



Polismyndighet

Stockholms län

Enhet

3KSVU Utredningsgrupp

Handläggare (Protokollförare)

Inspektör Anette Andersson

Bitr. handläggare

Inspektör Roger Johnsson

Undersökningsledare

Kammaråklagare Anna Arnell

Tilläggsprotokoll

till 0201-K117084-14

Arkiv/Åkl. ex

Åklnr

AM-56716-14

Signerat av

Signatordatum

REKVISITURINGSRÄTT
Avdelning 2

INKOM: 2014-06-19

Datum ÅLNR: B 3402-14

2014-06-19

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) „Å~	
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 tilläggsprotokoll	Underrättelse utsänd 2014-06-19	Yttrande senast	Underrättelse slutförd
Försvare Björn Sandin, förordnad 2014-04-25	2014-06-19		
Underrättelsesätt, försvare 1 ex av tilläggsprotokoll per mejl	Resultat av underrättelse mt	Resultat av underrättelse försv	
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Taygan, Deniz		Personnummer 19711225-0175	
Brott		Brottskod(Misstanke) „Å~	
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 tilläggsprotokoll	Underrättelse utsänd 2014-06-19	Yttrande senast	Underrättelse slutförd
Försvare Jan Freij, förordnad 2014-04-27	2014-06-19		
Underrättelsesätt, försvare 1 ex av tilläggsprotokoll per fax och mejl	Resultat av underrättelse mt	Resultat av underrättelse försv	
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Österlund, Helen Elisabeth		Personnummer 19810311-0329	
Brott		Brottskod(Misstanke) „Å~	
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 2014-06-19	Yttrande senast	Underrättelse slutförd
Försvare Carl Hedenstierna, förordnad 2014-06-17	2014-06-19		
Underrättelsesätt, försvare 1 ex av tilläggsprotokoll per mejl	Resultat av underrättelse mt	Resultat av underrättelse försv	

Förhör läkare

0201-K117084-14	Förhör med sakkunnig, Szabó, István Överläkare.....	1
-----------------	---	---

Fakta/info från internet, amfetamin

Fakta amfetamin.....	3
----------------------	---

Journalanteckning misstänkt Taygan

Journalanteckning misstänkt.....	7
Journalanteckning misstänkt, sll.....	10

Fakta/info från vårdguiden, Rosfeber

Fakta Rosfeber.....	12
---------------------	----

Tekniskt

Protokoll Sammanpassning svärd-svärdslida.....	14
--	----

PM

PM Möjlighet att ta sig ut från Thaiområdet.....	16
--	----

Personalia

Bilaga skäligen misstänkt, Haupt, Hans Gustav.....	17
Personalia, Haupt, Hans Gustav.....	18
Bilaga skäligen misstänkt, Taygan, Deniz.....	19
Personalia, Taygan, Deniz.....	20
Bilaga skäligen misstänkt, Österlund, Helen Elisabeth.....	21
Personalia, Österlund, Helen Elisabeth.....	22

I ärendet/FU saknas fortfarande slutgiltiga resultatet från SKL (fingeravtryck).



Polismyndighet
Stockholms län

Enhet
3KSVU Utredningsgrupp

Förhör Överläkare

Signerat av

Signerat datum

Diariernr
0201-K117084-14

1

Hörd person Szabó, István			Personnummer
Den hörde är Sakkunnig	ID Styrkt Ja	Sätt Giltig legitimation	Ställning till misstänkt - målsägande - vittne
Tolk			Språk

Brottsmisstanke / Anledning till förhöret

Hörd i sin roll som överläkare på beroendeakuten på S:t Görans sjukhus gällande hur amfetamin påverkar vid brukande/missbruk.

Underrättad om misstanke

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

Försvare/ombud önskas

Försvare/ombud närvarande

Godtar den försvarare som rätten förordnar

Förhørsledare Roger Johnsson	Förhørsdatum 2014-06-16	Förhör påbörjat 14:00	Förhör avslutat 14:30
Förhörplats S:t Görans sjukhus	Typ av förhör RB 23:6	Förhörssätt	
Förhörsvittne	Utskrivet av RJ		

Berättelse

Krinsp Roger Johnsson och Krinsp Anette Andersson träffade överläkare Istvan Szabo på beroendeakuten på S:t Görans sjukhus för uppgifter kring hur amfetamin generellt påverkar individer och om det gick att uttala sig om hur just målsägande Tehno blev under påverkan av droger/amfetamin.

