(AkuSys) Benjamin Kos (17:25)Utskrivningsklar
(AkuSys) 2013-09-16 17:27

Utskriven till (AkuSys) Hem

2013-09-16 21:40 Benjamin Kos. Läk SÖS Akutkliniken (signerad)**AKUTJOURNAL**

Besöksorsak Sårskada.

Anamnes

Socialt Här med polisen.

Tobak Inte tillfrågat.

Tid/nuv.sjukdomar Patienten lämnar ingen uppgift.
Hepatit C.Aktuellt Är påverkad och omhändertagen av polis, i handfängsel, handbojor.
Har, enligt honom skadat sig själv och skurit sig i underarmen,
dorsalsidan mitten av brachialmuskulaturen.

Aktuella läkemedel Inte penetrerat.

Överkänslighet Oklar.

Status

Södersjukhuset AB

10013046030

Vo Akuten

Akutkliniken

118 83 Stockholm

tel: 08-616 10 00 fax:08-616 21 09

19 820720-7815

KOPIA

Grönfors Svart Tenho

Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel: 08-7561443

Allmäntillstånd

Relativt gott, opåverkad. Verkar drogpåverkad dock. Ingen anamnes på huvudskada.

Lokalstatus

Höger arm: Mittan av underarmen dorsalt, finns ett cirka 5 centimeter långt sår knappt genom kutis. Behöver dock satureras. Finns en hel del andra läkta självskadesår i armen.

Preliminär bedömning

/Åtgärd.

Bedövas med 8 ml Xylocain i såret. Sutur med 5 stygn Ethilon 4.0. Suturetagning 7 dagar vårdcentralen. Kontakt med vårdcentralen vid infektion. Informationslapp utlämnad. Polisen följer med patienten till häktet.

Diagnos enl ICD-10

S518 Sårskada underarm

X8499 Avsiktligt självdestruktiv handling med icke specificerade metoder-ospec område-ospec aktiviteter

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



E-hälsa och strategisk IT
Branschinfrastruktur

Fax till:

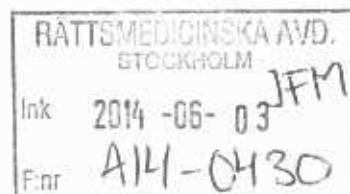
Kira Mielonen
Rättsmedicinalverket
Fax: 08 32 56 27

Fax från:

Torbjörn Näslund
E-hälsa och strategisk IT
Telefon: Direkt: 08-123 136 55

Datum: 2014-06-02
Antal sidor: 8 (inkl. denna)

12



F G, född 1982

Hej Kira,

Här kommer mer information om F G, född 1982, som vi talade om i telefon i fredags. Uppgifterna utlämnas i samband med rättsmedicinsk obduktion. (Lag 2010:659 patientsäkerhetslag 6 kap 15§ 3 p)

Vi har registeruppgifter från 2003. Redan då tycks han ha haft en beroendeproblematik. Man ser att särskilt från 2010 och framåt är det relativt täta vårdtillfällen på grund av skadligt bruk av flera olika droger i kombination. Under 2013 verkar det accentueras, med flera akuta intoxikationer – av alkohol, av stimulantia, och av droger i kombination. Beroendesyndrom och psykotiska reaktioner börjar också nämnas i diagnoserna.

I samband med ett trauma januari 2012 (Traumaenheten Karolinska Solna; sårskada bukvägg + sårskada rygg och bäcken + sårskada underarm + akut alkoholintox), så nämns även neuropsykiatriska bidagnoser: ADHD, Emotionell instabil personlighetsstörning, lindrig psykisk

Stockholms läns landsting
Box 17533
118 91 Stockholm

Telefon: 08-123 132 00
Fax: 08-644 36 10
E-post: registrator.hsn@sl.se

Säte: Stockholm
Org.nr: 232100-0016
www.sl.se

Besök oss: Magnus Laduläsgatan 63 A. Kommunikationer: T-bana Medborgarplatsen, pendeltåg Södra Station

~~247~~
 2(12)

utvecklingsstörning. 2011 tycks F G ha genomgått en neuropsykiatrisk undersökning på Beroendecentrum Södertälje.

Man tycks ha upprättat en vårdplan för honom för ca ett halvår sedan.

F G ser också ut att ha fått en del akut vård för diverse sårskador, kontusioner och frakturer. Orsakskoderna varierar en del här; jag kan hitta såväl varianter av "slagit sig", blivit misshandlad, och – som jag nämnde i telefon – en notering från Södersjukhuset i september förra året om en sårskada på underarm på grund av en "aviktligt självdestruktiv handling". (Riktigt vad det handlade om där kan man nog inte veta utan att läsa journalen; jag kan tänka mig att även sådant som att köra en hand genom en glasruta kan noteras som en "avsiktligt självdestruktiv handling" –men det vet jag inte).

Jag har grupperat registerutdraget tre och tre:

1A – 1C – 1B

2A – 2C – 2B

3A – 3C – 3B

De kan läggas ut horisontellt. 1, 2 och 3 är helt enkelt tidsordningen.

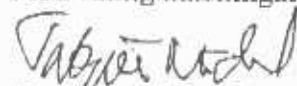
(1: 2003–2010; 2: 2010–2013; 3: 2013–2014)

- A-sidan innehåller information om vårdinrättning, datum och diagnoskoder
- C-sidan innehåller information om klartexten för diagnoskoderna på A-sidan
- B-sidan är åtgärds-koder. Jag har inte översatt alla, eftersom det i stor utsträckning är rutinåtgärder (exv. blodtrycksmätning), och knappast intressant för er. De enda av visst intresse skulle kunna vara:
 2011-09-10: Ortopediakuten, Capio S:t Göran; smärtor i extremitet:
 Åtgärds-kod AV025: *Mer omfattande undersökning efter misshandel och våld.*
 2012-01-24: Traumaenheten, Karolinska: Åtgärds-koderna visar att patienten behandlats under anestesi, och med trakeal intubation.
 2014: Kod AU120 nämnd ett flertal gånger = upprättande av vård- och omsorgsplan. Jag får också uppfattningen att patienten i samband med detta också fått en regelbunden kontakt med psykoteamet på PRIMA vuxenpsykiatri.

~~3(12)~~
3(12)

När vi talades vid per telefon i fredags, så reagerade vi båda över att det fanns en notering om "avsiktligt självdestruktiv handling" relativt nyligen. När jag nu ser hela utdraget, så noterar jag att det finns ännu fler situationer som antyder att F G blivit misshandlad, varit i bråk, etc.

Med vänlig hälsningar



Torbjörn Näslund

1A

Förnamn	VårdDatum	UtskrDatum	Diagnoser
Maria Beroendecentrum AB; Mottagning 8	2003-04-16	2003-04-16	
Huddinge Universitetssjukhus; Akutmottag	2003-04-19	2003-04-19	S400
Karolinska sjh; Akutkliniken, Ortopedi aku	2004-03-22	2004-03-22	
Karolinska sjh; Akutkliniken, Ortopedi aku	2004-03-22	2004-03-22	
Södersjukhuset; Ortopedi akutmottagning	2005-03-15	2005-03-15	
Södersjukhuset; Handkirurgimottagning	2005-03-16	2005-03-16	
Huddinge Sjukhus; Akutmottagning	2005-10-16	2005-10-16	S711
Närakuten Huddinge; 1	2007-10-05	2007-10-05	H100
Beroendecentrum; BAS mottagning (S:t G)	2008-08-25	2008-08-25	
Beroendecentrum; BAS mottagning (S:t G)	2008-08-25	2008-08-25	
Norra Sthlms psykiatri; SLL psyk akut slv (S:t G)	2008-09-15	2008-09-16	
Norra Sthlms psykiatri; SLL psyk akutmott (S:t G)	2008-09-15	2008-09-15	
Psykiatri Sydöst; Haringe psyk öppenv Ankanet	2008-09-15	2008-09-15	F419
Norra Sthlms psykiatri; SLL psyk akutmott (S:t G)	2008-10-23	2008-10-23	R457
Norra Sthlms psykiatri; SLL psyk akutmott (S:t G)	2008-10-23	2008-10-23	R457
Norra Sthlms psykiatri; SLL psyk akutmott (S:t G)	2008-11-01	2008-11-01	F430
Psykiatri Sydväst, avd 113 (HS)	2008-11-03	2008-11-11	Z032
Beroendecentrum; Magnus Huss-mottagningen	2008-11-13	2008-11-13	
Danderyds sjukhus AB; ortopedakutmottagn	2009-03-03	2009-03-03	S836
Karolinska Huddinge; Akutklin; Akutmottagning	2009-03-03	2009-03-03	Z532
Danderyds sjukhus AB; RTG-mott	2009-03-04	2009-03-04	
Danderyds sjukhus AB; ortopedakutmottagn	2009-05-14	2009-05-14	S834
Danderyds sjukhus AB; RTG-mott	2009-05-14	2009-05-14	
Psykiatri Sydväst, avd 113 (HS)	2009-05-31	2009-06-02	Z032
Norra Sthlms psykiatri; jourv.heten avd 1 (S:t G)	2009-07-24	2009-07-25	
Norra Sthlms psykiatri; SLL psyk akutmott (S:t G)	2009-07-24	2009-07-24	F430
Psykiatri Sydväst, avd 113 (HS)	2009-07-25	2009-08-19	Z032
Capio S:t Görans sjukhus; Akutmottagning kir	2010-03-20	2010-03-20	T010,X5999
Capio S:t Görans sjukhus; Akutmottagning kir	2010-03-20	2010-03-20	
Karolinska Solna; Akutkliniken; Adm Take Care	2010-03-21	2010-03-21	S028,Y0499
Danderyds sjukhus AB; Kir akutmott	2010-03-21	2010-03-21	S0230
Karolinska Solna; Akutkliniken; Adm Take Care	2010-03-22	2010-03-22	S028,Y0499
S:t Eriks ögonsjukhus; Akutmottagning da	2010-03-22	2010-03-22	S001,W5489
Psykiatri Sydväst; jourverksamhet (HS)	2010-03-30	2010-03-30	
Danderyds sjukhus AB; Kir akutmott	2010-04-15	2010-04-15	
Beroendecentrum; Huddinge beroendemott Utsikten	2010-07-28	2010-07-28	

(1B)

Atgärder

AN032

TNG10,AN032

XS003

10

Diagnoser

kontusion på skuldra och överarm

årskada på lår

lukopurulent konjunktivit

ngesttillstånd, ospecificerat

illstånd med känslomässig chock och stress

illstånd med känslomässig chock och stress

kut stressreaktion

observation för misstänkta psykiska sjuk

distorsion i andra och icke specificerad Distorsion levande
tgärd ej genomförd på grund av patientens beslut

distorsion engagerande knäets kollateral

observation för misstänkta psykiska sjuk

kut stressreaktion

observation för misstänkta psykiska sjuk

årskador som engagerar huvudet jämte ^{hals}, Exponering för icke specificerad faktor-
halsen

raktur på andra specificerade skalben, Övergrepp genom obeväpnat våld-ospec omr

raktur på orbitalgolvet, slutet

raktur på andra specificerade skalben, Övergrepp genom obeväpnat våld-ospec omr

kontusion på ögonlock och området omkring, Exponering för andra och icke specificerade levande ~~och~~ mekaniska kraft

1C

gnöstexter

ntusion på skuldra och överarm

tskada på lår

kopurulent konjunktivit

gestillstånd, ospecificerat

stånd med känslomässig chock och stress

stånd med känslomässig chock och stress

st stressreaktion

servation för misstänkta psykiska sjuk

torsion i andra och icke specificerad Distorsion knä
jård ej genomförd på grund av patientens beslut

torsion engagerande knäets kollateral

servation för misstänkta psykiska sjuk

st stressreaktion

servation för misstänkta psykiska sjuk

rskador som engagerar huvudet jämte hals, Exponering för icke specificerad faktor-
halsen

iktur på andra specificerade skallben, Övergrepp genom obeväpnat våld-ospec omr

iktur på orbitalgolvet, sluten

iktur på andra specificerade skallben, Övergrepp genom obeväpnat våld-ospec omr

ntusion på ögonlock och området omkring, Exponering för andra och icke specificerade levande ~~och~~ mekaniska krafter

2A

Beroendecentrum; Huddinge beroendemott Utsikten	2010-08-02	2010-08-02	F191
Beroendecentrum; Huddinge beroendemott Utsikten	2010-08-05	2010-08-05	
Beroendecentrum; Magnus Huss-mottagningen	2011-01-05	2011-01-05	F191
Beroendecentrum; Huddinge beroendemottagningen	2011-03-15	2011-03-15	F191
Beroendecentrum; Neuropsykiatrisk mott, arb.pl.kod	2011-07-06	2011-07-06	
Beroendecentrum; Södertälje beroendemottagning	2011-08-03	2011-08-03	F191
Beroendecentrum; Södertälje beroendemottagning	2011-08-08	2011-08-08	F191
Beroendecentrum; Huddinge beroendemottagningen	2011-09-01	2011-09-01	
Beroendecentrum; Huddinge beroendemottagningen	2011-09-05	2011-09-05	
Capio S:t Görans sjukhus; Akutmottagning ort	2011-09-10	2011-09-10	M796
Beroendecentrum; Täby beroendemott-ORIGO	2011-11-30	2011-11-30	
Beroendecentrum; Täby beroendemott-ORIGO	2011-12-02	2011-12-02	
Beroendecentrum; Täby beroendemott-ORIGO	2012-01-12	2012-01-12	
Karolinska Solna; Akutkliniken; Adm Take Care	2012-01-24	2012-01-24	
Karolinska Solna; Trauma; Trauma slutet vård	2012-01-24	2012-01-24	S311,S310,S518,F100,F192,Z911,F603,F
Beroendecentrum; Täby beroendemott-ORIGO	2012-01-25	2012-01-25	
Danderyds sjukhus AB; RTG-mott	2012-01-27	2012-01-27	
Danderyds sjukhus AB; Kir akutmott	2012-01-27	2012-01-27	T140,X9999,R104
Beroendecentrum; Täby beroendemott-ORIGO	2012-02-15	2012-02-15	
Beroendecentrum; Hässelby mottagningen	2012-03-12	2012-03-12	
PRIMA Akutenhet NoA;	2012-03-13	2012-03-13	
Beroendecentrum; Täby beroendemott-ORIGO	2012-03-21	2012-03-21	
Beroendecentrum; Hässelby mottagningen	2012-03-22	2012-03-22	
Beroendecentrum; Täby beroendemott-ORIGO	2012-03-22	2012-03-22	
Beroendecentrum; Täby beroendemott-ORIGO	2012-03-26	2012-03-26	
Beroendecentrum; Täby beroendemott-ORIGO	2012-03-28	2012-03-28	
Beroendecentrum; Täby beroendemott-ORIGO	2012-04-04	2012-04-04	
Beroendecentrum; Täby beroendemott-ORIGO	2012-05-25	2012-05-25	
Beroendecentrum; Täby beroendemott-ORIGO	2012-07-02	2012-07-02	
Danderyds sjukhus AB; Kir akutmott	2012-11-29	2012-11-29	N459
Danderyds sjukhus AB; Kir akutmott	2012-12-21	2012-12-21	R104
PRIMA Vuxenpsykiatri Täby; mottagning	2013-02-26	2013-02-26	
PRIMA Vuxenpsykiatri Täby; psykostearn	2013-03-07	2013-03-07	
BCS: Täby, Danderyd, Vaxholm Beroendemott	2013-03-07	2013-03-07	
Danderyds Sjukhus AB; Medicin akutmottagning	2013-06-02	2013-06-02	F191
Karolinska Huddinge; Infektion; Mottagning 1	2013-06-03	2013-06-03	Z718
BCS: Täby, Danderyd, Vaxholm Beroendemott	2013-06-19	2013-06-19	

ZB

AA060 - Neuropsykiatrisk ~~stämning~~ utredning

ttande underhållning efter misshandel och våld

X5008 - Konferens om patient

X5007 - Konferens med patient

Lämnat, trakeal intubation

av utvärderande

4

2C

Psykiska störningar och beteendestörning

Psykiska störningar och beteendestörning

Psykiska störningar och beteendestörning

Psykiska störningar och beteendestörning

Psykiska störningar och beteendestörning

pga skadligt bruk av flera droger i kombination

Smärtor i extremitet

300B | Sårskada på bukväggen, Sårskada på nedre delen av ryggen och bä, Sårskada på andra delar av underarm, Akut intoxikation
 Drugberoende (flera droger i kombination, Dålig följsamhet till medicinsk behandling, En
 Ytlig skada på icke specificerad kroppsr, Övergrepp med skärande eller stickande f, Andra och icke specificerade smärtor i
 i buk.