Istvan berättade att han har två kollegor som fortfarande arbetade kvar på beroendeakuten som träffat Tehno personligen. Istvan själv har inte träffat Tehno. De har träffat Tehno vardera en gång och det har varit under det senaste året. Övriga läkare som träffat Tehno arbetar inte längre kvar. Det är en stor omsättning på personal på enheten. Båda dessa läkare är för tillfället borta på semester utomlands och skulle vara tillbaka om en eller två veckor. Istvan vet inte om någon av dessa läkare ens kom ihåg att de träffat Tehno eftersom de träffar många patienter varje dag. Vad Istvan visste så var det inget särskilt som hänt under dessa båda besök. Om åklagaren ansåg det nödvändigt så får man återkomma till dessa båda läkare senare då de är tillbaka från sin ledighet.

Istvan sa att man borde kunna hitta mer uppgifter om Tehno hos Socialnämnden eller socialjouren. De som enligt Istvan är bäst lämpade att uttala sig om hur personer blir vid olika påverkansgrader av olika preparat är Rättsmedicinalverket.

Amfetamin påverkar signalsubstanser i hjärnan. Amfetamin frisätter monoaminer som påverkar hjärnans aktivitet och därigenom hela individens aktivitet. Amfetamin inte bara blockerar vissa signaler utan "tvingar" personen att gå på "högvarv". Amfetamin används av vissa för att de ska orka till exempel arbeta mera och längre och bli uthålligare i arbetsuppgiften.

Inte alla egenskaper förstärks hos en amfetaminpåverkad person, utan som exempel kan man bli mer driftig att påbörja saker och arbetsuppgifter, man känner sig effektiv. Några kan bli lite omdömeslösa och ta lite större risker än vad de skulle göra utan amfetaminpåverkan. Det går inte att generalisera att alla individer skulle påverkas lika av att bruka amfetamin, utan det beror på individens egenskaper. Det finns vissa neuropsykiatriska sjukdomar som till exempel ADHD, där en individ som normalt sätt är ganska bråkig kan bli lugnare av att ta en mindre dos amfetamin. Det ökande risktagandet vid amfetaminpåverkan kan göra att vissa individer blir oroliga och överstiger man en viss gräns och inte sover tillräckligt är det bara en tidsfråga innan hallucinationerna kommer och man får en paranoid psykos. Då kan man känna sig förföljd och göra olika åtgärder för att skydda sig mot en tilltänkt fiende.

Om man inte sover kommer hallucinationer för eller senare vare sig man använder amfetamin eller inte.

Hur en person uppträder eller påverkas av en drog beror på flera faktorer som, intagsmängden, vilken typ av drog, under hur lång tid, vana, vilken känslighet individen har, styrkan hos drogen, dagsform, fysisk hälsa med mer. Man kan dra vissa slutsatser av hur en person uppträtt vid tidigare tillfällen då personen varit påverkad av en viss drog, men det är svårt att uttala sig om och säga hur en person uppträtt vid ett visst tillfälle enbart baserat på drogmängden som konstaterats i individens blod i efterhand. För den individ som första gången tar amfetamin är påverkan starkare än för en individ som tidigare använt amfetamin. För den som regelbundet tagit amfetamin så är signalsubstanssystemet "slutkört". Dom personerna är påtagligt mindre känsliga.

Alkohol är ett dämpande medel. Amfetamin är ett höjande medel. Om man är påverkad av båda samtidigt, så blir amfetaminets "speedande" effekt lägre. Vid en kombinerad påverkan av dessa medel kan vissa personers hämningar ibland släppa ännu mer än vid påverkan av endast ett medel.

Amfetamin är ett centralstimulerande medel.

Om en person har ett neuropsykiatriskt funktionshinder som till exempel ADHD, ADD, autism och koncentrationen av amfetamin är relativt låg, då kan det vara som så att personen blivit lugnare av amfetaminintag, men det är frågor som rättsmedicinalverket kan uttala sig om.

Amfetamin och kokain



Centralstimulerande droger

Amfetamin och kokain är centralstimulerande medel som påverkar det centrala nervsystemet. Amfetamin framställs på kemisk väg och förekommer vanligen i form av gulaktiga kristaller och kan vara utblandat med icke-narkotiska medel.

Kokain framställs av kokabuskens blad och förekommer ofta i form av fint, vitt, kristalliskt pulver.

Kokain är ofta utblandat med inaktiva ämnen med samma utseende, eller med aktiva preparat, till exempel lokalbedövningsmedlen prokain och bensokain, eller andra centralstimulerande droger.