Orkit, epididymit och epididymo-orkit ut

Andra och icke specificerade smärtor i buken

Psykiska störningar och beteendestörning

Annan specificerad rådgivning , skadligt bruk av flera droger i kombination

2C

i bruk av flera droger i kombination

AA060,AU006
AV018,AA060
AV034,DV046,PD001,AF01

• AV025 — Mer o
XS008
XS008
AV018,AV034

Särskada på andra delar av underarm, Akut intoxikation av alkohol, Psykiska störningar o
ätyrskadet till medicinsk behandling, Enskild inaktuell personlighetsstörning,
i stickande i, Andra och icke specificerade smärtor i b
i buken ADHD

• QBB00,QCB00,XXA00,DG0
XS008

XS012

AV034

XS008

XS008

XS008

XS012

XS012

XS007

XS004

ZV504 — medverk.

droger i kombination

9

34

BCS; Täby, Danderyd, Vaxholm Beroendemott	2013-08-20	2013-08-20	
Bagarmossens vårdcentral, Allmänläkare	2013-08-26	2013-08-26	
Bagarmossens vårdcentral, Allmänläkare	2013-08-29	2013-08-29	
PRIMA Akutenhet NoA,	2013-09-10	2013-09-10	
Södersjukhuset, Akutkliniken	2013-09-16	2013-09-16	S518,X8499
Beroendecentrum, BAS avd 7 B (St G)	2013-09-20	2013-09-22	F155
BCS; Beroende Akuten BAS mott (St G)	2013-09-20	2013-09-20	F180,F195
BCS; Beroende Akuten BAS mott (St G)	2013-09-23	2013-09-23	F192
BCS; Täby, Danderyd, Vaxholm Beroendemott	2013-09-23	2013-09-23	
Beroendecentrum, avd 52/54 (St G)	2013-09-24	2013-09-27	F150
Beroendecentrum, BAS avd 7 (St G)	2013-10-30	2013-10-31	F100,F150
BCS; Beroende Akuten BAS mott (St G)	2013-10-30	2013-10-30	F150
Karolinska Huddinge, Akutklin; Akutmottagning	2013-11-25	2013-11-25	K922
Karolinska Huddinge, Infektion; Mottagning 1	2013-11-25	2013-11-25	B182
Karolinska Huddinge, Infektion; Mottagning 1	2013-12-09	2013-12-09	B182
BCS; Täby, Danderyd, Vaxholm Beroendemott	2013-12-16	2013-12-16	F900,F603,F70
Beroendecentrum, BAS avd 7 (St G)	2014-01-27	2014-01-28	F192
BCS; Beroende Akuten BAS mott (St G)	2014-01-27	2014-01-27	F121
PRIMA Vuxenpsykiatri Täby, psyko team	2014-02-03	2014-02-03	
PRIMA Vuxenpsykiatri Täby, psyko team	2014-02-17	2014-02-17	
PRIMA Vuxenpsykiatri Täby, psyko team	2014-02-17	2014-02-17	
PRIMA Vuxenpsykiatri Täby, psyko team	2014-02-18	2014-02-18	
PRIMA Vuxenpsykiatri Täby, psyko team	2014-02-27	2014-02-27	F192

38

ZV504

AU009,AV019,AU010,UU999
AU009,AU010,AV019
AU009,AV018,AV019

AV018,AU009,AU010,AF015,DT026
* AU009,AV019,AU010,AU120
AU009,AU010,AV019

— AU 120 Upprättande av vård- och
suntagsplan

AV002
- AV018,QV006,DT026,XV008,AU120
AU009,AV019,AU010,AU120
AU009,AV018,AV019
XS012
AU009
AU120

3C

i delar av underarm, Avsiktligt självdestruktiv handling ~~med~~
 och beteendestörning F15.5: Stimulans, psykotisk störning
 och beteendestörning, Psykiska störningar och beteendestörning F19.0 Akut intox, flera droger i kombination
 och beteendestörning F12.2 Beroendesyndrom, F19.5 Psykotisk störning, flera droger i kombination
 och beteendestörning F15.6 Akut intox, flera droger i kombination
 och beteendestörning, Psykiska störningar och beteendestörning F10.0 Akut intox, alkohol
 och beteendestörning F15.0 Akut intox, stimulans F15.0 Akut intox, stimulans
 xning, ospecificerad

märksamhetsstörning, Emotionellt instabil personlighetsstörning, Lindrig psykisk utvecklingsstörning, ~~and~~
 och beteendestörning F12.2 Beroendesyndrom, flera droger i kombination
 och beteendestörning F12.1 Skadligt bruk, cannabis

och beteendestörning F12.2 Beroendesyndrom, flera droger i kombination

3C

Sårskada på andra delar av underarm, Avsiktligt självdestruktiv handling ~~med~~

Psyksiska störningar och beteendestörning F15.5 Stimulantia, psykotisk störning

Psyksiska störningar och beteendestörning, Psyksiska störningar och beteendestörning F19.0 Akut intox, flera droger i kombination

Psyksiska störningar och beteendestörning F19.2 Beroendesyndrom, F19.5 Psykotisk störning, flera droger i kombination

Psyksiska störningar och beteendestörning F15.0 Akut intox, stimulantia

Psyksiska störningar och beteendestörning, Psyksiska störningar och beteendestörning F10.0 Akut intox, alkohol

Psyksiska störningar och beteendestörning F15.0 Akut intox stimulantia F15.0 Akut intox, stimulantia

Gastrointestinal blödning, ospecificerad

Kronisk hepatit C

Kronisk hepatit C

Aktivitets- och uppmärksamhetsstörning, Emotionellt instabil personlighetsstörning, Lindrig psykisk utvecklingsstörning, ~~and~~

Psyksiska störningar och beteendestörning F19.2 Beroendesyndrom, flera droger i kombination

Psyksiska störningar och beteendestörning F12.1 Skadligt bruk, cannabis

Psyksiska störningar och beteendestörning F19.2 Beroendesyndrom, flera droger i kombination



RÄTTSMEDICINALVERKET

Retzius väg 5, 171 65 Solna
 Telefon växel 08-54 54 21 00
 Fax: 08-32 56 27
 E-post: rmst@rmv.se
www.rmv.se

Telefaxmeddelande

A14-0430

Till: Läkarsekreterare

Myndighet/företag Akuten Gastro Trauma KS Solna

Telefax: 517 758 52

Datum: 2014-06-03

Sidor inklusive denna: 2

Meddelande

Hej,

Önskar kopior på patientjournalhandlingar, ambulansjournal från ett vårdtillfälle den 2012-01-24 faxade till mig på personen nämnd i bifogad begäran. Enligt uppgifter hade personen skador i buken, ryggen och underarmarna.

Vänligen använd gärna denna sida som försättsblad om ni avidentifierar.
 Tack för hjälpen!

Med Vänliga Hälsningar

Kira Mielonen

Rättsmedicinsk assistent/utredare
 Rättsmedicinalverket
 Rättsmedicinska avdelningen Stockholm
 Retzius väg 5
 171 65 Solna
 Tel: 08 - 54 54 21 36
 Fax: 08 - 32 56 27
 e-mail: kira.mielonen@rmv.se

*Önskar därefter
 skulle vara 2012-01-24
 vänligen
 Kira Mielonen*

Åtgärdat 2014-06-03

+ 2014-04-16

*Övriga handlingar
 Läkare
 Avd. 14
 Till: 171 65 21 36*

Begäran om kopia av patientjournalhandlingar

avseende 19820720-7815, Grönfors Svart, TENHO Allan som vårdats/undersökts vid er klinik.

Vi behöver journalhandlingarna i samband med rättsmedicinsk obduktion. (Lag 2010 659 patientsäkerhetslag 6 kap 15§ 3 p)

Stockholm 2014-05-30



Kira Mielonen
Rättsmedicinsk assistent

Från:

Ambulansjournal
Ambulanssjukvården Stockholms Län
Enhetsnummer: 333-9210

AMBULANSJOURNAL

Sida 54

Till:

Karolinska Universitetssjukhuset
Akutkliniken, Solna
Akutmottagning
171 76 Solna

99 2014-440610

Kön: Man

Utomlän: Okänt

Ärende

Uppdrag datum: 2014-04-16
Uppdrag insats nr: 18:6686816:2
Enhetsnr: 333-9210 Akutambulans

Sjukhistoria/Bedömt tillstånd

Sjukhistoria: AKTUELLT: Polis på plats pga oroligheter på solvalla camping. Strax efter polis kommit till platsen så kommer det fram en folkmassa som skriker att det är en man som blivit knivhuggen i bröstet. Polis larmar ambulans. STATUS VID VÅR ANKOMST: Pt ligger på marken, pt är vaken och svara på verbal stimulering dock osammanhängande svar. Pt är mycket motorisk orolig och vevlar med armar och ben. Vi kan se att pt har ett penetrations sår mitt i bröstet som ser djupt ut. Vi påbörjar administrera syrgas och ska lyfta på pt på båren. Strax efter pt är på båren så slutar pt andas. Vi påbörjar HLR och kopplar def. Efter ca 30 sek så återfår pt medvetande och blir återigen motorisk orolig. Vi etablerar fri venväg och påbörjar administrera vätska. Man kan inte känna några pulsar i radialis eller i lumskarna. Vi lyfter in pt i ambulansen. Vi lyssnar på lungorna och kan höra dämpade lungljus på vä sida lunga. UNDER TRANSPORT: Pt är mycket motorisk orolig under hela transporten. Vi kan nu känna pulsar i radialis. Pt är respiratorisk och cirkulatorisk instabil. GCS 9TIDIGARE
SJUKDOMAR: Oklart MEDICINER: Oklart ÖVERKÄNSLIGHET: Oklart SOCIALT: Oklart ÖVRIGT: Oklart

Bed tillstånd: Kirurgi övrigt

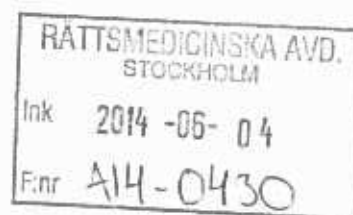
penetrations skada thorax

Allmäntillstånd:

Allvarlighetsgrad: 6

Iakttagelser

Tid: 18:45:00
Andning ljud: H - Normalt
V - Förändrat
Andning besk: Ytlig
And mönster: Ytlig
Pulskvalitet:
Hud: Kallsvettig
Medvetande: Obegripliga ljud
Rörelseform:
VAS:
Pupillstorlek:
Reaktion ljus:



Givna läkemedel

Tid	Läkemedel	Mängd	Adm	Cert
19:58:00	Ringer-Acetat	1000ml	IV	1621

Åtgärder

Tid	Åtgärd	Värde	Cert
19:59:00	IV-Kanyl	1,5	1621
19:59:00	A-HLR		1621

Mätvärden

Tid: 18:45:00
 Andningsfrekv:
 O2Saturation: 85
 Syrgas: M
 EtCO2:
 Blodtryck:
 Puls:
 Bårläge:

Glasgow coma scale

Tid: 18:45:00
 Ögon öppnas:
 Verbalt svar:
 Motorik:
 Summa GCS:
 Summa RTS

Ambulansdata enhet 1 (enhet som medför patient)

Enhetsnr: 333-9210 Akutambulans
 Förare: 1641 Fredrik Säll Leg ssk
 Station/Entr: Bromma/AISAB
 Vårdare1: 1621 Rickard Berglund Leg ssk
 Annan enhet:
 Övriga:

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

Enhet 2: 339-9080
 Förare:
 Vårdare 1: 1497 Leg Läk
 Övriga:

Larmdata

Ärende:	2014-04-16/18:6686816:2/333-9210	Enhet	333-9210	339-9080
Priout/omprio:	1/Nej	Tid reg SOS:	18:40:12	18:40:12
Prio in:	1	Larm Mobitex:	18:39:00	
Förvarnat:	Ja	Kvittens:	18:39:56	18:40:26
HT:		Framme:	18:40:00	18:49:42
Hämtadress:	Solvalla Camping	Avfärd hplats:	19:00:11	19:00:07
Avl adress:	Karolinska solna	Tid avlämning:	19:10:00	
GPS position:	x=6585198 y=1621298			
Avvikelse Avl:				
Journal förd av:	1621 Rickard Berglund Leg ssk			

FRÅN	Karolinska Universitetssjukhuset Centrala Röntgen Solna 171 76 Stockholm Tel 08-517 757 01	B: 11001-107-M09 S: 11001-107-M09 F: 11001-107-M09 R: 201400795485 L: 4814947701	99 2014-440610 Grönfors Svart Tenho Gribbylundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel:	Slutsvar
TILL	Karolinska Universitetssjukhuset Akutkliniken, Solna Akutmottagningen Akutflöde 171 76 Stockholm Tel: 08-517 740 30 Fax: 08-517 750 53		Prioritet: Patienten bör undersökas på: Patienten kallas från:	Akut Röntgen Kallas ej
Remissdatum:	2014-04-16 19:14	Remittent:	Leonard Clay	
Till sektion:	DT Hals/Thorax/Buk			
Önskad undersökning:	Multitrauma			
Frågeställning:	x			
Föregående undersökn.:	x			
Anamnes, status:	x			

SVAR

Undersökning påbörjad: avslutad: 2014-04-16 19:21 Rek. C-koder:

Undersökningskod:

Utlåtande: Ultraljud buk
TRAUMAUTLÅTANDE

Typ av våld: Knivhugg centralt på thorax
Kliniska fynd: Vid medvetan vid ankomst på traumarummet men tappar ganska omedelbart medvetan efter ankomst. HLR startas och pat intuberas. Direkt in på hybridsalen för op.

ULTRALJUD BUK, PLEURAE, PERICARD: Stora mängder perikardvätska. Ingen fri vätska i buken.

Sturludóttir, Margrét
21:24 2014-04-16 Signering 1 Preliminärt svar: Sturludóttir, Margrét

06:57 2014-04-17 Signering 2 Slutgiltigt svar: Wick, Marius

-----slut-----

FRÅN	Karolinska Universitetssjukhuset Centrala Röntgen Solna 171 76 Stockholm Tel 08-517 757 01	B: 11001-411-INC S: 11001-411-INC F: 11001-100-100 R: 201400795734 L: 4814976001	99 2014-440610 Grönfors Svart Tenho Gribbhylundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel:	Slutsvar
TILL	Karolinska Universitetssjukhuset ANOPIVA-kliniken Solna CIVA 171 76 Stockholm Tel: 08-517 720 68 Fax: 08-517 758 10		Prioritet: Patienten bör undersökas på: Patienten kallas från:	Akut Vårdavd Kallas ej
	Remissdatum: Till sektion: Önskad undersökning: Frågeställning: Anamnes, status:	2014-04-16 23:29 Lungor cor-pulm 1)atelectas, pneumothorax,infiltrat, stas; 2) CVK läge kNIV SKADA VÄ. THORAX, HLRxflera, thoracotomi, sternotomi, blödning från hö. kammare perop CVK: v.jug.int.l.s. Kreatinin: 175 2014-04-16	Remittent: Melinda Lestar	
SVAR				
Undersökning påbörjad:	2014-04-16 23:59	avslutad:	2014-04-16 23:59	Rek. C-koder:
Undersökningskod:				
Utlåtande:	Lungor liggande på CIVA Undersökningen är utförd kl: 23:47. Status efter sternotomi och vänstersidig thorakotomi med kvarlämnade dukar till vänster om medellinjen i cutis. ET-tub sannolikt med spetsen ca 5 cm ovanför carina men svårbedömt. CVK inom vänster v. jugularis med spetsen i distala delen av v. brachicephalica vänster alt i översta delen av v. cava superior. V-sond med spetsen i ventrikeln samt transesofageal eko-probe i nedre delen av esofagus. Ett mediastinaldrän samt vänstersidigt Büladrän med spetsen dorsalt i hilushöjd. Vänster thoraxhalva är generellt förtätad som vid hemothorax och atelektaser. Inget pneumothoraxspalt kan visualiseras men svårbedömt. Inga hållpunkter för svikt. Inga högersidiga infiltrat eller pleuravätska. Sturludóttir, Margrét 00:26 2014-04-17 Signering 1 Preliminärt svar: Sturludóttir, Margrét 09:22 2014-04-17 Signering 2 Slutgiltigt svar: Reitan, Jo -----slut-----			
Framställd	14-04-17 09:22			

FRÅN	Karolinska Universitetssjukhuset Centrala Röntgen Solna 171 76 Stockholm Tel 08-517 757 01	B: 11001-411-INC S: 11001-411-INC F: 11001-100-100 R: 201400795794 L: 4814984201	99 2014-440610 Grönfors Svart Tenho Gribblyundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel:	Slutsvar
TILL	Karolinska Universitetssjukhuset ANOPIVA-kliniken Solna CIVA 171 76 Stockholm Tel: 08-517 720 68 Fax: 08-517 758 10		Prioritet: Patienten bör undersökas på: Patienten kallas från:	Akut Röntgen Vårdavd.
	Remissdatum: Till sektion: Önskad undersökning: Frågeställning: Anamnes, status:	2014-04-17 01:45 DT Hals/Thorax/Buk DT thorax buk angio Aktiv blödning? Knivstick mot hjärtat. Syddes över efter thorakotomi och påföljande sternotomi. Ligger på CIVA och försämrats i vitalpara trots fortsatt transfusion. Kommer inget blod i dränen men blöder genom förbanden i thorax. Sternotomin ej sluten. Man tycker att pats vänstra thoraxhalva svullnat. Tacksam akut us för att påvisa ev aktiv blödning.	Remittent: Petri Rantanen	
		Kreatinin: 175 2014-04-16		
SVAR				
Undersökning påbörjad:		avslutad: 2014-04-17 03:24		Rek. C-koder:
Undersökningskod:	.			
Utlåtande:	DT thorax och buk med intravenös kontrast. Undersökningen är utförd i artär- och venfas. Status efter vänstersidig thorakotomi och öppen sternotomi som är packad med dukar. Rikligt med blod och gas i anslutning till dessa områden, särskilt thorakotomin. Det finns en stor extravasering ventralt om hjärtspetsen med ett 6,5 x 4,5 cm hematoma kaudalt. Extravasering ökar i venfas och tycks ha kontakt med vänster kammare. Även misstänkt 2 cm septum defekt/hål i septum. Mediastinaldrän med spetsen apikalt i mediastinum. Kvarlämnade dukar basalt i vänster lunga med närliggande atelektas. Det finns hemothorax som mäter knappt 4 cm i tjocklek. Bülauddränet är beläget med spetsen dorsalt i blodansamlingen men kan ha sugit sig fast vid thoraxväggen. Kan dras ett par cm för bättre läge. Ingen pneumothorax. Liten extravasering i anslutning till laterala delen av vänster costa 6. Tunntarmarna är lätt vidgade som vid paralys. För övrigt ingen patologi i buken. KAD i urinblåsan. TILLÄGG: Tydligt centralisation av cirkulation med tunn aorta abdominalis, visceralartär och iliakalartär. NOMI med begynnande "shock"-tarm			
Framställd	14-04-17 06:56			

FRÅN	Karolinska Universitetssjukhuset Centrala Röntgen Solna 171 76 Stockholm Tel 08-517 757 01	B: 11001-411-INC S: 11001-411-INC F: 11001-100-100 R: 201400795794 L: 4814984201	99 2014-440610 Grönfors Svart Tenho Gribbyslunds 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel:	Slutsvar
TILL	Karolinska Universitetssjukhuset ANOPIVA-kliniken Solna CIVA 171 76 Stockholm Tel: 08-517 720 68 Fax: 08-517 758 10		Prioritet: Patienten bör undersökas på: Patienten kallas från:	Akut Röntgen Vårdavd.

utveckling möjligt.

- Extravasering ventralt om hjärtspetsen med närliggande hematoma.
- Misstänkt septal defekt/hål i septum interventrikuläre.
- Vänstersidig hemothorax med dränspetsen an mot thoraxväggen, bör dras ett par cm.
- Extravasering i anslutning till laterala delen av vänster costa 6, möjligtvis perifer pulmonalartär

Sturludóttir, Margrét

04:08 2014-04-17 Signering 1 Preliminärt svar: Sturludóttir, Margrét

06:56 2014-04-17 Signering 2 Slutgiltigt svar: Wick, Marius

-----slut-----

Sida 60)

FRÅN	Karolinska universitetssjukhuset Thorax röntgen, Solna N10:01 17176 Stockholm Tel 08-517 746 44	B: 11001-412-308 S: 11001-412-308 F: 11001-100-100 R: 201400800519 L: 4815296101	99 2014-440610 Grönfors Svart Tenho Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel:	Slutsvar
TILL	Karolinska Universitetssjukhuset Thoraxkliniken, Solna N14 Thorax-IVA 171 76 Stockholm Tel: 08-517 748 04 Fax: 08-517 757 44		Prioritet: Patienten bör undersökas på: Patienten kallas från:	Akut Röntgen Kallas ej
	Remissdatum: Till sektion: Önskad undersökning: Frågeställning: Anamnes, status:	2014-04-17 12:25 Lungor Rtg lungor cvk/cdk-läge? traumapat med stickskada i hjärtat. hjärtopererad kut med slutning av hål i hjärtat. thorakala drän x flera kvar. tacksam us på THIVA	Remittent: Bartek Jankowski	
		Kreatinin: 175	2014-04-16	

SVAR

Undersökning påbörjad: avslutad: 2014-04-17 13:48 Rek. C-koder:

Undersökningskod:

Utlåtande: Lungor, frontalbild i liggande på THIVA kl 13.19:

Jämförelse med föregående undersökning 2014-04-16 kl 23.47.
Endotrachealtub med spetsen 4-5 cm ovan carina. Fortfarande ses dukar i vänster thoraxhalva men de förefaller ha bytts. Även läget av det vänstersidiga pleuradränet annorlunda, spetsen ligger nu basalt lateralt. Hjärtkonturen något svår att urskilja men förefaller förstorad och kan ha ökat något. Inga förändringar inom höger thoraxhalva. Ingen synlig pneumothorax. Ingen stas. 2 st CVK har insatts via höger vena jugularis, en grövre med spetsen i höger förmak och en tunn med spetsen högre upp, troligen i övre delen av VCS.

Nyren, Sven

15:25 2014-04-17 Signering 2 Slutgiltigt svar: Högberg, Staffan

-----slut-----

FRÅN	Karolinska universitetssjukhuset Thorax röntgen, Solna N10:01 17176 Stockholm Tel 08-517 746 44	B: 11001-412-308 S: 11001-412-308 F: 11001-100-100 R: 201400804805 L: 4815577001	99 2014-440610 Grönfors Svart Tenho Gribblyundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel:	Slutsvar
TILL	Karolinska Universitetssjukhuset Thoraxkliniken, Solna N14 Thorax-IVA 171 76 Stockholm Tel: 08-517 748 04 Fax: 08-517 757 44		Prioritet: Patienten bör undersökas på: Patienten kallas från:	Akut Vårdavd Kallas ej
Remissdatum:		2014-04-18 03:08	Remittent: Anna Milton	
Till sektion:		Lungor		
Önskad undersökning:		Rtg pulm		
Frågeställning:		Stas? Infiltrat? Pleuravätska? Pneumothorax? Atelektaser?		
Anamnes, status:		Knivtrauma hos 31-årig man, hål i hjärtat, thorakotomi samt sternotomi. VSD-skada som slutits. Ventilationsbekymmer, FiO2 1,0 och då pO2 ca 8, pCO2 7. bronkoskopi x flera väs ua.		
		Tacksam rtg!		
		Kreatinin: 349 2014-04-17		
SVAR				
Undersökning påbörjad:		avslutad: 2014-04-18 10:45	Rek. C-koder:	
Undersökningskod:		.		
Utlåtande:		Lungor liggande, THIVA kl 10:18		
Som 2014-04-17 är stor del av vänster lunga atelektatisk men lufthalten har förbättrats ffa basalt jmf 2014-04-17 (10:22) och DT 2014-04-17 (03:12). Dugar i vänster thorax verkar ha bytts jmf senaste pulm rtg. Thoraxdrän basalt vänster, spetsen ligger nu ett par cm kranialt jmf ref pulm rtg. ETT har justerats, nu ca 7 cm ovan carina. Den grova CVK från höger har backats, nu med spetsen i övre delen av VCS medan den tunna CVK från höger samt CVK från vänster har oförändrat läge. Ingen synlig pneumothorax. Ingen stas. Ingen säker pleuravätska. Grozman, Vitali 11:36 2014-04-18 Signering 1 Preliminärt svar: Grozman, Vitali 11:23 2014-04-22 Signering 2 Slutgiltigt svar: Pawlowski, Jacek -----slut-----				
Framställd 14-04-22 11:23				

Sida 62)

FRÅN	Karolinska universitetssjukhuset Thorax röntgen, Solna N10:01 17176 Stockholm Tel 08-517 746 44	B: 11001-412-308 S: 11001-412-308 F: 11001-100-100 R: 201400805220 L: 4815623101	99 2014-440610 Grönfors Svart Tenho Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel:	Slutsvar
TILL	Karolinska Universitetssjukhuset Thoraxkliniken, Solna N14 Thorax-IVA 171 76 Stockholm Tel: 08-517 748 04 Fax: 08-517 757 44		Prioritet: Patienten bör undersökas på: Patienten kallas från:	Akut Vårdavd Kallas ej
	Remissdatum: Till sektion: Önskad undersökning: Frågeställning: Föregående undersökn.: Anamnes, status:	2014-04-18 12:18 Lungor Rtg pulm Förändring jmf föreg us? 18/4 Pat alljämt marginall och iresp medn nu ngt stabialserad och minsakt syrgas behov.	Remittent:	Fredrik Bredin
	Kreatinin:	326	2014-04-18	

SVAR

Undersökning påbörjad: avslutad: 2014-04-19 09:57 Rek. C-koder:

Undersökningskod: .

Utlåtande: Lungor liggande, THIVA kl 09:40

Jämfört med lungröntgen 2014-04-18 har lufthalten ökat en aning på vänster sida, och således kvarvarande utbredd förtätning över hela vänster thoraxhalva med svåravgränsbar hjärtsiluett. I övrigt väsentligen oförändrat.

Oförändrat thoraxdrän som går in i medellinjen och har spetsen till vänster lateralt något kaudalt om hilusnivå. Oförändrat mediastinaldrän som går längs medellinjen och har spetsen i nivå med kraniala begränsningen av höger förmak. Två oförändrade högersidiga CVK:ar. Oförändrad vänstersidig CVK, med spetsen nära v cava superiors kraniala begränsning. Oförändrad v-sond.

Strand, Fredrik
10:23 2014-04-19 Signering 1 Preliminärt svar: Strand, Fredrik

11:10 2014-04-22 Signering 2 Slutgiltigt svar: Pawlowski, Jacek

-----slut-----

FRÅN	Karolinska universitetssjukhuset Thorax röntgen, Solna N10:01 17176 Stockholm Tel 08-517 746 44	B: 11001-412-308 S: 11001-412-308 F: 11001-100-100 R: 201400805490 L: 4815733101	99 2014-440610 Grönfors Svart Tenho Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel:	Slutsvar
TILL	Karolinska Universitetssjukhuset Thoraxkliniken, Solna N14 Thorax-IVA 171 76 Stockholm Tel: 08-517 748 04 Fax: 08-517 757 44		Prioritet: Patienten bör undersökas på: Patienten kallas från:	Akut Vårdavd Vårdavd.
	Remissdatum: Till sektion: Önskad undersökning: Frågeställning: Anamnes, status:	2014-04-18 14:56 DT Thorax CT skalle CVL/ iscehmi tecken? Inkommit akut efter stick skada mot thx 16/4. Akut op med sut av skador på HK samt traumatisk VSD. Preop sannolikt lång tid med dålig cirkulation . Fn utan sedering och dåligt neurologiskt status. Efter disk med Dr Zacahu önskemål om Ct skalle i prognostiskt syfte.	Remittent: Fredrik Bredin	
	Kreatinin:	326 2014-04-18		

SVAR

Undersökning påbörjad: avslutad: 2014-04-19 12:10 Rek. C-koder:

Undersökningskod: .

Utlåtande:

DT hjärna

Undersökningen är utförd utan intravenös kontrast

Ingen blödning.

Generaliserad supra- och infratentoriell hjärnödemed fullständigt förlust av grå-vit substans differentierbarhet.

Fullständigt svullnad gyri- och sulci.

Basala ganglier ej avgränsbar.

Ingen kompression av basala cisterner.

-DT-morfologisk bild liksom svår hypoxisk hjärnskada.

Wick, Marius

12:28 2014-04-19 Signering 1 Preliminärt svar: Wick, Marius

10:26 2014-04-22 Signering 2 Slutgiltigt svar: Beckman, Mats

-----slut-----

Sida 64

FRÅN	Karolinska universitetssjukhuset Röntgen Neuroradiologi, Solna R3:00 171 76 Stockholm Tel 08-517 754 10	B: 11001-412-308 S: 11001-412-308 F: 11001-100-100 R: 201400805490 L: 4815784201	99 2014-440610 Grönfors Svart Tenho Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel:	Slutsvar
TILL	Karolinska Universitetssjukhuset Thoraxkliniken, Solna N14 Thorax-IVA 171 76 Stockholm Tel: 08-517 748 04 Fax: 08-517 757 44		Prioritet: Patienten bör undersökas på: Patienten kallas från:	Akut Vårdavd Vårdavd.
Remissdatum:	2014-04-18 14:56	Remittent:	Fredrik Bredin	
Till sektion:	DT Thorax			
Önskad undersökning:	CT skalle			
Frågeställning:	CVL/ iscehmi tecken?			
Anamnes, status:	Inkommit akut efter stick skada mot thx 16/4. Akut op med sut av skador på HK samt tramatisk VSD. Preop sannolikt lång tid med dålig cirkulation . Fn utan sedering och dåligt neurologiskt status. Efter disk med Dr Zacahu önskemål om Ct skalle i prognostiskt syfte.			
Kreatinin:	326 2014-04-18			

SVAR

Undersökning påbörjad: 2014-04-19 14:30 avslutad: 2014-04-19 14:40 Rek. C-koder:

Undersökningskod:

Utlåtande: DT - Granskning Hjärna från Thoraxröntgen

2014-04-19 DT Hjärna utan iv kontrast

Ingen blödning. Generellt kraftigt nedsatt differentiering mellan grå och vit substans i storhjärnan, både avseende de basala ganglierna och kortex. Således bild av generell hypoxisk/ischemisk skada. Svullnad av storhjärnan med komprimerade konvexitetsfårer och smala ventriklar.

Nyström, Harriet

15:02 2014-04-19 Signering 1 Preliminärt svar: Nyström, Harriet

09:04 2014-04-22 Signering 2 Slutgiltigt svar: Bystam, Jessica

-----slut-----

FRÅN	Karolinska Universitetslaboratoriet, KLiB: 11001-411-ANA Karolinska Universitetssjukhuset S: 11001-411-ANA F: 11001-411-ANA 171 76 Stockholm R: 69466646 Tel: 08-517 700 00 L: 69466646		99 2014-440610 Grönfors Svart Tenho Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby	Slutsvar
TILL	Karolinska Universitetssjukhuset Anestesikliniken, Solna Akut och trauma F101 171 76 Stockholm			
Provtagn.tid		2014-04-16 19:55	Remittent:	Pierre Sundin
Remisskommentar:				
Analysnamn		Resultat	Enhet	Referensintervall
S-Etanol		36	mmol/L	Ej påvisbart
Ej påvisbart <3 mmol/L				
S-Metanol		Ej påvisbart	mmol/L	Ej påvisbart
Ej påvisbart <3 mmol/L				
S-Isopropanol		Ej påvisbart	mmol/L	Ej påvisbart
Ej påvisbart <3 mmol/L				
S-Aceton		Ej påvisbart	mmol/L	Ej påvisbart
Ej påvisbart <3 mmol/L				
Analysnamn		Resultat	Enhet	Referensintervall
P-APT-tid		82*	s	28-40
Riktnområde (vid heparinbeh.) 70-140 s.				
P-Fibrinogen (koag)		1,2*	g/L	2,0-4,2
P-PK(INR)		1,4*	INR	<1,2
Riktnområde (vid AVK-beh.) 2,0 - 3,0.				
Analysnamn		Resultat	Enhet	Referensintervall
P-Natrium		146*	mmol/L	137-145
P-Kalium		3,6	mmol/L	3,5-4,6
P-Calcium		2,81*	mmol/L	2,15-2,50
P-Fosfat		3,7*	mmol/L	0,75-1,4
P-Albumin		21*	g/L	34-45
P-Kreatinin		152*	mikromol/L	<100
P-ASAT		1,03*	mikrokat/L	<0,76
P-ALAT		1,44*	mikrokat/L	<1,20
P-GT		0,12	mikrokat/L	<2,0
P-Magnesium		1,11*	mmol/L	0,70-0,95
Analysnamn		Resultat	Enhet	Referensintervall
B-Trombocyter		93*	x10(9)/L	145-348
Mikroskopkontrollerat				
Analysnamn		Resultat	Enhet	Referensintervall
P-Myoglobin		485*	mikrog/L	<73
Framställd 140416 21:50				

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset

2014-440610

Grönfors Svart Tenho

Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel:

tel: fax:

2014-04-16 19:14 Cyrus Broden, Läk S - Akutmott (Ort) (signerad)**Kontaktorsak**

Knivskada, traumalarm.

Anamnes

Tid/nuv.sjukdomar Oklart.

Aktuella läkemedel Oklart.

Aktuellt Pat som hittats knivskuren i bröstet, cirkulatorisk och respiratorisk instabil.

Status

Allmäntillstånd Motorisk orolig.

Buk Bäckan ej palperat.

Lokalstatus

Ryggstatus Ej undersökt pga omedelbar sternotomi indicerad pga hjärtstillstånd

Bedömning

Pat intuberas omedelbart och går till op omedelbart. Konstaterad hjärttamponad. Anterolateral thorakotomi samt sternotomi för öppen hjärtmassage, klyvning av perikardiet och defibrillering samt adrenalin x flera. Får igång pat till slut cirkulatoriskt, thorax lämnas öppet. Därför ej läge att göra ortopedisk undersökning.

2014-04-16 20:30 Mirna Abraham Nordling, Läk S - E14 Gastrocentrum Kir (låst)**INTAGNINGSAKT.****Intagningsorsak**

Inkommer på traumalarm nivå 2, hittats under oklara omständigheter men misstänkt knivstick i vänster sida thorax lokalisering cirka intercostal 3 eller 4 vänster sida. Under transport har pat varit cirkulatoriskt och respiratoriskt instabil.

Tid/nuv.sjukdomar

Oklart.

Status

Allmäntillstånd Då han anländer till traumarummet är pat orolig han viftar med armarna ser blek ut får snabbt över honom på traumabritsen. När pat skall kopplas upp blir han medvetlös med dilaterade pupiller,

Karolinska Universitetssjukhuset

tel: fax:

2014-440610

KOPIA

Grönfors Svart Tenho

Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel:

Åtgärd

känner inga pulsationer armen.

Har ett knivstick vänster sida thorax enl ovan. Gör ett snabbt UL som konstaterar hjärttamponad, pat intuberas snabbt och går direkt till op.

Gör snabbt en thoracotomi vänster sida, kommer in en hel del blod kommer ut cirka 1,5 liter. Identifierar hjärtat börjar med hjärtmassage, pat får puls ett par gånger under hjärtmassage då sticket är anteriort beslutar jag mig för göra en sternotomi, påbörjar sternotomi och ansluter också thoraxkirurg. Öppnar thorax och identifierar hålet som sitter på höger ventrikel anteriort cirka 1 cm suturerar över den med Prolen och batchet. Vi fortsätter kompressioner, defibrilering och adrenalin x flera. Pat börjar nu ha bra puls, tryck har återhämtat sig och pat stabiliseras. Syr ihop snittet efter thoracotomin vänster sida med 0:ans Vicryl och sedan stapler i huden.

Vid försök till stängning av sternotomin blir pat lite instabil, beslutar att lämna den öppen.

OBS vi räknar operationsdukar fattas en, troligtvis finns en kvar i vänster sida thorax efter thoracotomin.

Thoraxkirurg dikterar egen anteckning.

Operations- åtgärds kod

GAB00 Nödtorakotomi

DF028 Hjärtlungräddning (!)

2014-04-17 01:19 Melinda Lestar, Läk S - CIVA (låst)

INTAGNINGSAKT.**Kontaktorsak**

trauma larm II.

knivskada i vä.thorax; kort HLR på olyckplatsen av ambulans personalen, motorisk oroligt, ibland utan radialis pulsar.

Efte inkomsten till trauma rummet: ingen palpabla pulsar och patienten slutar andas.

Intub, trauma ultraljud visar tamponad bild. *HLR.*

Vä.Thoracotomi, sternotomi intern hjärtmassage + Adrenalin

Imgxflera, sutur av hö. kammarens skada. Cirkul. grav instabilitet Haemodyn övervakning med arter BP, CVK, TEE, försök att optimalisera med blod, plasma, fibrinogen, Thrombocyter, Ca,

Karolinska Universitetssjukhuset

tel: fax:

2014-440610

KOPIA

Grönfors Svart Tenho

Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel:

cyklokapron och bicarbonat x flera.

TEE visar varierande kammar kontraktilitet, ischemisk EKG förändring.

Efter adrenalin inf. /0,03-0,1 mikrogr/kg/min/ stabilare BT.

Neurologisk: stora dilat. pupiller bilat.; sedan nl stora pupiller, egen andning (TU/CPAP),

Efter op. patienten transporteras till CIVA.

På CIVA blir patienten mer och mer cirkul instabil och utvecklar stor vä sidigt thorax haematom.

CT: (se svar)blödningar i mjukdelarna på vä thoraxhalva och teken av ventrickel septum defekt.

Pat. transporteras från centralop. till thoraxop. för vidare behandling.

Tidigare sjukdomar

se TC: kopplade id (1982-07-20--7851) 2014.JAN:

-Pat som har diagnosen **ADHD, borderline personlighetsstörning, lindrig utvecklingsstörning, EP x1 samt blandmissbruk alkohol, cannabis och amfetamin.**- **Hepatit c.**2014-04-17 01:33 Erik Lind, Läk S - A22a Ortopedi (signerad)**Daganteckning**

Ser pat på CIVA. Knivskada i thorax, hjärttamponad, op thorax. Pat öppen och för instabil för att log-rollas.

Inga uppenbara avvärjningsskador på händer/fötter men hö handled (dold under linda för artärmål) exponeras ej helt i denna instabila situation.

2014-04-17 02:23 Petri Rantanen, Läk S - CIVA (signerad)**Daganteckning**

Pat med blandmissbruk och psykiatrisk problematik. Hep C.

Inkommit efter knivstick mot hjärta. Hjärttamponad, thorakotomi, sternotomi samt översytt en skada i högerkammarens framvägg.

Uttalad acidosis. Enl uppgift inträffade traumat vid 18-tiden.

Blir nu kallad till CIVA främst för att underrätta pats anhöriga.

Tydligt har man inte underrättat dessa tidigare. Polis kvar på CIVA

Karolinska Universitetssjukhuset

2014-440610

KOPIA

Grönfors Svart Tenho

Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel:

tel: fax:

och har kontaktuppgifter till pats föräldrar. Ringer nr 08-7561443 och får kontakt med pats far Veikko Svart. Jag berättar vad som hänt och att tillståndet är kritiskt.

Samtidigt med detta visar det sig att pat fått sjunkande blodtryck samt ökad hjärtfrekvens. Har inte kommit nåt i dränen men nu börjar det komma blod i det högra dränet, vilket torde ligga i mediastinum. Det vänstra dränet producerar ingenting. Beställer akut DT med angio. Kontaktar också thoraxkirjour. Beroende på utvecklingen tar vi ny kontakt. Således nu plan att göra DT men reop också mkt troligt scenario.

2014-04-17 05:08 Petri Rantanen, Läk S - E14 Gastrocentrum Kir (signerad)

Daganteckning

Pat har nu gjort DT som initialt visade misstänkt extravasering intill hjärtat och vid costa 6. Efter diskussion med thorax bakjour Olsson som också bedömt bilderna framkommer stark misstanke om kammarseptumdefekt. Detta verifieras när man gör ett nytt TEE. Thorax primärjour samt Dr Olsson kommer till C-op där pat tagits in på sal.