Användning AMFETAMIN kan intas som tabletter eller kapslar, genom sniffning eller genom injicering i venerna.

KOKAIN intas ofta genom att drogen andas in eller snusas genom näsan. Kokain kan också injiceras under huden eller i en ven, eller appliceras direkt på slemhinnorna i munnen, ändtarmen eller slidan.

CRACK är en speciell form av kokain. Det förekommer i form av grågula klumpar eller flingor. Crack intas genom rökning, exempelvis i vattenpipa.

Effekter Effekten av en drog beror på mängden och sättet den intas på. Tidigare erfarenheter av drogen spelar in, liksom den stämning man befinner sig i vid själva intaget. Effekten av drogen påverkas självklart om den tas i kombination med alkohol eller annan narkotika.

KORTTIDSEFFEKTER är effekter som kommer ganska snabbt (några sekunder till någon

minut) efter det man tagit en dos och som försvinner inom några timmar eller dagar.

Fysiska effekter

MINDRE DOSER amfetamin och kokain framkallar ett rus, som ger känslor av ökad energi, förstärkt vakenhet och en ökad sinnesmedvetenhet.

Kokainruset varar i upp till 40 minuter medan amfetaminruset varar i flera timmar.

Mindre doser kan också innebära sämre aptit, ökad andnings- och hjärtverksamhet, förhöjt blodtryck samt en utvidgning av pupillerna.

STÖRRE DOSER amfetamin och kokain kan medföra torr mun, feber, svettning, huvudvärk, otydlig syn och yrsel. Andra fysiska symptom är högre hjärtverksamhet, snabbare andning, högre kroppstemperatur, svettning och blekhet.

MYCKET HÖGA DOSER amfetamin och kokain kan orsaka rodnad, blekhet, mycket snabb eller oregelbunden hjärtverksamhet, darningar, bristande koordination och kollaps. Även dödsfall har inträffat.

Psykiska effekter Efter en kort tids användning kan amfetamin och kokain ge upphov till känslor av ökad livlighet och energi, minskad trötthet samt en känsla av välbefinnande. Dessa känslor ersätts dock efter några dagars eller veckors missbruk av utbrändhet och abstinens.

LÅNGTIDSEFFEKTER uppträder efter upprepat bruk under lång tid. Många av de fysiska effekterna av långvarigt missbruk är desamma som de som uppkommer efter en kort användningstid, till exempel aptit- och vikt förlust.

På grund av att amfetamin och kokain undertrycker hunger, äter vanligen kroniska missbrukare inte tillräckligt och utvecklar därför olika sjukdomar, som har samband med vitaminbrist och undernäring.

Inte sällan påverkas balans och kroppsrörelser (svajig gång, skruvande). "Pundning", att man stereotypt sysslar, pillar med något är vanligt. Hos kroniska missbrukare av amfetamin och kokain ersätts ruset gradvis av rastlöshet, extrem retlighet, sömnlöshet, misstänksamhet, delirium, hallucinationer och vanföreställningar, till exempel att insekter och maskar kryper under huden. Detta tillstånd, som kallas kokain- eller amfetaminpsykos.

KARAKTÄRISTISKA TECKEN vid kronisk kokainsniffning är tjock hals och rinnande näsa, eksem runt näsborrarna och hål i nässkiljeväggen. Den som regelbundet injicerar kokain och amfetamin ökar både risken för överdosering och risken för infektioner, orsakade av dålig injiceringsteknik och orena tillbehör.

TOLERANS innebär att man behöver öka dosen för att uppnå samma effekt som tidigare. Effekten av en intravenös injektion av amfetamin och kokain är kortvarig, av kokainsniffning ännu kortare. Därför krävs täta doser för att behålla ruset.

Regelbunden användning av amfetamin ökar toleransen, i kombination med ett psykiskt beroende. Tolerans och fysiskt beroende av kokain anses dock i allmänhet inte uppträda.

Däremot ett starkt, tvångsmässigt, psykiskt behov.

Laboratorieundersökningar i USA visar att kokain är ett av de få narkotiska preparat som djur självinjicerar tills de dör, vilket visar på drogens starka beroendeframkallande effekt.

Beroende ETT FYSISKT BEROENDE är ett tillstånd där kroppen har anpassat sig till drogen

och abstinenssymptom uppträder om man plötsligt slutar använda den.

ETT PSYKISKT BEROENDE uppstår när själva drogen blir det centrala i en persons tankar, känslor och aktiviteter och det därför blir svårt att sluta. Lagstiftning Amfetamin och kokain är narkotikaklassade.