Pat har sedan primärop varit fortsatt takykard och hypoton. Ca HR 130 samt BP 80/40. Tillståndet förklaras av shuntning pga defekten i kammarseptum. Samtidigt har blödningar i mjukdelarna på vä thoraxhalva ökat. Miktions avläses till ca 300 i påsen. Pat har varit stabil under väntetiden på C-op och hållits varm. Aktuell temp 37,6.

Enligt gemensamt beslut förflyttas pat nu till thoraxop för operation. Hans enda chans är sutur av kammarseptumdefekten. Perfusionist är inringd och opsal i ordningställd på thorax.

Pats anhöriga (mor, far, bror och syster) har informerats av undertecknad på anhörigrummet, akuten. De är fullt informerade om det mycket allvarliga läget och att det finns en risk att han inte klarar operationen.

Sammanfattning: således knivstick mot hjärtat vid 18-tiden. Ställvis HLR men inga längre episoder med cirkulationsstopp innan primärop. Därefter inga cirkulationsstopp. Initial grav acidosis har resuciterats. Dock på senaste blodgasen åter lite surare.

Karolinska Universitetssjukhuset	2014-440610	KOPIA
tel: fax:	Grönfors Svart Tenho	
	Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003	
	187 64 Täby	
	Tel:	

2014-04-17 12:26 Christian Olsson, Läk S - N14/24 Thiva/Thima (låst)

OPERATIONSBERÄTTELSE

Preop. bedömn.	Man som inkommit till akutmottagningen, KS, Solna, omkring kl 18 med penetrerande trauma mot thorax. Via traumaenheten genomgått såväl en vänstersidig thoracotomi som sternotomi varvid man kunnat lokalisera en penetrerande skada ventralt höger kammare som suturerats. Dock fortsatt cirkulatoriskt instabil, tilltagande laktoacidosis, kontinuerligt behov av volym och aminer. På misstanke om blödning görs CT thorax + buk som visar en måttlig vänstersidig hemothorax och måttlig blödning i subcutana vävnader men ett distenderat hjärta och en tydlig apikal kammarseptumdefekt. Denna kan även verifieras eko-kardiografiskt och förklarar patientens kliniska tillstånd som nu är in extremis med tachycardi 130-140 per minut, systoliskt blodtryck på 70-80 mmHg, minimal urinproduktion, lactat ca 10. Tas till operation på vitalindikation för slutning av traumatisk ventrikelseptumdefekt.
Operatör	Christian Olsson (läk) /44h0/
Assistent	Janica Kallonen (läk) /8fzl/ Ulrik Sartipy
Diagnos enl ICD-10	S260 Skada på hjärtat med hemoperikardium Y2899 Skadehändelse med skärande eller stickande föremål, med oklar avsikt-ospec område-ospec aktiviteter
Operationsdatum	140417
Operations- åtgärds kod	FHA00 Slutning av VSD efter skada FXA00 Total kardiopulmonal bypass i normotermi eller moderat hypotermi
Operationsförlopp	Avlägsnar blodindränkta kompresser och koagler från såret. Sätter i sternumhaken, får med möda exposition av hjärtat. Incision höger ljumske. Efter heparinisering och vid adekvat ACT kanyleras venen med lång bicaval 27 French kanyl samt artären med 20 French femflexkanyl. ECC start, kylning till 34 grader. Aorta occluderas med tång, 1000 ml kall antegrad blodcardioplegi via aortic root kateter. Koldioxid 10 liter per minut i såret. Ventrikulotomi mellan LAD och en större diagonalgren. Kommer rakt ned på en sned VSD

Karolinska Universitetssjukhuset

tel: fax:

2014-440610

KOPIA

Grönfors Svart Tenho

Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel:

av som mest en 50-örings storlek. Sluter defekten med en bovin pericardpatch, förankrad med multipla enstaka prolensuturer med pledget på såväl högerkammarsidan som på patchens ovansida. Därefter sluts ventrikulotomin med dubbla rader grov prolene över filtrensor. Avluftning, aortatången avlägsnas, hjärtat defibrilleras till sinusrytm. Ingen nämnvärd blödning. Gör ett första försök att gå av ECC, men trots en viss gradvis förbättring av högerkamarfunktionen systoliskt tryck omkring 50 mmHg och PO2 8. Återstartar ECC med fulla flöden. Konstaterar att ECMO är olämpligt i detta läge, med periodvis mycket marginell cirkulation, behov av intrakardiellt adrenalin för resuscitation, pågående blödningsproblematik. Optimeras farmakologiskt och respiratoriskt och efter ytterligare reperfusion kan ECC avvecklas, nu med bättre systemtryck och saturation om än med fortsatt drogbehov. Gradvis bättre hemostas i såret efter upprepad tillförsel av blodprodukter och hemostatika inkl Novoseven. Suturerar incisionen i lumsken, i såret placeras en vit vaccsvamp under vänster thoraxhalva för att skydda hjärtat och skelettdelar, i övrigt täcks sårytorna med surgicel och tamponeras med 4 operationsdukar och däröver sys såret ihop med fortlöpande pds-sutur subkutant. Överflyttas till ThIVA fortsatt hemodynamiskt marginell.

2014-04-17 14:48 Elisabet Anjou Lindskog, Läk S - N14/24 Thiva/Thima (signerad)

Intagningsorsak IVA

2014-04-17 14:01 Elisabet Anjou Lindskog, Läk S - N14/24 Thiva/Thima (osignerad)

INTAGNINGSORSAK IVA

Anestesiförlopp

Ut övertar anestesin efter Dr Sandgren kl 07.30. ECC pågår. Behov av massivt vasopressorstöd. Långsamt stigande laktat. Efter tångsläpp startar hjärtat i SR. 3mg Corotrop ges. Lungrekrytering. Vid maskinavgång 5 mg Efedrin, NA 300ng, adrenalin 50 ng/kg/min. Corotrop 0,5 mcg/kg/min. Ingen säker kvarstående VSD. Tilltagande acidosenägenhet och laktat stigande till 16. Buffras. Dålig syrsättning och svårt att vädra ut CO2, byter till IVArespirator. Protamin, trc, 2g fibrinogen ges. Cellsaver, massiv blodtransfusion. Koag.prover visar fortsatt lågt fibrinogen, låga trc, vilket ersättes. Novoseven, 5+5 mg. Haemate 1000E. Långsamt minskande acidosenägenhet och laktat sjunker till 14. Fortsatt behov av FIO2 1,0. Vid op.slut adrenalin 0,02mikrogram,

Karolinska Universitetssjukhuset

2014-440610

KOPIA

tel: fax:

Grönfors Svart Tenho

Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel:

Noradrenalin 0,1 mcg och Corotrop 0,5 mcg/kg/min. Anuri. V-sond.
 Hostar och andas emot i smb med detta.
 Inlägger CDK samt 3-lumenCVK via vjug int dx ua.

ECC 127 min Aortaocklusion 61 min.

Peroperativ blödning

5240 mL

Transfusioner

5800 mL

Ekonc 11 enh

Plasma 8 enh

Trc 3 enhl

Vätskebalans

+3000 mL

Åtgärd/planering

Överföres till thiva för fortsatt övervakning och vård.
 Nytt koag.status.
 Heparinfri CRRT.
 Buktrycksmätning

2014-04-17 14:50 Elisabet Anjou Lindskog, Läk S - N14/24 Thiva/Thima (signerad)

Intagningsorsak IVA

Anestesianteckning skriven av Dr Anna Sandgren kl 07.20

Anestesiförlopp**INTAGNINGSORSAK IVA****Anamnes**

Pat med blandmissbruk, psykiatrisk problematik och Hep C.

Karolinska Universitetssjukhuset

2014-440610

KOPIA

Grönfors Svart Tenho

Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel:

tel: fax:

Inatt inkommit efter knivstick mot hjärtat. Hjärttamponad, thorakotomi, sternotomi samt översytt en skada i högerkammarens framvägg på centalop. Forts massiv blödning och cirk instabilitet. Under op och CIVA vård tot erhållit 6000 ml E-konc, 7000 ml plasma, 600 ml TPK och 6 g Riastap.

Överförd till Thorax op pga septumskada vilken verifieras med EKO. Forts cirk instabil och kräver kont transfusioner och höga doer NA. Sevoflurane och Fentanyl intermittent. Svårventilerad, FiO2 1,0. Ljumskkanylering. Ab profylax med Cloxacillin och Targocid.

UT överlämnar anestesin till dr Anjou när man är på ECC .

2014-04-17 16:09 Elisabet Anjou Lindskog, Läk S - N14/24 Thiva/Thima (signerad)

DAGANTECKNING

Bronkoskopi

Orena andningsljud bilat. Utför bronchoskopi, finner en del gammalt blod bilat, som bortsuges. Bleka slh, ingen ödemvätska. Skyddad borste tas från vä u-lob.

2014-04-17 17:39 Ulla Axdorph Nygell, Läk S - Transfusionsmedicin (signerad)

Anteckning

Fått mycket akutblod av blgr 0. Fått AB-plasma och A resp O-tre. Pat är grupperad som AB. Går över till egen blodgrupp vad avser erytrocyter och plasma samt tre A.

2014-04-18 11:07 Peter Svenarud, Läk S - N14/24 Thiva/Thima (signerad)

Daganteckning

Pat som under gårdagen op. pga stickskada i hjärtat. Intialt hö sidig thoracotomi samt sternotomi och sutur av skada på HK. Fortatt cirkulatoriskt instabil och CT visar dessutom traumatisk VSD som op. Massiv blödning under gårdagen och pat. är transfunderad extensivt samt fått allehanda produkter inkl. Novoseven. Lämnad

Karolinska Universitetssjukhuset	2014-440610 Grönfors Svart Tenho Gribbylundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel:
tel: fax:	KOPIA

öppen med dukar i såret. Oklar neurologi. Initialt 100% FiO2. Under natten och förmiddagen stabiliserad. FiO2 nu 90%, och stabil cirkulation. Totalt blött 1200 ml postop, fn 20-30 ml/h. Under natten endast transfunderad med 1 E-konc och 2 plasma. Rtg c/p något förbättrad. I nuläget ingen indikation för op intervention. Högsta prioritet blir att utvärdera neurologi. Sederling stängs av.

2014-04-18 11:55 Fredrik Bredin, Läk S - N14/24 Thiva/Thima (signerad)

DAGANTECKNING

Allmänna uppgifter

Fortsatt marginell och prekär situation men med viss stbilisering under natten.Fn tämligen riga blödning (20-30 ml/t) i dränen , under natenn erh 1 ekonc samt 2 plasma. Ngt förbättrad luft halt på pulm rtg enligt min bed.Under FM red syrgas fraktionne fåå 100 till 80% under bibehållande av adekvat pO.Lab mässsigt stbailt koag status.adrenalin och corotrop sep under natten .
Cirk; SR ca 115. SAP 90, MAp 60.Fn NA ca 500 ng/kg/min CVP 12, CVK sat > 60%. Laktat långsamt sjukande fn 6.
Resp; Intuberad fn med 80% samt 11 PEEP pO> 10 samt pCo ca 7,5.
Renalt; CRRT med Oxiris filter och Hemosol BO ua. Vikt 130 kg preop ca 120.
Inf; ab profylax avslutad och fn ab fri .
Neurol; små likstora puppiller , ingen reaktion på verbalt eller smärt stimuli.
GI; ulcus profylax ins, vent ret , buktryck ca 15.
Lab ; kraftigt stegrande hjärt enzymer och transaminaser, koagsttsus mtp omst väs ok , kreatinin 326 (349), urea 9,8 (10).
Planering; sålede nu ngt mer stabil situation . Av helt avgörande betydelse att söka värdera pat neurologikst för att kunna besluta om fortsatt vård nivå. Sed nu sep ,NSE taget,EEG under dagen . .fortsatt CRRT med max dragining , följer koagstatus, buffra pat ,på vi indikation odling och ab beh med bred täckning.Se vidare Dr Svenarud anteckning.Under FM ingående samtal med närmste anh de är bedrövade,ledsna och väl införstådda med allvaret och den ovissa utgången . fortsatt infomativt samt med dessa anh till kvällen samt vb , Dr Svenarud har även ledes informerat om läget samt planeringen .

2014-04-19 16:17 Lena Nilsson, Läk S - N14/24 Thiva/Thima (signerad)

Karolinska Universitetssjukhuset

tel: fax:

2014-440610

KOPIA

Grönfors Svart Tenho

Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel:

DAGANTECKNING**Allmänna uppgifter**

Fortsatt marginell och instabil situation. Avtagande blödning via drän men ter sig hypovolem och ersätts med blod, plasma, trombocyter. Pulmrtg ngt bättre lufthalt men stort oklart infiltrat vä lunga, högt syrgasbehov för adekvat syressättning, PCO₂ 6-7

Neurologiskt status

GCS 3. Sederig utsatt, har endast lågdos Ketogan som nu också seponeras. Inga reaktioner på smärta el verbal stimuli. Pupiller små reagear trögt för ljus, har blinkreflex men ej tydlig cornealreflex.

Sederig/Analgesi

0 sedan 1 dygn

Cirkulation

SR 110-120/min periodvis med FF kammarfrekvens 160/min. Cordarone + Mgsbst. MAP 55-60 med NA 500 ng/kg/min. CVP 15. CVK sat 58%. Laktat 6-9

Respiration

BIPAP/ASB med höga PINSP o PEEP samt FiO₂ 95-70% och då pO₂ 9-10. pCO₂ 6-7 och svårt nå normokapni.

Bronkoskopi

Lättblödande slmh och rikligt med seröst blodtillblandat sekret

Buk

Mjuk men tyst och v-rententioner. Påbörjar dock lågdos sondnäring

Njurstatus IVA

CRRT med citrat

Anhörigsamtal

under dagen ingående och flera samtal med närmaste anhöriga.

Sammanfattning

Knivskada mot hjärtat och skadad HK samt VSD, cirkstillestånd vid minst två tillfällen preop och lång tid med suboptimal cirkulation. MOS men ffa grav hypoxisk hjärnskada och dagens CThjärna visar svullnad av storhjärnan och samtliga färör komprimerade samt smala ventrikler. Utan sederig sistlidna dygnet, CRRT pågår, Laktat 6. Mkt dåligt neurolog status, inga som helst reaktioner på smärt el verbal stimuli.

I samråd med Thxkir bakjour P Svenarud och Neurolog Ann Zachau så beslutar vi om behinskränkning. Anhöriga noggrant informerade.

Avslutar CRRT efter CT-us. Överflyttas till enkelrum. laktat o kalium stiger långsamt, tilltag acidosis och hypotoni. Beh trappas ej upp. Endast Noradrenalin och ketogan inf pg. Respirator oför inställningar.

Karolinska Universitetssjukhuset	2014-440610 Grönfors Svart Tenho Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel:	KOPIA
tel: fax:		

2014-04-19 19:24 Lena Nilsson, Läk S - N14/24 Thiva/Thima (signerad)

DAGANTECKNING

Allmäntillstånd

Alltmer cirk instabil och arytmogen, laktat och kalium stiger. Samtliga närstående närvarande. Ingen upptrappning av beh enligt tid beslut. Bltr sjunker trots höga doser NA och dålig organperfusion, påbörjar nertrappning av aminer och asystoli inträder KI 19:16.

Dödsbevis skrives, polisen kontaktas och rättsmedicinskobduktion/utredning ska påbörjas

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

**RÄTTSMEDICINALVERKET**A14-0430
0201-K117084-14

Retzius väg 5, 171 65 Solna
Telefon växel 08-54 54 21 00
Fax: 08-32 56 27
E-post: rmst@rmv.se
www.rmv.se

Tjänsteanteckning

2014-06-05

Hej Anette,

Översänder enligt önskemål av Rättsläkaren Jean-Francois Michard följande journalhandlingar. Enligt Jean-Francois är det underlag för hans obduktionsrapport och han ville att ni skulle få ta del av den informationen i förundersökningen.

Bifogar:

- Journalhandlingar 16 sidor från Primavuxenvård Psykiatri Täby 2012.03.13-2014.02.27 – framgår läkemedels ordinationer.
- Journalhandlingar 12 sidor från Karolinska Universitetssjukhuset Solna 2012-01-24 –knivhugg i buken
Journalhandlingar 4 sidor från Danderydssjukhus 2012-01-27 - knivhugg i buken.
- Journalhandlingar 3 sidor från Södersjukhuset 2013-09-16 - avsiktlig självdestruktiv handling.
- Journalhandlingar 26 sidor från Karolinska Universitetssjukhuset Solna 2014.04.16-2014.04.19
- Journalhandlingar 9 sidor från Gemensamma vårdregistret Stockholms Läns Landsting hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Jag har även begärt journaler från Täby Beroendecentrum och S:t Görans Beroendecentrum, men dem har jag inte fått i dagsläge. Skickar över dem när jag fått dem.

Med vänliga hälsningar,

Kira Mielonen

Rättsmedicinsk assistent, inköps- och beställningsansvarig

Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avdelningen Stockholm
Retzius väg 5
171 65 Solna

Tel. 08 54 54 21 36
08 54 54 21 10
Fax. 08 32 56 27
kira.mielonen@rmv.se

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42

17256946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA

2011-11-30 14:26 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

Behandlingsanteckning Pat ärende tas upp av socialsekreterare Sara Benigh vid behandlingskonferens mellan BCS samt Täby kommuns missbruksenhet. Ssk informerar om att pat har tid till ssk på mottagningen fre den 2/12.

Dokumentationsdatum 2011-11-30 14:27

2011-12-02 11:15 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

Uteblivet besök Pat uteblir till tid hos ssk. Oklart om kallelsen kommit fram till pat. Brevet är skickat till adressen han står skriven på i TC.

Bedömning

Suicidriskbedömning Kan ej bedömas

Våldsriskbedömning Kan ej bedömas

RATTSMEDICINSKA AVD.
STOCKHOLM

Ink 2014-06-11
RATTSMEDICINSKA AVD.
STOCKHOLM

För
Ink 2014-06-12 JFM

11-0430

2011-12-02 13:41 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

Behandlingsanteckning Genom pat socialsekreterare Sara Benigh på Täby Kommuns Missbruksenhet framkommer det att pat tagit fel på tiden för nybesök hos ssk idag den 2/12. Ut informerar Sara om att ny kallelse skickas till pat.

Dokumentationsdatum 2011-12-02 13:43

2011-12-07 14:07 Birgitta Björk Roxenvall, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

UTEBLIVET BESÖK

Bedömning

Suicidriskbedömning Går inte att bedöma då patienten uteblev.

Våldsriskbedömning Går inte att bedöma då patienten uteblev.

Åtgärd/planering Patienten kallas på nytt till ssk 120112, kallelsen skickas idag.

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax: 08-123 497 42

17256946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA

2012-01-12 14:18 Birgitta Björk Roxenvall, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

NYBESÖK

Dokumentationsdatum 2012-01-12

Identitetskontroll Känd

Närvarande Patienten, patientens fru Donna, ssk johanna och u.t.

Remittent Huddinge beroendecentrum

Tidigare vårdkontakter Tidigare känd inom Beroendecentrum dock ej på härvarande mott.

Kontaktorsak Övertag för fortsatt vård, nykter och drogfrihetsstöd samt lkm. behandling för ADHD.

Psykiatrisk anamnes Patienten uppger att han för ca ett år sedan var inneliggande på psyk. på Huddinge.

Tidigare neuropsykologiska test Genomgått neuropsykiatrisk utredning inom BCS Huddinge.

Anamnes**Socialt**

Civilstånd Gift

Boende Bostadslös, camping i Sollentuna.

Arbetssituation Arbestlös

Beroende

Alkohol Ja

Narkotika Amfetamin 5 dagar sedan senaste intag.
Cannabis 2 veckor sedan senaste intag.

Läkemedel Citodon under gårdagen.

Suicidriskbedömning Patienten ger god formell och emotionell kontakt. Intet suicidalt framkommer.

Väldsriskbedömning låg

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42

17256946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA**Åtgärd/planering**

Patienten erhåller remiss för blodstatus, rutinprover, Hepatit, HIV.
Patienten skriver på samtycke.
Patienten får information om sammanhållen journal.

Återbesök

på drop-in 120116

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

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax: 08-123 497 42

17256946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribblyundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA

2012-01-12 14:30 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

BEHANDLINGSPLAN

Dokumentationsdatum 2012-01-25 09:46

Problem Droghmissbruk

Mål Droghfrihet

Åtgärd Besöka ssk på mottagningen 3 ggr i veckan för u-screening.
Pat önskar påbörja behandling med centralstimulerande och behöver uppvisa droghfrihet under 4 veckor inför en eventuell insättning samt fortsatt provtagning under behandling för att uppvisa droghfrihet.

2012-01-25 14:08 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

Behandlingsanteckning Pat ärende tas upp på behandlingskonferens med Täby Kommuns missbruksenhet. Ssk informerar om att pat inte besökt mottagningen för u-screening som planerat.
Pat socialsekreterare Sara Beingh informerar att pat under gårdagen knivhuggits på campingen i Sollentuna där han bor.

Dokumentationsdatum 2012-01-25 14:10

2012-02-15 14:49 Birgitta Roxenvall, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

TELEFONKONTAKT

Dokumentationsdatum 2012-02-15

Uppgiftslämnare Patienten.

Kontaktorsak Patienten ringer till u.t. Patienten uppger att han har haft svårt att fullfölja vårdplanen p.g.a. avståndet från patientens tidigare boende och Täby beroendemottagning. Patienten uppger vidare att han fått sex knivhugg i magen, att han nu är somatiskt återställd från det traumat.
Patienten uppger att han nu, tillsammans med sin fru, är tillfälligt inneboende hos en god vän till familjen i Hässelby. Patienten önskar

KOPIA

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42

17256946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

nu fortsätta kontakten med beroendevården på Hässelby
Beroendemottagning. Patienten har varit i kontakt med dom och de
vill ha remiss från Täby Beroendemottagning.
Patienten har informerat och kommit överens med sin soc. sekr. Sara
Benigh och social planering fortsätter inom Täby kommun.

Suicidriskbedömning

Patienten ger god formell och emotionell kontakt . Inget som tyder
på suicidalitet framkommer under samtalet.

2012-02-16 10:12 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

Slutanteckning

Pat avslutas på mottagningen. Ut har skickat remiss till Hässelby
beroendemottagning enligt önskemål från pat då han har önskat att
tillhöra dem då han bor i Hässelby och inte i Täby.

2012-03-22 09:11 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

Behandlingsanteckning

Pat ärende tas upp på behandlingskonferens med Täby kommuns
missbruksenhet. Pat önskar att återuppta kontakten med ssk på
mottagningen samt gemensam kontakt med socialsekreterare på
missbruksenheten. Vid kommande besök hos ssk ska tid för ett
gemensamt nätverksmöte bokas med pat socialsekreterare.

Dokumentationsdatum

2012-03-22 09:13

2012-03-22 11:01 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

NYBESÖK**Dokumentationsdatum**

2012-03-22 11:01

Närvarande

Pat Tenho, pat fru samt ut ssk Johanna

Kontaktorsak

Pat söker själv med önskemål om att få lämna urinprover för att
uppvisa drogfrihet och få påbörja läkemedelsbehandling med
centralstimulerande.

Psykiatrisk anamnes

Pat uppger att han inte har någon kontakt med Psykiatri

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42

17256946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA**Anamnes****Socialt**

Civilstånd	Gift
Boende	Bostadslös
Arbetssituation	Arbetslös

Beroende

Alkohol	Pat uppger att han inte druckit någon alkohol på 2 veckor
Narkotika	Urinscreening
	Negativt provsvar på samtliga
	Se registrering av mätvärden

Psykiskt status

Tankeinnehåll	Ua
Tankeförlopp	Ua

Åtgärd/planering

Pat kommer under dagen att ta ordinerade prover från tidigare vårdtillfälle på Täby beroendemottagning.

Gemensamt nätverksmöte inplaneras tillsammans med pat socialsekreterare från missbruksenheten.

Återbesök

Ny tid till ssk måndagen den 26/3
på drop-in tid.

2012-03-22 11:09 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

**Sammanhållen
journalföring**

Pat skriver på samtycke mellan sammanhållen journal
mellan BCS och Socialtjänstens missbruksenhet Täby Kommun.

2012-03-26 11:36 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

Uteblivet besök

Pat uteblir till tid bokad hos ssk för urinscreening.

Bedömning

Suicidriskbedömning	Kan ej bedömas
---------------------	----------------

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42

17256946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA

2012-03-28 14:05 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

Behandlingsanteckning Behandlingskonferens med Missbruksenheten i Täby.
Pat socialsekreterare informerar om att ett gemensamt möte ägde rum den 22/3 tillsammans med Frivården. Där önskade pat själv att om han inte skötte planeringen med dem som uppgjort skulle kontakten med socialsekreteraren avslutas. Vårdplanen har ej följts och socialsekreterare för Missbruksenheten kommer därmed att avsluta pat. Ut informerar om att pat uteblivit till ssk och brev kommer att skickas till pat med önskemål om att han tar kontakt själv om han önskar fortsatt vård och behandling i annat fall kommer pat att avslutas.

Dokumentationsdatum 2012-03-28 14:09

2012-04-04 14:16 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

Behandlingsanteckning Behandlingskonferens med Täby Kommun missbruksenheten.
Pat socialsekreterare informerar att pat sitter häktad.
Pat kommer att avslutas på mottagningen och är välkommen att återuppta kontakten vid behov när han är frigiven.

Dokumentationsdatum 2012-04-04 14:17

2012-04-04 14:18 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

Slutanteckning Pat avslutas och är välkommen att återuppta kontakten vid behov.

2012-05-25 13:50 Aino Kaskinen, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

TELEFONKONTAKT

Dokumentationsdatum 2012-05-25

Kontaktorsak Pat ringer från Sollentuna häktet avd 734 tel. 08- 55945632. Han vill ha sina ADHD- mediciner som enl. honom ska vara här på mottagningen. Ut. har inte hittat hans mediciner här.

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42

17256946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA

2012-05-28 10:40 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

Telefonkontakt

Pat ringer från Sollentuna häktet avd 734 tel. 08- 55945632. Han vill ha sina ADHD- mediciner som enl. honom ska vara här på mottagningen. Ut informerar om att medicinerna aldrig budades från Huddinge till Täby. Lämnar telefonuppgifter till Huddinge berömdemottagning.

Dokumentationsdatum 2012-05-28 10:43

2012-07-02 15:54 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

Behandlingsanteckning

Pat ringer från Sollentuna häktet avd 734 tel. 08- 55945632. Pat vill ha sina ADHD- mediciner som enligt honom ska finnas på Täby Beroendemottagning. Ut informerar om att medicinerna aldrig budades från Huddinge till Täby.

Pat efterfrågar dr Milton och ut informerar om att hon befinner sig på semester.

Pat är avslutad på Täby Beroendemottagning och är välkommen att söka på nytt när han är frigiven.

Dokumentationsdatum 2012-07-02 15:57

2013-03-07 15:27 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

BEHANDLINGSANTECKNING

Dokumentationsdatum 2013-03-11 15:29

Anteckning

Medverkande på mötet på Storboda anstalten:

Patient: Tenho Grönfors
Klienthandläggare Storboda anstalten: Beatrix Lazaridis
Socialsekreterare Missbruksenheten Täby: Tony Kjällberg
Socialpsykiatrien Täby: Sara Sundesson, biståndshandläggare
Socialpsykiatrien Täby: Harriet Groth, biståndsenheten

KOPIA

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42

17256946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

Försörjningsstöd Täby: Emma Eriksson

Täby Beroendemottagning sjuksköterska: Johanna Arveskär

Pat har själv varit sammankallande och önskat mötet.
Enligt pat är syftet med mötet att pat vill ha sysselsättning,
vårdvistelse vid frigivning samt placering på behandlingshem för
fortsatt drogfrihet.

Klienthandläggare på Storboda anstalten: Sonja Seabolos telnr: 5593
7442.

Patientsamtycke

Pat skriver på samtycke mellan samtliga som medverkar på mötet
med patienten.

BCS, Prima Vuxenpsykiatri, Socialtjänsten samt AG-FK samt pat
mor Rosita Grönfors.

2013-03-11 15:47 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

**Sammanhållen
journalföring**

Pat skriver på samtycke mellan samtliga som medverkar
på mötet med patienten.

BCS, Prima Vuxenpsykiatri, Socialtjänsten samt
Arbetsförmedlingen-Försäkringskassan samt pat mor Rosita
Grönfors.

2013-03-11 15:54 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

Slutanteckning

Pat avslutas.
Se tidigare journalanteckning.

2013-04-12 16:00 Anita Milton, Läk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

SLUTANTECKNING

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42

17236946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA

Avslut av vårdåtagande 2013-04-12 16:00

V.g se under rubrik "Brev" daterat 130412 i take care.

2013-06-13 10:31 Melina Ghassemi, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

BEHANDLINGSANTECKNING

Dokumentationsdatum 2013-06-13

Anteckning Remiss inkommit från Danderyds sjukhus AB. Patienten kallas för nybesök 130619.

2013-06-19 14:54 Birgitta Roxenvall, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

BEHANDLINGSANTECKNING

Dokumentationsdatum 2013-06-19

Anteckning Patienten kommer på remiss från Danderyds sjukhus.
Med på besöket: Patienten, patientens pappa, patientens mamma, ssk Johanna och undertecknad.
Patienten nekar till drogintag samt uppger att han inte har någon alkoholöverkonsumtion.
Patienten hänvisas till sin husläkare för uppföljning av leverprover.
Patienten önskar behandling mot ADHD. Patienten önskar samplanering med socialtjänsten.
Nätverksmöte med patientens soc. sekr Tony Kjällberg planeras.
Motagningens läkare skriver remissvar till remitterande läkare, Danderyds sjukhus Akut medicin.

2013-06-20 10:07 Birgitta Roxenvall, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

BEHANDLINGSANTECKNING

Dokumentationsdatum 2013-06-20

Anteckning Enligt överenskommelse med patienten träffar ssk Johanna och undertecknad patientens soc. sekr. Kjällberg som får information och

Beroendecentrum, SL SO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42

17236946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA

uppgger att han kommer att kontakta patienten idag.

2013-09-17 14:03 Birgitta Roxenvall, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

Slutanteckning

Då socialtjänsten inte återkommit till Beroendevården gällande patienten och då patienten inte tagit fortsatt kontakt avslutas vårdtillfället.

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

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42

17256946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA

* 2013-09-23 15:42 Johanna Arveskär, Ssk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

Behandlingsanteckning Kallelse skickas med tid till dr Milton torsdagen den 3/10 kl.09:00.

Dokumentationsdatum 2013-09-23 15:43

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

Beroendecentrum, SL:SO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42

17256946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA

2013-10-08 16:32 Anita Milton, Läk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

SLUTANTECKNING

Kontaktersak Uppföljning efter sjukhusvistelse.
För utförlig anamnes v.g se tidigare journalanteckningar.

Åtgärd Pat har erhållit en läkartid till Täby beroendemottagning 3/10 men uteblev från denna. Enligt journal är pat på LVH hem.

Avslut av vårdåtagande 2013-10-08 16:36
Vårdkontakten avslutas.

2013-10-18 13:43 Anita Milton, Läk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

BEHANDLINGSANTECKNING

Dokumentationsdatum 2013-10-18 13:43

Anteckning Tel samtal med ssk Åsa på LVM hemmet Hessleby i Småland som önskat att ut ska ringa upp. Pat har önskemål om att börja behandling med metylfenidat under behandlingshemsvistelsen. Frågan är hur det praktiska ska lösa sig kring receptförskrivning och medicinsk uppföljning. Ringer upp LVM hemmets konsultläkare Dr Lennart Skoglund som är konsult där 1g/vecka. Dr Skoglund uppger att han inte kan skriva ut metylfenidat då han är neurolog. Skulle dock kunna följa upp behandlingen om ut utfärdar recept. Pat måste dock komma på ett besök här på mottagningen för genomgång av rutiner kring medicinering vid mottagningen efter behandlingshemsvistelse samt för ordination av blodprover inför ev behandling. Skall diskutera detta med medicinskt ansvarig läkare vid kliniken. Skall sedan återkomma till ssk Åsa vid behandlingshemmet.

2013-10-22 13:12 Anita Milton, Läk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

BEHANDLINGSANTECKNING

Dokumentationsdatum 2013-10-22 13:12

Beroendecentrum, SLSO BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm Stockholmsvägen 116 A 187 30 Täby tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42	17256946M01 19 820720-7815 Grönfors Svart Tenho Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel: 08-7561443
	KOPIA

Anteckning

Tel samtal med ssk Marita vid Lvm hemmet Hessleby angående medicinering med metylfenidat. Pat mycket angelägen om att få medicinering påbörjad under tiden han vistas på behandlingshemmet. Läkare vid behandlingshemmet uppgivit att han är neurolog och inte kan skriva recept på metylfenidat. Har så länge satt in pat på Stratterra. Bokar in pat på en läkar och ssk tid här på Täby ber mott 30/10. Personal åker då hit med pat för ett bedömningssamtal och vidare planering. Om medicinering ska insättas ska blodprover först tas. Biverkningsformulär medfölja till beh hem samt att läkare Lennart Skoglund på plats vid beh hem ansvarar för att övervaka pat avseende effekt och ev biverkningar.

2013-10-31 12:04 Anita Milton, Läk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

UTEBLIVET BESÖK**Aktuellt**

Patienten hade ett inbokat besök hos läkare och sjuksköterska på Täby beroendemottagning 30/10 tillsammans med sjuksköterska från Hessleby LVM hem. Patienten uteblev från besöket.

2013-11-07 13:53 Anita Milton, Läk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

BEHANDLINGSANTECKNING

Dokumentationsdatum 2013-11-07 13:54

Anteckning

Patienten hade en inbokad tid på Täby beroendemottagning 31/10. Skulle komma tillsammans med sjuksköterska från LVM hemmet Hessleby i Småland. Ut har informerats om att patienten rymt från bilen med vilken han blev skjutsad för att komma till Täbymottagningen. I journal framkommit att patienten sedan inkommit med polis § 45 till beroendeakuten positiv på amfetamin och alkoholpåverkad. Uppgivit att han hör röster intermittent sedan flera år tillbaka. Imperativa röster. Utskrevs sedan till fortsatt LVM vård på annat behandlingshem, Hornö. Man har ringt från behandlingshemmet flera gånger och efterfrågat läkemedelsbehandling avseende ADHD medicinering för patienten. Ut gör bedömningen att det är svårt att inleda behandling med

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42

17256946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA

Ritalin med recept utfärdat härifrån mottagningen då pat inte kan följas upp här regelbundet. Även det att patienten har rösthallucinos intermittent (beroende på droger eller ej?) gör det också svårare att bedöma patienten.

Har ingen pågående medicinering med Ritalin eller Concerta härifrån mottagningen sedan tidigare. Enligt uppgift har patienten satts in på Strattera vid Hessleby behandlingshem.

2013-11-26 10:41 Anita Milton, Läk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

BEHANDLINGSANTECKNING

Dokumentationsdatum 2013-11-26 10:41

Anteckning Tel samtal med ssk Linda Nygren på Hornö behandlingshem. Önskemål fortsättningsvis om att inleda behandling med Ritalin då pat är på behandlingshem. Enligt uppgift på beh hemmet finns ingen läkare som utfärdar recept på denna medicin på plats. Planerar med ssk att pat kommer på bokad tid till ut 16/12 för planering av medicinering. Inför besök tas också prover enligt rutin för läkemedelsbehandling samt EKG.

2013-12-16 13:43 Anita Milton, Läk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

NYBESÖK

Dokumentationsdatum 2013-12-16

Närvarande Med vid samtalet är också chefsjuksköterska Melina Ghassemi samt medföljande behandlare från Hornö, samt undertecknad.

Kontaktorsak Patienten kommer, för planerad insättning av Ritalinmedicinering, från behandlingshemmet Hornö, LVM-hem, tillsammans med behandlare då det inte finns läkare på behandlingshemmet som kan sätta in medicinering.

Tidigare vårdkontakter Känd inom beroendecentrum Stockholm.vg se tidigare journalanteckningar.

Tid/nuv.sjukdomar Har hepatit C. Tidigare haft epilepsianfall.

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42

17256946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA**Psykiatrisk anamnes**

Tidigare psykiska
symtom

Haft psykossymtom, lite oklart om dessa har varit
enbart i samband med droganvändande.

Tidigare psykiatrisk
vård

Patienten har varit på LPT-vård under september med
anledning av att ha stått och viftat med kniv på en balkong, bedömt
som psykotisk med religiösa vanföreställningar, varvid vårdintyg
utfärdats. Patienten bedöms sedan, efter 1 dygn, som lugn och
tillmötesgående, inga tecken på depression eller overt psykotiskt.

Beroende

Substansbruk

Drog: amfetaminer

använder även cannabis, bensodiazepiner samt alkohol.

Smittanamnes

Blodsmitta

Hepatit C.

Aktuellt

Patienten vistas f n på Hornö, LVM-hem. Initial vistelse på
Gudhemsgården efter vård enligt LPT 130927. Patienten har sedan
flyttats till Hässleby behandlingshem och nu senast till Hornö
behandlingshem. Haft önskemål om att inleda Ritalinbehandling som
tidigare föreslagits redan i samband neuropsykiatrisk utredning som
patienten gjorde i Huddinge, "Utsikten", -11. Försök att medicinera
gjorts flera gånger men patienten har återfallit i drogmissbruk och
inte kunnat fullfölja medicineringen. Har även varit i fängelse ett
flertal gånger, totalt i 9 år. Har nu fått prova Strattera vilket han
också har provat tidigare men detta fungerar inte enligt patienten.
Beskriver sig nu som att ha svårt att koncentrera sig. Känner sig
stressad, "tankarna flyger iväg". Försöker träna på gym så mycket
som möjligt och när det gäller sömnen så går det bra med hjälp av
Theralen. Har med sig provsvar tagna på behandlingshemmet samt
EKG, och EKG visar sinustakykardi, i övrigt normalt EKG.
Beträffande provtagning noteras ALAT 4,93, GT 1,62 och ASAT
1,42, således förhöjda värden. Ringer till sjuksköterska på
behandlingshemmet och meddelar att dessa prover bör tas om om 1
vecka för uppföljning. Vi resonerar kring insättning av medicin och
beskriver att Ritalin insätts först med 20 mg på morgonen i 1 vecka,
därefter stegring till 40 mg, därefter fortsatt ställningstagande till hur
behandlingen ska fortsätta trappas upp. Rekommenderar patienten
också att ta B-vitamin, Oralovite, varvid undertecknad utfärdar
recept på detta. Patienten berättar idag att han precis har fått reda på

KOPIA

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42

17256946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

att han kommer att få komma till ett ytterligare behandlingshem för fortsatt behandling, utöver medicinsk behandling, i Älvkarleby, vilket han blir mycket glad över.