Det är olagligt att använda, köpa, eller överhuvudtaget inneha narkotika, att sälja, byta, låna ut, eller ge bort narkotika som gåva. Det är också olagligt att odla eller framställa narkotika på något annat sätt. Narkotika får inte förpackas, transporteras eller förvaras. Man får inte heller förmedla kontakt mellan köpare och säljare eller hjälpa till att föra över betalning mellan köpare och säljare.

Straffet för narkotikabrott sätts efter hur allvarligt brottet är. Vid ringa narkotikabrott kan domstolen döma till böter eller fängelse i högst sex månader. Vid mer allvarliga brott döms alltid till fängelse, i normalfall till maximalt tre år. Om brottet anses grovt, blir domen fängelse i lägst två och högst tio år.

© Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning. November, 2005. Faktagranskat av Svenska föreningen för alkohol- och drogforskning (SAD).

Källa: CAN

Amfetaminpåverkan

Kroppsliga tecken

En amfetaminpåverkad person kan förete följande kroppsliga tecken

- Ø Kraftigt vidgade pupiller
- Ø Hastig, ofta oregelbunden puls
- Ø Förhöjd kroppstemperatur och svettningar
- Ø Muntorrhet ofta med ljudligt smackande för att öka salivomsättningen
- Ø Kramper och epileptiska anfall (vid högre doser)
- Ø Darningar och muskelryckningar med bl.a. störd ansiktsmimik och klumpig finmotorik
- Ø Stereotypa (stelt upprepade) beteende, t.ex. planlös städaktivitet (s.k. städnoja)
- Ø Rastlöshet med svårighet att sitta stilla

Psykiska tecken

En amfetaminpåverkad person kan förete följande psykiska tecken under ruset:

- Ø "Nervighet"
- Ø Retlighet
- Ø Tankeflykt med osammanhängande tal (verkar "speedad" eller manisk)
- Ø Oro ångest Ø Förvirring (i svårare fall paranoidea psykoser)

Övrigt Vid långvarigt missbruk av amfetamin kan följande tydliga skador eller störningar förekomma:

- Ø Kraftig avmagring Ø Ryckighet i motoriken (även vid drogfrihet)
- Ø Karies, tandlossning och spräckta tänder

Kokainpåverkan

Kroppsliga tecken

En kokainpåverkad person kan förete följande kroppsliga tecken:

- Ø Vidgade pupiller
- Ø Hög puls Ø Højt blodtryck
- Ø Hastig ytlig andning (kan bli mycket ytlig vid överdoser)
- Ø Nästäppa eller rinnande näsa
- Ø Rastlöst uppträdande
- Ø Rivande och skrapande av huden för att få bort inbillade kryp

Psykiska tecken

En kokainpåverkad person kan förete följande psykiska tecken:

- Ø Upprymdhet Ø Flyktig tankeverksamhet (verkar "speedad" dvs närmast manisk)
- Ø Osammanhängande tal
- Ø Försämrad koordination
- Ø Hallucinationer (synvillor, hörselvillor eller känselvillor)
- Ø Förvirring, förföljelsemani och aggressivitet

Övrigt

Vid längre tids kokainmissbruk kan missbrukaren bli kraftigt avmagerad och uppvisa kraftiga riv- och skrapmärken (sår) av försök att bli kvitt inbillade kryp under huden.

Kokainpåverkan har stora likheter med påverkan av syntetiska centralstimulantia men har hastigare förlopp (ruset avklingar snabbare).

Risken för akuta dödsfall på grund av överdos är större vid kokainpåverkan

Kontakt

Brott och ANTD-samordnare

Stefan Persson

Ungdomshälsan

Strandtorget 3

0303-73 87 24

stefan.persson@stenungsund.se

Karolinska Universitetssjukhuset Medicinakuten, Huddinge Akutmottagningen C1 41 141 86 Stockholm tel: 08-585 809 70 fax:08-585 809 10	JOURNALBLAD Utskr.id: QFR 17BH26 N3724 Sida 1 av 2 KOPIA 19 711225-0175 Taygan Deniz c/o Lundqvist Cervinsväg 17 B 7tr 16345 Spånga Tel: 08-42873061, 0737065052 (aktuellt)

* 2014-04-18 10:38 Karin Fryk, Läk H - Akutmott (Med 1) (signerad)