Somatiskt status

Allmäntillstånd Gott och opåverkat. Inga inkompensationstecken i vila.

Psykiskt status

Orientering Helt orienterad till samtliga kvaliteter.
Psykomotorik Viss motorisk oro noteras.
Kommunikativt samspel Ger god formell och emotionell kontakt.
Stämningsläge Lugn och samlad. Tämmligen neutral grundstämning.
Suicidalitet Inga suicidala tankar eller -planer framkommer. Patienten har framtidsplaner.

Suicidriskbedömning

Aktuell suicidrisk: Minimal suicidrisk. Suicidrisk behöver ej beaktas i vårdplaneringen.

dock ska noteras att patienten i samband med missbruk kan utsätta sig för fara.

Våldsriskbedömning

Bedöms f n låg men i samband med droganvändande kan patienten bli aggressiv.

Åtgärd/planering

Ordinerar nu Ritalinmedicinering och utfärdar recept till apoteket Hjärtat i Enköping. Personal på Hornö behandlingshem hämtar ut detta och delar medicin till patienten på behandlingshemmet. Patienten hämtar således inte medicinen själv. Ordinerar även Oralovite, B-vitamin. Tar kontakt med sjuksköterska Cecilia på Hornö behandlingshem och förklarar att recept utfärdas och att personal får hämta dessa för att dela till patienten enligt behandlingsschema och behandlingsschemat börjar så att patienten får 20 mg Ritalin på morgonen i 1 vecka, därefter ökas dosen till 40 mg dagligen uppdelat på 2 doser, lämpligen kl. 8 och kl. 12, därefter ny bedömning huruvida dosen ska höjas och när, till vilken tid, den ska höjas. Ger också övrig information till sjuksköterska om att leverprover, ASAT, ALAT och GT ska tas nya om 1 vecka då dessa nu är förhöjda. Annars tas prover 1 gång per månad första behandlingstiden.

Drogtest 2 gånger i veckan.

KOPIA

Beroendecentrum, SL SO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42

17256946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

Blodtryck och puls 1 gång i veckan.

Vikt 1 gång i månaden.

Sömnanamnes.

Fylla i biverkningsformulär som skickas med till
behandlingshemmet.

Punkterna ovan återfinns i patientens vårdplan.

Bokar inget återbesök vid dagens besök utan Hornö behandlingshem
får telefonnummer hit till mottagningen och vi får börja med att ha
telefonkontakt avseende patientens medicinering.

Diagnos enl ICD-10

F900 Aktivitets- och uppmärksamhetsstörning
F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning
F708 Lindrig psykisk utvecklingsstörning, andra beteendestörningar

2013-12-17 14:26 Anita Milton, Läk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

BEHANDLINGSANTECKNING

Dokumentationsdatum 2013-12-17 14:26

Anteckning Tel samtal med sjuksköterska vid Hornö behandlingshem angående
planering gällande behandling vg se journal fr 131216. Läger till
CDT värde vid nästa provtagning.
Överenskommer att behandlingshemmet ringer hit till mottagningen
2/1-14 för att resonera om fortsatt dosering av Ritalin samt förnyelse
av recept.

2014-01-07 13:07 Anita Milton, Läk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

BEHANDLINGSANTECKNING

Dokumentationsdatum 2014-01-14

Anteckning Tel samtal enligt överenskommelse med ssk Sara 070-2226899 på

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42

17256946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA

K-rehab behandlingshem i Älvkarleby dit pat har flyttat efter placering på Hornö. Pat kom till K-rehab med Ritalin 40 mg dagligen. Ut hade utfärdat recept på Ritalin 20 mg till apoteket i Enköping men enligt ssk var detta inte uthämtat. Pat hade däremot med sig Ritalinkapslar på 40 mg från Hornö? Patienten har önskemål om att fortsätta medicineringen och då K-rehab har psykiater knuten till beh hemmet tar de över behandlingsansvaret gällande pat medicinering(recept+ordination av Ritalin) så länge pat vistas där.

2014-01-14 15:34 Anita Milton, Läk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

SLUTANTECKNING**Kontaktorsak**

Önskemål om medicinering med Ritalin via Täby beroendemottagning under behandlingshemsviste.
Vg se journalanteckning från 131216.

Åtgärd

Recept utfärdas till apotek i Enköping avseende Ritalin som planeras hämtas av personal från Hornö behandlingshem. Behandling inleds där.

Pat överflyttas sedan till K-rehab i Älvkarleby. 2/1 telsamtal mellan chefssjuksköt Melina Ghassemi samt ssk Sara på K-rehab som planerar för fortsatt kontakt mellan Täby bermott och behandlingshemmet.

7/1 hade ut telsamtal med ssk Sara gällande patientens Ritalinmedicinering. ssk meddelar att de har psykiater knuten till K-rehab som kan ta över behandlingsansvar gällande medicinering så länge pat vistas på K-rehab.

Patientens LVM-vård sträcker sig till 14/3.

Avslut av vårdåtagande 2014-01-14 15:40

Vårdkontakten avslutas härmed. Pat är välkommen att återuppta kontakten när behandlingshemsvistelse avslutas.

2014-04-03 08:33 Anita Milton, Läk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

BEHANDLINGSANTECKNING

Dokumentationsdatum 2014-04-03

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm
Stockholmsvägen 116 A
187 30 Täby
tel: 08-123 472 30 fax:08-123 497 42

I7156946M01

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA**Anteckning**

Utfärdar remiss till Prima psykosteam i Täby för övertagande av
medicinering som pat blivit insatt på på K rehab.

2014-05-06 12:55 Anita Milton, Läk BCS - Täby-Danderyd-Vaxh (signerad)

BEHANDLINGSANTECKNING

Dokumentationsdatum 2014-05-06

Anteckning

Vidimerar inkommet remissvar från Prima
vuxenpsykiatri(psykosteam) Täby.

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

Beroendecentrum Stockholm Beroendevård - Mottagningsanteckning

Händelsetid: 2008-08-25 16:10

Ansvarig: Mavroudis Dimitrios (toxmsds) , Läk Avdelning: 88A5

- BC Mottagning Läk

Kontaktersak Pat kom till BAS igår. Sökte själv.

Aktuellt 26-årig zigenare som bor i Knivsta. Uppger drogmissbruk i 10 år. Huvuddrog amfetamin. Pat misstänker själv att han har ADHD, vill börja ADHD-utredn. Ingen kontakt med beroendevård tidigare. Har också använt kokain och Subutex. Dricker inte. Har en fru och ett barn. Söker nu för att skaffa en kontakt med ÖV för fortsatt hjälp. Knivsta hör till Uppsala, pat har ett möte där idag med soc. Bor nu i Sthlm och önskar skriva sig här i Täby och få fortsatt hjälp här. EP i anamnesen för många år sedan. Vid ankomstblåser 0 kl 15:14.

Allmäntillstånd Vaken, orienterad, hjälpsökande.

Somatiskt status* Enligt nedan.

Hjärta RR, puls 82.

Lungor Fys u a

Blodtryck 135 / 85 mmHg

Buk Mjuk, oöm.

Neurologiskt status Isokori, normala pupiller som reagerar u a för direkt och indirekt ljus, ögonrörelser u a. Ingen nystagmus. Arm- och benrefl normala, sidlika, Grasset u a, Babinski saknas bilat.

Psykiskt status* Enligt nedan.

Formell kontakt Hyfsad

Emotionell kontakt Hyfsad

Orienteringsfunktion Orienterad till tid, rum person och situation.

Psykostecken Inga

Suicidalitet Förnekar s-tankar och planer på ett trovärdigt sätt. Realistiska framtidsplaner, vill börja kontakt med ÖV och hitta ett nytt jobb.

Bedömning Pat som är skriven i Knivsta. Eftersom pat ska skriva sig i Täby faxar vi över utskrivn medd till Täby ber mott.

Huvuddiagnos F152 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av andra stimulantia, däribland koffein, beroendesyndrom

Klinik: Beroendevård
Vårdform: Öppenvård
Dokumentationstid: 2008-11-24 15:26
Dokumenterad av: Cox Monika (toxexma)
Signerad av: Mavroudis Dimitrios (toxmsds)
Vidimerad av:



Beroendecentrum, SL SO	19 820720-7815	KOPIA
tel: fax:	Grönfors Svart Tenho	
	Gribbyslunds 70 A Lgh 1003	
	187 64 Täby	
	Tel: 08-7561443	

2013-09-18 21:31 Tamas Kark, Läk BCS - Beroendeakuten (signerad)

TELEFONKONTAKT

Dokumentationsdatum 2013-09-18 21:31

Kontaktersak Polisen Erik Ström (tel.: 076 77 99 862) ringer från Västerortspolisen och uppger att patienten har betett sig aggressivt flera dagar i rad och misstanke finns att pat är drogpåverkad och önskar att vi handräcker honom härifrån efter att polisen inte kan handräcka honom pga att de inte vet var pat befinner sig. UT diskuterar ärendet med bakjouren Kia Melin och överenskommer om att handräcka pat.

Åtgärd/planering Handräckningsbegäran skickas till Västerortspolisen

2013-09-20 14:21 Hannes Salo, Läk BCS - Beroendeakuten (signerad)

BESLUTSANTECKNING-LÄK

Beslutande läkares behörighet enligt LPT Leg. läkare

LPT 4§, omhändertagande 2013-09-20 14:21

Vårdintyg

LPT 4§, vårdintyg utfärdat av 2013-09-20 14:21

Hannes Salo, leg. läkare, BAS

Tvångsvård enl paragraf

LPT 6§, kvarhållning 2013-09-20 14:21

2013-09-20 14:21 Hannes Salo, Läk BCS - Beroendeakuten (signerad)

LPT beslutsmotivering Utfärdar vårdintyg då pat lider av en allvarlig psykisk störning i form av blandintox hos man med borderline personlighetsstörning, ADHD, lågbegåvning och impulsivitet, som senaste dagarna agerat

Beroendecentrum, SL50

tel: fax:

19 820720-7815

KOPIA

Grönfors Svart Tenho

Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel: 08-7561443

mycket hotfullt och psykotiskt och idag viflat med kniv samt skurit sig själv. Pat i behov av inneliggande drogtillnyktring och våld- samt suicidobs. Pat beddöms inte kunna ta grundad ställning till erbjuden vård.

2013-09-20 15:15 Joakim Stiernspetz, Läk BCS - Beroendeakuten (signerad)

NYBESÖK

Dokumentationsdatum 2013-09-20

Identitetskontroll Ej identifierad

Närvarande Pat och undertecknad, skötare Tino.

Remittent Täby Socialomsorg, Missbruksenheten.

Tidigare vårdkontakter Täby beroendemott.

Kontaktorsak LOB, LPT § 47.

Aktuellt

Pat har blivit LPT-anmäld av dr Tony Kjellberg på Missbruksenheten. Har knivhotat människor i Rinkeby centrum, blev handräckt från sitt hem av polisen då han också står på balkongen och viftar med en kniv. På Beroendeakuten är pat uppvarvad, pratar med sina rösthallucinationer och om religiösa villfarelser, säger att han behöver mediciner för att han mår dåligt. Uppger sig ha tagit amfetamin per oralt, senast idag. Rökt cannabis och druckit öl och sprit av och till. Har ADHD och Borderline i botten samt hepatit C.

Överkänslighet Ingen känd överkänslighet

Somatiskt status

Allmäntillstånd Påverkad, agiterad men har ögonen något halvslutna, inga inkomptecken.

Hjärta RR, inga bi- eller blåsljud.

Lungor Vesikulära andningsljud bilat.

Pulsfrekvens 109 slag/min

Blodtryck 130/80 mmHg

Beroendecentrum, SLSO tel: fax:	19 820720-7815 KOPIA Grönfors Svart Tenho Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel: 08-7561443
Hud Neurologiskt status	Relativt färska skärsår på underarmarna bilat. Isokori, reflex för indirekt och direkt ljus u a, normal ögonmotorik samt normal grovneurologi.
Psykiskt status	Vårdad utseende, agiterad, svarar ej adekvat på frågor och ter sig inte orienterad. Bristande formell och emotionell kontakt. Grundstämning neutral, ökad psykomotorik. Tankeinhåll kretsar kring religiösa villfarelser, att han behöver hjälp och att han pratar mycket.
Tankeförlopp	U a.
Tankestörning	Medger hallucinos, nämner fem namn på de röster han hör, ej imperativa. Säger vid något tillfälle att han är gud och frågar undertecknad om han är Jesus. Pratar om att han hämtar krafter från helvetet och att alla finlandszigenare behöver åka till helvetet och klippa till varandra. Negerar dödsönskan, suicidtankar/planer.
Aktuell GAF	30 poäng
Bedömning	Således pat som betett sig hotfullt på öppen plats, hotat med kniv och blir handräckt efter att LPT § 47 skrivits av beroendeläkare Tony Kjellberg. På Beroendeakuten betar sig pat psykotiskt, säger att han behöver medicineras. Pat bedöms vara i behov av inläggande drogtillnyktring och våldsamt suicidobs. Pat bedöms inte kunna ta grundad ställning till erbjuden vård.
Suicidriskbedömning	Måttlig.
Motivering suicidriskbedömning	Pat uppger själv inte ha dödsönskan eller suicidtankar men pat säger att rösthallucinationerna säger att han måste lida och han har svårt med impulskontroll. Psykotisk.
Bedömningsunderlag för suicidrisk	Patientsamtal Patientjournal
Våldsriskbedömning	Medel.
Åtgärd/planering	Pat erhåller 20 mg Zyprexa på akuten, svarar bra på detta. Läggs in på avd 7 under LPT. Bör observeras med tanke på våldsam suicidrisk.
Krisplan	Vid försämring av pats tillstånd kontakt med primärjour.
Diagnos enl ICD-10	F190 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av flera droger i kombination och av andra psykoaktiva substanser, akut intoxication F195 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av flera

Beroendecentrum, S1.S0	19 820720-7815 Grönfors Svart Tenho Gribbylundsv 70 A Lgh 1003 187 64 Täby Tel: 08-7561443	KOPIA
tel: fax:		

droger i kombination och av andra psykoaktiva substanser, psykotisk störning

2013-09-20 16:23 Joakim Stiernspetz, Läk BCS - Beroendeakuten (signerad)

BEHANDLINGSANTECKNING

Dokumentationsdatum 2013-09-20 16:24

Anteckning Patienten är psykotisk på akutmottagning, har på allmänplats hotat människor med kniv och pratar om religiösa villfarelser. Inkom på LVM §47, läkarbedömning behöver göras och skrivas för att skickas till beställaren innan utskrivning.

2013-09-21 11:58 Kristina Lind, Läk BCS - BAS avd 7 (signerad)

BESLUTSANTECKNING-LÄK

Beslutande läkares behörighet enligt LPT Specialistläkare i psykiatrisk specialitet med chefsöverläkaruppdrag

Tvångsvård enl paragraf

LPT 6b§, 2013-09-21 11:59
intagningsbeslut

Vårdplan LPT

LPT 16§, vårdplan 2013-09-21 11:59

2013-09-21 11:59 Kristina Lind, Läk BCS - BAS avd 7 (signerad)

LPT beslutsmotivering Pat är idag fortf positiv på amfetamin, uppvarvad och agiterad. Irritabel och påtalar att han har ADHD och behöver medicinering. Vid inkomst har pat uppträtt psykotiskt och haft religiösa vanföreställningar. Idag talar pat om att djävulen kommer resa sig och slå tillbaka här på avd etc. Pat är dock ej öppet psykotisk men bedöms dock alltjämt lida av en drogutlöst psykos.

Pat önskar avgifning för att få ADHD medicinering. Erhåller

KOPIA

Beroendecentrum, SLSO

19 820720-7815

Grönfors Svart Tenho

Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel: 08-7561443

tel: fax:

information om att man i sådana fall först måste vara ren. I journalen finns ordination på ritalin från 2011. Vårdplanen nu är psykiatrisk stabilisering samt avgiftning. Ej möjligt att informera pat vidare då han är alltför agiterad och samtalet avbryts. Pat bör informeras ytterligare när möjligt. Innan utskrivning skall LVM 9 intyg skrivas.

2013-09-22 11:55 Jonnie Björkander, Läk BCS - BAS avd 7 (signerad)

BESLUTSANTECKNING-LÄK

Beslutande läkares
behörighet enligt LPT

Specialistläkare i psykiatrisk specialitet med
chefsöverläkaruppdrag

Tvångsvård upphör

LPT 27§, beslut
tvångsvård upphör

2013-09-22 11:55

2013-09-22 11:55 Jonnie Björkander, Läk BCS - BAS avd 7 (signerad)

LPT beslutsmotivering

Pat är vid dagens samtal lugn och tillmötesgående. Pat uppvisar inga tecken till psykos. Är vårdmotiverad. Nekar till tankar på att skada sig själv eller andra. UT bedömer att pat i nuläget inte lider av en allvarlig psykisk störning.

2013-09-22 11:56 Jonnie Björkander, Läk BCS - BAS avd 7 (signerad)

EPIKRIS

Dokumentationsdatum

2013-09-22

Ansv. specialist/
överläkare

Jonnie Björkander

Vårdtid

130920-130922

Utskriven till

Hemmet med öpv.

Beroendecentrum, SL50

tel: fax:

19 820720-7815

KOPIA

Grönfors Svart Tenho

Gribbylundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel: 08-7561443

Utskrivande läkare

Jonnie Björkander (läk) /1b7j/

Anamnes

Man med blandmissbruk i anamnesen av alkohol, thc och amfetamin. Inkommer efter att polisen larmats då pat stått och viftat med en kniv på balkongen. Pat bedöms som psykotisk med religiösa vanföreställningar och vårdintyg utfärdas.

Vårdförlopp

Under vårdtiden fattas intagningsbeslut. Pat bedömdes igår som fortsatt psykotisk. Vid dagens samtal är pat lugn och väldigt tillmötesgående. Uppvisar inga tecken på depression och inte heller något overt psykotiskt. Framkommer idag inga religiösa vanföreställningar utan pat beskriver förvisso att han är väldigt kristen men framkommer inget som går utöver tron. Pat nekar bestämt till några tankar på att skada sig själv eller annan. Är väldigt vårdmotiverad och få hjälp mot sin ADHD. Vill absolut ha en vårdkedjetid imorgon och informeras dock om att han kommer behöva vara drogfri i flera veckor för att han ska kunna påbörja behandling med Metylfenidat och det beror också på när öpv har tid till detta. Pat informeras noga om detta. Pat bedöms i nuläget ej lida av allvarlig psykisk störning och tvångsvården upphör därför.

Lagrum för psykiatrisk vård

LPT-lagen om psykiatrisk tvångsvård

Bedömning

Suicidriskbedömning

Låg

Bedömningsunderlag för suicidrisk

Suicidstege

Våldsriskbedömning

Låg

GAF vid inkomst

30 poäng

GAF vid utskrivning

60 poäng

Diagnos enl ICD-10

F155 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av andra stimulantia, däribland koffein, psykotisk störning

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

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Beroendeakuten Sth
Vårdvägen 11, S:t Görans sjukhus
112 81 Stockholm
tel: 08-123 459 00 fax:08-123 497 20

10011945M7

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA

* 2013-09-23 23:58 Löränd Fekete, Läk BCS - Beroendeakuten (signerad)

NYBESÖK

Dokumentationsdatum 2013-09-23

Identitetskontroll Inte styrkt hos oss men av polisen.

Närvarande Pat och undertecknad.

Kontaktorsak LVM § 13.

Aktuellt Pat som nyligen har varit inneliggande enligt LPT. Utskriven från avd 7 igår. Pat gick då hem och tog mellan 0,2-0,3 gram amfetamin. Nekar annan typ av drog. Har träffat Socialtjänsten idag och han tyckte att han skulle få en planering men istället fick pat beslut om LVM § 13. Pat förstår inte varför. Har hepatit C, AD/ID, Borderline och lindrig utvecklingsstörning. Pat ser inte sig själv som en missbrukare. Han säger att han bara självmedicinerar mot hans ADHD. Blåser 0 promille på BAS. Inläggs på avd 52 i väntan på transport till LVM-hemmet.

Överkänslighet Ingen känd överkänslighet

Somatiskt status

Allmäntillstånd Uppegående, ej påverkad.

Hjärta U a.

Lungor U a.

Pulsfrekvens 112 slag/min

Blodtryck 160/100 mmHg

Neurologiskt status U a.

Psykiskt status Vaken, klar och orienterad x4. God formell och emotionell kontakt. Neutral grundstämning. Förnekar hallucinationer, inget öppet psykotiskt. Förnekar suicidtankar och planer på ett trovärdigt sätt.

Aktuell GAF 58 poäng

Bedömning Således pat som har tagit mindre mängder amfetamin. Ej psykotisk eller suicidal vid ankomst. Inläggs på avd 52 i väntan på transport.

Suicidriskbedömning Aktuell suicidrisk: Minimal suicidrisk. Suicidrisk behöver ej beaktas

Beroendecentrum, SLSO
BCS, Beroendeakuten Sth
Vårdvägen 11, S:t Görans sjukhus
112 81 Stockholm
tel: 08-123 459 00 fax:08-123 497 20

10011945M7

19 820720-7815
Grönfors Svart Tenho
Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003
187 64 Täby
Tel: 08-7561443

KOPIA

	i vårdplaneringen.
Världsriskbedömning	Låg.
Åtgärd/planering	Polishandräckning aktiveras, i väntan på transport får pat vara på avd 52.
Diagnos enl ICD-10	F192 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av flera droger i kombination och av andra psykoaktiva substanser, beroendesyndrom

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

Beroendecentrum, SLSO	19 820720-7815	KOPIA
tel: fax:	Grönfors Svart Tenho	
	Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003	
	187 64 Täby	
	Tel: 08-7561443	

2013-09-24 15:44 Jonnie Björkander, Läk Stängd BCS - Avd 52/54 (signerad)

Daganteckning

Pat är vid dagens samtal lugn och uppvisar inga tecken till psykos. Pat vill initialt inte åka till LVM utan vårdas här. UT förklarar att det är viktigt att han kommer iväg även för hans egen skull då han är missnöjd med LVM. Han kan ju där diskutera med personalen om önskemålet att få komma på en frivillig placering. Pat förstår UT resonemang. UT upplever pat lugn och tillmötesgående. Pat är ej deprimerad och nekar på ett trovärdigt sätt s-tankar och planer. UT ser inga hinder för fortsatt vård på avd 52 men vid försämring/ökad oro aggressivitet får man ta ställning till flytt till annan avdelning. Pat ska åka rel tidigt imorgon och UT kan om avd läkaren imorgon inte hinner diktera epikris på patienten. Således kan detta ses som ett utskrivningssamtal.

Dokumentationsdatum 2013-09-24 15:44

2013-09-24 19:00 Jonnie Björkander, Läk Stängd BCS - Avd 52/54 (signerad)

Daganteckning

Blir uppkallad till avd då pat tett sig psykotisk. setts prata för sig själv. Viss oro bland överiga patienter. Pat beskriver religiösa upplevelser till personal som upplevs psykotiska. Viss oro för ev våldrisk. Vid Ut's samtal är pat lugn och tillmötesgående. Vädjar om att få stanna kvar. Blir ledsen och gråter vid ett tillfälle. Det framkommer inget overt psykotiskt vid samtalet men pat har uppenbarligen psykotiska symptom enl observation. Pat lovar gång på gång att han inte skulle skada ngn. Pat går med på att ta 20 mg zyprexa och 20 mg stesolid. Expekterar i nuläget ang pat flytt till avd 7 men vid minsta tecken till aggressivitet flytt ned avd 7 och då ev konvertering.

Dokumentationsdatum 2013-09-24 19:03

2013-09-25 09:57 Lóránd Fekete, Läk Stängd BCS - Avd 52/54 (signerad)

Daganteckning

Pat. upplevs som ej psykotisk, pat. förklarar igårs händelse med att han var orolig och stressad pga hans ADHD sjukdom. I samråd med ÖL Istvan Szabo aktiverar vi polishandreckning.

Dokumentationsdatum 2013-09-25

Beroendecentrum, SLSO

KOPIA

19 820720-7815

Grönfors Svart Tenho

Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel: 08-7561443

tel: fax:

Bedömning Således bedöms pat ej vara i behov av inläggande vård. Utskrives till LVM-hem.

Suicidriskbedömning Låg

Våldsriskbedömning Låg

GAF vid inkomst 58 poäng

GAF vid utskrivning 65 poäng

Åtgärd/planering Vidare vård på LVM hem.

Diagnos enl ICD-10 F15.0 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av andra stimulantia, däribland koffein, akut intoxication

2013-10-30 20:49 Fredrik Hellström, Läk BCS - Beroendeakuten (signerad)

NYBESÖK

Dokumentationsdatum 2013-10-30

Identitetskontroll Ej identifierad

Närvarande Pat samt undertecknad.

Tidigare vårdkontakter Känd inom BCS.

Kontaktorsak Inkommer polishandräckt efter att ha avvikit från Hesselby LVM-hem.

Aktuellt 31-årig man med hepatit C, ADHD, EIPS samt lindrig mental retardation i botten. Inkommer nu till närvarande klinik polishandräckt efter att ha avvikit från LVM-hemmet under ett besök på Täby beroendemott. Pat har fått en tid dit idag för bedömningssamtal samt vidare planering och justering av ADHD-medicinering. EP x1, DT x0.

Är positiv på amfetamin samt blåser 0,94 promille. Ej öppet psykotisk men uppger att han hör röster intermittent sedan flera år tillbaka. Rösterna är imperativa men dock snälla.

Beroendecentrum, SLSO

KOPIA

tel: fax:

19 820720-7815

Grönfors Svart Tenho

Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel: 08-7561443

2013-09-27 09:10 Lóránd Fekete, Läk Stängd BCS - Avd 52/54 (signerad)**EPIKRIS****Dokumentationsdatum** 2013-10-01**Ansv. specialist/
överläkare** Öl Istvan Szabo**Vårdtid** 130924 - 130927**Utskriven till** Gudhemsgården**Utskrivande läkare** Lóránd Fekete (läk) /78wx/**Intagningsorsak** Inkommer polishandräckt.**Anamnes** Pat som nyligen varit inneliggande enligt LPT. Utskriven från avd 7, en dag innan ankomst. Blandmissbruk av alk, THC, amfetamin. Hepatit C, ADHD, Borderline och lindrig utvecklingsstörning.**Sjukdomsförlopp** Blåser 0 o/oo på BAS. Inlägges på avd 52 i väntan på transport till LVM hemmet. På avd har pat fluktuerande mående. Största delen av vårdtiden är pat lugn och adekvat, dock upplever personalen kvällen den 24/9 pat som psykotisk. Jourläkare kommer upp men hittar inget öppet psykotiskt vid samtalet och nästa dag uppger pat att hans oro är pga av hans ADHD sjukdom. Polishandräckning aktiveras återigen och i väntan på transport stannar pat vidare på avd. Vid utskrivning är pat lugn. Uppvisar inga psykotiska tecken, ej abstinent. Redo att åka till LVM hemmet.**Lagrum för psykiatrisk
vård** HSL**Psyiskt status** Vaken, klar. Orienterad x 4. God formell och emotionell kontakt. Neutral grundstämning. Kan hålla röd tråd under samtalet. Förnekar hallucinationer. Ej öppet psykotisk. Förnekar suicidtankar och planer på ett trovärdigt sätt.**Tankeinnehåll** U.a.**Tankeförlopp** U.a.

KOPIA

Beroendecentrum, SLSO

19 820720-7815

Grönfors Svart Tenho

Gribylundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel: 08-7561443

tel: fax:

Psykiatrisk anamnes

Suicidalitet o. annan självskada, > 30 dgr sedan

Inga tidigare suicidförsök. Dock tidigare självskada genom skärning.

Anamnes

Beroende

Blandmissbruk.

Smittanamnes

Blodsmitta

Hepatit C.

Överkänslighet

Ingen känd överkänslighet

Tid/nuv.sjukdomar

Psykiatrisk commorbiditet enligt ovan.

Somatiskt status

Allmäntillstånd

Gott, opåverkad.

Hjärta

RR, inga bi- eller blåsljud över precordiet.

Lungor

Vesikulära andningsljud bilat, inga biljud.

Pulsfrekvens

130 slag/min

Blodtryck

110/80 mmHg

Buk

Mjuk och oöm. Inga palp resistenser.

Neurologiskt status

Isokori. Normal pupillreaktion för direkt samt indirekt ljus. Ögonmotorik u a. Synfält enligt Donders u a. Grasset samt finger-näs u a. Inga fokaliteter i övrigt.

Psyiskt status

Vårdad. Haltande formell samt emotionell kontakt. Naiva affekter sett till situationen. Neutral grundstämning. Psykomotoriskt något orolig, ter sig dock ej ångestladdad. Negerar syn- samt taktilhallucinos. Bejaktar intermittent rösthallucinos som består av en imperativ röst som ber pat göra goda saker. Bejaktar livslust och förnekar dödstankar.

Aktuell GAF

45 poäng

Bedömning

Sålades LVM-vårdad pat som avvikit och inkommit till härvarande klinik enligt § 45. I kontakt med LVM-hemmet framgår att dessa ej tar emot pat innan han är avgiftad på amfetamin. Något instabil psykiskt och bedöms vara betjänt av ett inneliggande vårddygn.

Suicidriskbedömning

Aktuell suicidrisk: Minimal suicidrisk. Suicidrisk behöver ej beaktas

KOPIA

Beroendecentrum, SLSO

19 820720-7815

Grönfors Svart Tenho

Gribbylundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel: 08-7561443

tel: fax:

	i vårdplaneringen.
Motivering suicidriskbedömning	Pat negerar på ett bestämt och trovärdigt sätt aktuella dödstankar och suicidtankar. Har dock riskfaktorer i form av manligt kön, missbruk, dålig social uppknytning samt psykiatriska comorbidityter. Skyddande faktorer i form av vårdmotiverad trots avvikelser, dotter samt inga aktuella dödstankar. Livslust.
Bedömningsunderlag för suicidrisk	Patientsamtal Patientjournal
Våldsriskbedömning	Låg.
Åtgärd/planering	Pat inlägges avd 7 för psykisk stabilisering. Aktiverar polishandreckning då pat är ren på amfetamin. Kontakt får tas under morgondagen med Anita Milton, dr Täby beroendemott. då pat eventuellt är insatt på Strattera. Därefter ställningstagande till medicinering på avd.
Diagnos enl ICD-10	F15.0 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av andra stimulantia, däribland koffein, akut intoxication

2013-10-31 10:09 Radna Nori, Läk BCS - BAS avd 7 (signerad)

EPIKRIS

Dokumentationsdatum	2013-10-31
Ansv. specialist/ överläkare	István Szabó (läk)
Vårdtid	131030-131031
Utskriven till	Hornö LVM-hem.
Utskrivande läkare	Radna Nori (läk)
Överkänslighet	Ingen känd överkänslighet
Intagningsorsak	Inkommer polishandräckt.
Anamnes	Pat som avvek från Hessleby LVM-hem under gårdagen, skulle ha tid hos Täby beroendemott. efter att inte ha kommit till dit angående

Beroendecentrum, SLSO	19 820720-7815	KOPIA
tel: fax:	Grönfors Svart Tenho	
	Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003	
	187 64 Täby	
	Tel: 08-7561443	

hans Ritalinbehandling och vidare planering. Åkte iväg och inkommer polishandräckt till Beroendeakuten. Blev utskriven från avd 52/54 130927. Vid ankomst hit blåser pat 0,74 promille samt visar positivt på amfetamin.

Välkänd pat som har behandlats enligt LPT x flera. Bor på ett LVM-hem, har avvikit därifrån. Har ett nioårigt barn. Ensamstående.

Vårdförlopp

Under vårdtiden har pat sovit väl och haft en komplikationsfri tillnyktring. Har varit väldigt lugn och adekvat. Dock är pat orolig pga. hans medicinering samt AD/ID-sjukdom och vill bli insatt på Ritalin. Polishandräckningen aktiveras och polisen kommer inom kort till avd 7. Vid utskrivning är pat en aning uppvarvad, uppger att han inte vet vilka som kommer att befinna sig på Hornö. Erhåller 2 ml Theralen. Pat uppvisar inga psykotiska tecken eller abstinens och han åker till LVM-hemmet.

Beroende

Alkohol samt amfetamin.

Lagrum för psykiatrisk vård

Frivillig vård

Psykiskt status

Pat är vaken, klar och orienterad x4. God formell och lite flack emotionell kontakt. Neutral grundstämning. Kan hålla röd tråd under samtalet. Förnekar hallucinationer. Ter sig ej psykotisk. Förnekar suicidtankar och planer på ett trovärdigt sätt.

GAF vid utskrivning

65 poäng

Åtgärd/planering

Vidare vård på LVM-hem.

Diagnos enl ICD-10

F100 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av alkohol, akut intoxikation
F15.0 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av andra stimulantia, däribland koffein, akut intoxikation

2014-01-27 05:02 Tamas Kark, Läk BCS - Beroendeakuten (signerad)

NYBESÖK

Dokumentationsdatum

2014-01-27

Aktuellt

Pat har varit på permission, men har inte återvänt i tid och blivit

Beroendecentrum, SLSO

19 820720-7815

KOPIA

Grönfors Syart Tenho

Gribbbylundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel: 08-7561443

tel: fax:

efterlyst av polisen. Hittades i hemmet, rökandes Cannabis. Pat uppger att han behövde träffa sin fru som nyligen blivit våldtagen. Druckit en mindre mängd alkohol och rökt Cannabis senaste dagarna, men negerar intag av andra droger.

Psykiatrisk anamnes

Diagnos ADHD, borderline personlighetsstörning, lindrig utvecklingsstörning. EP x 1 samt blandmissbruk alkohol, Cannabis och Amfetamin. Vårdats enl LVM. Tidigare varit placerad på Hornö, men bott på K Rehab Älvkarleby under de senaste veckorna.

Smittanamnes

Blodsmitta

Hepatit C.

Somatiskt status

Allmäntillstånd

Blåser 0 promille. U-tox pos på Cannabis. Ej påverkad.

Hjärta

Slår regelb.

Lungor

Ausk ua.

Pulsfrekvens

100 slag/min

Blodtryck

140/90 mmHg

Buk

Mjuk oöm. Inga palp resistenser.

Neurologiskt status

Ua.

Psykiskt status

Orienterad x4. Pratglad. Psykomotoriskt oro, men för övr neutralt stämningsläge. Inga psykostecken. Negerar hallucinationer. Negerar s-tankar och -planer.

Bedömning

Således man med blandmissbruk som vårdats enl LVM och avvikit från behandlingshemmet. Pos på Cannabis, men visar inga ..tecken. Personalen tar kontakt med behandlingshemmet och handräcks tillbaka till Hornö behandlingshem. Inläggs på avd 7 i väntan på transport.

Suicidriskbedömning

Låg.

Bedömningsunderlag för suicidrisk

Patientsamtal
Patientjournal

Våldriskbedömning

Låg.

Diagnos enl ICD-10

F121 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av cannabis, skadligt bruk

Beroendecentrum, SLSO

tel: fax:

19 820720-7815

KOPIA

Grönfors Svart Tenho

Gribbylundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel: 08-7561443

2014-01-27 11:13 Alexander Tsegaye, Läk BCS - BAS avd 7 (signerad)**EPIKRIS****Dokumentationsdatum** 2014-01-27**Vårdtid** 140127-140127**Utskriven till** Hornö behandlingshem.**Utskrivande läkare** Alexander Tsegaye (läk) /5vgl/**Överkänslighet** Ingen känd överkänslighet

Anamnes Pat som har diagnosen ADHD, borderline personlighetsstörning, lindrig utvecklingsstörning, EP x1 samt blandmissbruk alkohol, cannabis och amfetamin. Vårdats enl LVM. Tidigare varit placerad på Hornö men bott på K-rehab(?) Älvkarleby under de senaste veckorna. Hepatit c.

Varit på permission men inte återvänt i tid och blivit efterlyst av polisen, hittades i hemmet rökandes cannabis. Uppger att han behövde träffa sin fru som nyligen blivit våldtagen. Druckit en mindre mängd alkohol och rökt cannabis de senaste dagarna.

Vårdförlopp Under vårdtiden får pat buk- och bröstsmärtor, även kräkningar. Initialt sjunker saturation till 86%. Pat har även en övergående takykardi.

Samtal förs med medicinkonsult. Då samtliga vitalparametrar normaliserats, blodprover samt EKG utan anmärkning finns inga indikationer till fortsatt utredning. Medicinkonsult rekommenderar att pat får söka på nytt om smärtor skulle tillkomma.

Somatiskt status Perifert kompenserad.

Blodtryck 120/80.

Puls 90 slag/min.

Saturation 95% på luft.

Hjärta: RR utan hörbara bi- eller blåsljud.

Lungor: Rena andningsljud.

Buk: Mjuk och oöm. Inga palpabla resistenser.

Lagrum för psykiatrisk vård Frivillig vård

Beroendecentrum, SLSO

KOPIA

tel: fax:

19 820720-7815

Grönfors Svart Tenho

Gribbyslundsv 70 A Lgh 1003

187 64 Täby

Tel: 08-7561443

Bedömning

Således blandmissbrukare som avvikit från vårdboende. Inkommer med polis. Är välkommen tillbaka till sitt boende. Hålls för observation på avd 7.

Aktuella läkemedel

V g se Take Care.

Åtgärd/planering

Efter observation transport tillbaka till boende.

Diagnos enl ICD-10

F192 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av flera droger i kombination och av andra psykoaktiva substanser, beroendesyndrom

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

**RÄTTSMEDICINALVERKET**A14-0430
0201-K117084-14

Retzius väg 5, 171 65 Solna
Telefon växel 08-54 54 21 00
Fax: 08-32 56 27
E-post: rmst@rmv.se
www.rmv.se

Tjänsteanteckning

2014-06-12

Hej Anette,

Översänder enligt önskemål av Rättsläkaren Jean-Francois Michard följande journalhandlingar. Enligt Jean-Francois är det underlag för hans obduktionsrapport och han ville att ni skulle få ta del av den informationen i förundersökningen.

Bifogar:

- Journalhandlingar 20 sidor från Beroendecentrum BCS, Täby-Danderyd-Vaxholm, 2011.2014.05.06..
- Journalhandlingar 18 sidor från Beroendecentrum Stockholms Beroendevård S:t Görans Sjukhus 2013.09.18-2014.01.27.

Nu har jag översänt alla journalhandlingar som jag begärt att få ut från sjukvården enligt Rättsläkarens önskemål.

Med vänliga hälsningar,

Kira Mielonen

Rättsmedicinsk assistent, inköps- och beställningsansvarig

Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avdelningen Stockholm
Retzius väg 5
171 65 Solna

Tel. 08 54 54 21 36
08 54 54 21 10
Fax. 08 32 56 27
kira.mielonen@rmv.se



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avdelningen
Stockholm

A2014-X0054
Ert dnr0201-K117084-14

Till
Polismyndigheten i Stockholms län
Västerorts Pmd
171 87 SOLNA

Kompletteringsbegäran gällande rapporten A14-0430

Inspektör Anette Andersson har skickat **2014-06-03** en kompletteringsbegäran till rättsmedicinsk obduktionsrapport A14-0430.

Fråga 1:

"Att man först och främst förtydligar vad man menar med "på det sätt som uppgivit den misstänkte" eftersom man inte haft tillgång till något förhör. Vilket underlag grundar man den slutsatsen på, bara så att det blir helt klart vilket underlag man har haft och vad man menar med misstänkts uppgifter?"

Svar till fråga 1:

Inspektör Anette Andersson skickade en kompletteringsbegäran gällande obduktionsärendet. Den var daterad **2014-05-12** och kom till avdelningen **2014-05-14**. I begäran skriver hon:

"Den misstänkte har lämnat en berättelse om att han i självförsvar sticker Grönfors. Den misstänkte riktar ett svärd mot Grönfors högra axel, Grönfors går sedan in i svärdet och skada uppstår. Misstänkt säger att svärdet är lite böjt i eggen så därför så måste svärdet ha träffat bröstet istället för axeln.

Frågeställning som uppstår är om det överhuvudtaget är möjligt."

De undertecknade hade inte fått något förhör av den misstänkte, varför attsatsen

"På grund av amfetaminpåverkan är det möjligt att den uppgivna händelsen skett på det sätt som den misstänkte uppgivit, men annat händelseförlopp är också möjligt."

varit missledande och ersätts av följande attsatsen:

"På grund av amfetaminpåverkan är det möjligt att den uppgivna händelsen skett på det sätt som inspektör Anette Andersson har skrivit att den misstänkte uppgivit, men annat händelseförlopp också är möjligt."



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avdelningen
Stockholm

A2014-X0054
Ert dnr0201-K117084-14

Fråga 2:

Att man tittar på den misstänkte Taygans egna förhör (som bifogas) samt att man tittar på rekonstruktionsfilmen så att underlaget blir mer fullständigt och gör en bedömning utefter det.

Svar till fråga 2:

Den nya attsatsen blir :

"På grund av amfetaminpåverkan är det möjligt att den uppgivna händelsen skett på det sätt som den misstänkte uppgivit, men annat händelseförlopp är också möjligt."

Alternativ attsatsen med användning av skalsteg är:

"På grund av amfetaminpåverkan är det förenligt med att den uppgivna händelsen skett på det sätt som den misstänkte uppgivit".

I del 2 av skalsteget beskrivs begrepp "förenligt med angående uppkomstsätt" på följande sätt: "Skadan kan ha uppkommit på det avgivna sättet, men kan även ha uppkommit på andra sätt."

Fråga 3:

När man tagit del av alla misstänkts uppgifter, kan man då uttala sig om vad som är mest sannolikt att målsäganden gått in i svärdet och orsakat en "mjuk putt" som Taygan uppger, eller om han skadats på annat sätt av svärdet? Eller går det inte att uttala sig om varken eller? Verkar Taygans visning stämma med målsägandens skada eller inte?

Svar till fråga 3:

På grund av två genomgångna operationer i bröstkorgen fanns ingen stickkanal kvar. Av de inkomna journalhandlingarna framgår inga uppgifter om bensador inom stickkanalen. På grund av detta är det inte möjligt att svara på frågan.

Fråga 4:

Önskemål finns att man svarar specifikt även på de frågor vi tidigare har ställt och att man är tydlig och talar om ifall man inte kan uttala sig. (Frågeställningarna var "kan man gå eller måste man gå snabbt eller måste man springa in i ett svärd för att det ska bli den skadan?" samt "vad krävs det för kraftig i hugget/sticket för att den skadan ska uppstå?")

Svar till fråga 4:

På grund av två genomgångna operationer i bröstkorgen fanns ingen stickkanal kvar. I avsaknad av kanalen och utan möjlighet att ha tillgång till svärdet är det inte möjligt att svara på frågan.

Fråga 5

Kraften? Vilken kraft behövs då för att tränga in i bröstkorgen så som skett? Målsäganden har ju både kläder, hud etc som svärdet trängt igenom? Kan en mjuk putt vara tillräckligt?

Svar till fråga 5

Under obduktionen kunde en benskada inte återfinnas (förutom vårdtillfogade benskador). I patientjournalen finns inte heller beskrivna benskador. Således bedömdes det primärt att man inte behövde en stor kraft för att orsaka skadan.

Efter att ha läst SKL-rapporten förstår de undertecknade att de saknar kompetens i forensisk behandling av tyg. Dessutom har de inte haft möjlighet att se kläderna eller svärdet, bara bilder av dem. Således anser de nu att det inte är möjligt att svara på frågan.

Det går således inte att utifrån undersökningsfynden dra någon slutsats med avseende på hur stor kraften varit.

Fråga 6:

Går det att säga något om stickkanalen? Djup på stickskadan? Kan djupet på skadan tala för ett eller annat händelseförlopp? Riktning på stickskadan? Kan svärdet ha kommit; framifrån, underifrån eller överifrån? (Det ska framgå att man inte kan svara, om det är fallet).

Svar till fråga 6:

På grund av två genomgångna operationer i bröstkorgen fanns ingen stickkanal kvar. I avsaknad av kanalen är det inte möjligt att svara på frågan.

Om man fäster avseende vid skadornas placering (hjärtats högra kammare och kammarskiljeväggen) samt tydligt utvecklat underhudsfett på kroppen bedöms att stickkanalen har varit minst 5 centimeter lång.



Fråga 7:

Utveckla närmare uttalandet om amfetaminpåverkan, hur menar man? Kan man som rättsläkare verkligen uttala sig om hur just denna målsäganden blir när han är påverkad av amfetamin särskilt som han har haft ett långvarigt missbruk? Amfetaminpåverkan behöver väl inte alltid få den följden som jag tolkar att man åsyftar här?

Svar till fråga 7:

Enligt "Clarke's analytical forensic toxicology" är koncentrationen av amfetamin terapeutiskt mellan 0,05-0,15 mikrogram per gram blod. Med en koncentration av 0,43 mikrogram per gram lårblood verkar koncentrationen vara åtminstone lätt påverkande.

Man måste påpeka att koncentrationen som återfanns i lårbloodet var den som motsvarar död tiden, d.v.s. efter 72 till 73 timmar efter den uppgivna händelsen och en stor blodförlust med åtföljande blodtransfusioner (mer än fem liter) under vård tiden.

Det följande resonemanget är gjort under förutsättningen att den avlidne inte fick amfetamin när han var inlagd på sjukhuset och att det inte fanns amfetamin i blodtransfusionerna.

Två faktorer gör att koncentrationen kunde vara högre vid tidpunkten av den uppgivna händelsen: den icke-långa halveringstiden av amfetamin och att amfetamin som återfanns i blodprovet (under ovannämnda förutsättningen) kom bara från blodet som Grönfors hade i sin kropp vid den uppgivna händelsen.

En faktor gör att koncentrationen kunde vara mindre vid tidpunkten av den uppgivna händelsen. Det är att vävnaden återger amfetamin till blodloppet efter döden (sk postmortal distribution).

När man väger tillsammans alla faktorer gör man inte en bedömning att den avlidne var amfetaminpåverkad med "övertroeffekt" vid tidpunkten av den uppgivna händelsen då man inte har någon uppgift om Grönfors tolerans följande ett långvarigt amfetaminmissbruk (tolerans betyder att man behöver högre doser för att ha samma effekt). Man gör istället bedömningen att det var möjligt/förenligt med (enligt den ovannämnda definitionen) att den avlidne var amfetaminpåverkad med "övertroeffekt" vid tidpunkten av den uppgivna händelsen.

De undertecknade saknar vidare djup insikt i rättskemi och hänvisar inspektör Andersson till specialister i rättskemi.

Anmärkning till fråga 7:

I patientjournalen skrev 2012-01-27 läkare Andreanos Tsekrekos från akutmottagningen, kirurgi, Danderyds sjukhus att Grönfors blev knivhuggen i buken

och att han var aggressiv med screening positiv för kokain, amfetamin och med 2 promille etanol i blodet. Grönfors hade legat sövd (sederat) på CIVA (intensivvårdavdelningen).

Avsaknad av blodprov från sjukhuset hindrar att göra en korrekt jämförelse.

Fråga 8:

Det vore tacksamt om ni använder er av ert så kallade "skalsteg" så att man förstår var på skalan som era slutsatser hamnar.

Svar till fråga 8:

De undertecknade använder del 2 av "skalsteg" (d.v.s. begrepp förenlighet).

Fråga 9:

I den attsatsen där amfetamin nämns, ingår det väl att även nyktra personer kan få för sig att i så fall gå in i ett svärd?

Svar till fråga 9:

I det här svaret resonerar de undertecknade utan att använda medicinsk kunskap. De har svårt att föreställa sig att en person som är icke drogpåverkad, utan psykiatriska sjukdomar eller självskadligt beteende skulle frivilligt och avsiktligt gå in i ett synligt svärd.

Fråga 10:

Tillsammans med tidigare frågeställningar bifogades en bild på utpekad/misstänkt mordvapen, detta nämns inte i rapporten. Har man gjort någon bedömning att skadan kan stämma överens med just det svärdet, hur det är utformat osv?

Svar till fråga 10:

I rapporten skrevs följande attsatsen:

"Att utseendet av den skarpkantade sårskadan på bröstorgens vänstra framsida överensstämmer med stick/hugg med ett enkeleggat föremål (kniv, svärd eller liknande)".

Närmare bedömning är inte möjlig.



Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avdelningen
Stockholm

A2014-X0054
Ert dnr 0201-K117084-14

Solna 2014-06-11

Jean-François Michard

Jean-François Michard
ST-läkare

Sergej Anikin
Överläkare



Polismyndighet
Stockholms län

Enhet
3KSVU Utredningsgrupp

123

Bilaga - Skäligen misstänkt

Diariennr
0201-K117084-14

Skäligen misstänkt person
Haupt, Hans Gustav

Personnr
19621106-0253



Personalia och dagsbottsuppgift

Utskriftsdatum

2014-06-13

Namn Haupt, Hans Gustav		Personnummer 19621106-0253
Tilltalsnamn Hans	Kallas för	Öknamn Man
Födelseförsamling Farsta	Födelselän Stockholms län	Födelseort utland
Medborgarskap Sverige	Hemvistland	Telefonnr 0764205817: Mobiltelefon
Adress c/o Tove Tägtström-Nylén Blåmesvägen 22 Gustavsberg		08-559 38 347: Annat telefonnummer Krister K. Frivården Fridhemsplan
Folkbokföringsort		Senast kontrollerad mot folkbokföring 2014-04-30
Föräldrars/Vårdnadshavares namn och adress (beträffande den som inte fyllt 20 år)		
Utbildning		
Yrke / Titel		
Arbetsgivare		Telefonnr
Anställning (nuvarande och tidigare)		
Arbetsförhet och hälsotillstånd		
Kompletterande uppgifter		
Uppgiven inkomst 0	Bidrag 0	Civilstånd Ogift
Maka/make/sambos inkomst		Hemmavarande barn under 18 år 0
Försörjningsplikt 0		Skulder 75000
Förmögenhet 0		
Kontroll utförd		
Taxerad inkomst 0	Taxeringsår 2013	
Maka/make/sambos taxerade inkomst		
Taxeringskontroll utförd av Pa Birge		Datum 2014-04-24



Polismyndighet
Stockholms län

Enhet
3KSVU Utredningsgrupp

125

Bilaga - Skäligen misstänkt

Diariennr
0201-K117084-14

Skäligen misstänkt person
Taygan, Deniz

Personnr
19711225-0175



Personalia och dagsbottsuppgift

Utskriftsdatum

2014-06-13

Namn Taygan, Deniz		Personnummer 19711225-0175
Tilltalsnamn Deniz	Kallas för	Öknamn
Födelseförsamling Ingarö	Födelselän Stockholms län	Födelseort utland
Medborgarskap Sverige	Hemvistland	Telefonnr 0850225408: Hemtelefon 0709990825: Mobiltelefon 0736768076: Mobiltelefon
Adress c/o Taygan Grimstagatan 108 LGH 1101 162 56 Vällingby		Senast kontrollerad mot folkbokföring 2014-04-30
Folkbokföringsort Vällingby		
Föräldrars/Vårdnadshavares namn och adress (beträffande den som inte fyllt 20 år)		
Utbildning		
Yrke / Titel		
Arbetsgivare		Telefonnr
Anställning (nuvarande och tidigare)		
Arbetsförhet och hälsotillstånd Förtidspensionär		
Kompletterande uppgifter		
Uppgiven inkomst	Bidrag Förtidspension. ca 6000 kr/mån	Civilstånd Ogift
Maka/make/sambos inkomst		Hemmavarande barn under 18 år 2
Försörjningsplikt Ja		Skulder 100000
Förmögenhet 0		
Kontroll utförd		
Taxerad inkomst 55000	Taxeringsår 2013	
Maka/make/sambos taxerade inkomst		
Taxeringskontroll utförd av Pa Lisa Birge	Datum 2014-01-22	



Polismyndighet
Stockholms län

Enhet
3KSVU Utredningsgrupp

127

Bilaga - Skäligen misstänkt

Diariennr
0201-K117084-14

Skäligen misstänkt person
Österlund, Helen Elisabeth

Personnr
19810311-0329



Personalia och dagsbottsuppgift

Utskriftsdatum
2014-06-13

Namn Österlund, Helen Elisabeth		Personnummer 19810311-0329
Tilltalsnamn Helen Elisabeth	Kallas för	Öknamn Kvinn
Födelseförsamling Huddinge	Födelselän Stockholms län	Födelseort utland
Medborgarskap Sverige	Hemvistland	Telefonnr 087491129: Hemtelefon Går till modern René J
Adress c/o Jonsson		0707321115: Arbetstelefon
Blackensvägen 26 B LGH 1002		0700294259: Mobiltelefon
125 32 Älvsjö		0704059424: Mobiltelefon
Folkbokföringsort Älvsjö		0729064090: Mobiltelefon Senast kontrollerad mot folkbokföring 2014-05-16
Föräldrar/Vårdnadshavarens namn och adress (beträffande den som inte fyllt 20 år)		
Utbildning		
Yrke / Titel		
Arbetsgivare		Telefonnr
Anställning (nuvarande och tidigare) Saknas		
Arbetsförhet och hälsotillstånd		
Kompletterande uppgifter		
Uppgiven inkomst 0	Bidrag 0	Civilstånd Ogift
Maka/make/sambos inkomst		Hemmavarande barn under 18 år 0
Försörjningsplikt 0		Skulder 50000
Förmögenhet 0		
Kontroll utförd		
Taxerad inkomst 0	Taxeringsår 2012	
Maka/make/sambos taxerade inkomst		
Taxeringskontroll utförd av Pa Eric Ramström	Datum 2013-12-20	



Polismyndighet
Stockholms län

Enhet
3KSVU Utredningsgrupp

Underrättelse/Delgivning jml RB 23:18

Ärende

Diariernr
0201-K117084-14

Handläggare
Andersson, Anette

Gärning
Skyddande av brottsling

Berörd person

Personnr
19810311-0329

Efternamn
Österlund

Förnamn
Helen Elisabeth

Underrättelse utsänd
2014-06-12

Yttrande senast
2014-06-16

Underrättelse slutförd

Delgiven info. om ev. förenklad delgivning

Underrättelsesätt
Via advokat

Notering

Erinran

Försvare

Namn
Thomas Wallén

Underrättelse utsänd
2014-06-12

Yttrande senast
2014-06-16

Underrättelse slutförd

Underrättelsesätt
1 ex av bilaga per mejl

Notering

Erinran



Polismyndighet
Stockholms län

Enhet
3KSVU Utredningsgrupp

Underrättelse/Delgivning jml RB 23:18

Ärende

Diariennr
0201-K117084-14

Handläggare
Andersson, Anette

Gärning
Mord

Berörd person

Personnr 19711225-0175	Efternamn Taygan	Förnamn Deniz
Underrättelse utsänd 2014-06-13	Yttrande senast 2014-06-16	Underrättelse slutförd
Delgiven info. om ev. förenklad delgivning		

Underrättelsesätt
1 ex av bilaga

Notering

Erinran

Försvare

Namn Jan Freij	Yttrande senast 2014-06-16	Underrättelse slutförd
Underrättelse utsänd 2014-06-12		

Underrättelsesätt
1 ex av bilaga per mejl

Notering

Erinran



Polismyndighet
Stockholms län

Enhet
3KSVU Utredningsgrupp

Underrättelse/Delgivning jml RB 23:18

Ärende

Diariernr
0201-K117084-14

Handläggare
Andersson, Anette

Gärning
Skyddande av brottsling mm

Berörd person

Personnr 19621106-0253	Efternamn Haupt	Förnamn Hans Gustav
Underrättelse utsänd 2014-06-13	Yttrande senast 2016-06-16	Underrättelse slutförd
Delgiven info. om ev. förenklad delgivning		

Underrättelsesätt
1 ex av bilaga

Notering

Erinran

Försvare

Namn
Björn Sandin

Underrättelse utsänd 2014-06-12	Yttrande senast 2014-06-16	Underrättelse slutförd
------------------------------------	-------------------------------	------------------------

Underrättelsesätt
1 ex av bilaga per mejl

Notering

Erinran