INTAGNING

Anamnes

Kontaktersak	Smärta höger arm.
Tid/nuv.sjukdomar	Blandmissbruk, schizofreni, antisocial personlighetsstörning, psoriasis.
Aktuella besvär	Pat berättar att han under gårdagen vaknat på morgonen med ont i vänster arm. Har fortsatt ont under dagen och fått hjälp av en kompis att linda armen med ett bandage. Under kvällen och natten varit på fest med samma kompis och då fått förvärrad smärta i armen. Kommer därför nu in till Akuten. Pat är mycket palp-öm över höger arm. Vill först inte låta undertecknad undersöka eller röra vid armen. Vill inte heller själv röra handen eller fingrarna. Pat är påverkad när han anländer till Akutmott. Berättar att han under gårdagen tagit tabletter. Lite oklart vad det är för typ av tabletter. Pat nämner bensoediazepiner och någonting annat som han inte vill säga namnet på.

Status

Allmäntillstånd	Drogpåverkad. Initialt ngt aggriterad. Därefter tilltagande somnolent.
Kroppstemperatur	37,3 °C
Ytliga lymfkörtlar	Palp u a cervikalt samt supra- och infraclavikulärt.
Hjärta	Regelbunden rytm, normofrekvent, inga biljud.
Lungor	Ves andningsljud bilat. Inga rassel eller ronki.
Blodtryck	96/54 mmHg
Saturation	98 %
Pulsfrekvens	78 slag/min
Buk	Palp mjuk och oöm.
Neurologiskt status	Myotiska pupiller, liksidiga. Rör symmetriskt på alla kroppsdelar med undantag för höger underarm som han vill hålla stilla. Medverkar inte till vidare neurologisk undersökning.
Lokalstatus	Höger underarm. På höger underarms ovansida på ett område ca 10 x 4 cm är armen rodnad, värmeökad och lätt svullen. Hud: Pat har psoriasis. Flera psoriasislesioner, bl a på höger

Karolinska Universitetssjukhuset
Medicinakuten, Huddinge
Akutmottagningen C1 41
141 86 Stockholm
tel: 08-585 809 70 fax:08-585 809 10

11002101M08

JOURNALBLAD

Utskr.id: QFR 17BH26 N3724
Sida 2 av 2

19 711225-0175

KOPIA

Taygan Deniz

c/o Lundqvist Cervinsväg 17 B 7tr

16345 Spånga

Tel: 08-42873061, 0737065052 (aktuellt)

underarm och på buken. Ser ut som att de möjligen är sekundärinfekterade, ev med svamp.

Preliminär bedömning

42-årig man med blandmissbruk och psykiatrisk problematik. Inkommer p g a smärta höger arm. Går initialt på rtg som inte visar någon skelettskada. Undertecknad får sedan undersöka armen och det ser ut som erysipelas. Kontaktar Inf läk som håller med om denna bedömning. Pat sätts in på Bensyl-PC, 1.2 g x 3. Får första dosen här nere på Akuten. Vidare psoriasislesioner som kan vara sekundärinfekterade. Pat har ett CRP på 89. Dock endast lätt stegrade leukocyter och ingen feber. Tar även leverprover som är ngt förhöjda samt Hepatit och HIV-prover där svar inte föreligger ännu. Pat har också en anemi. Hänger ett Ringer här på Akuten p g a lågt bltr och misstänkt intorkning. Pat blir under tiden på Akuten tilltagande somnolent. Kopplas upp på övervak. Får lite snarkande andning men dock fortsatt god saturation. Läggs in på MAVA för fortsatt beh av erysipelas samt övervakning av pats intox. När det gäller pats psoriasislesioner kan det nog vara en god ide att kontakta hudläkare under dagen för bedömning.

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

Karolinska Universitetssjukhuset Akutkliniken, Huddinge MAVA M83 Medicin 141 86 Stockholm tel: 08-585 804 83 fax:08-585 805 30	JOURNALBLAD Utskr.id: QFR 17BH26 N3719 Sida 1 av 2 KOPIA 19 711225-0175 Taygan Deniz c/o Lundqvist Cervinsväg 17 B 7tr 16345 Spånga Tel: 08-42873061, 0737065052 (aktuellt)

* 2014-04-20 14:15 Johanna Gejrot, Läk H - MAVA M83 Medicin (signerad)

EPIKRIS

Journalförare	Johanna Gejrot
Ansv. specialist/ överläkare	Mini Ruiz
Vårdtid	140418-140420
Diagnos enl ICD-10	A469 Erysipelas F191 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av flera droger i kombination och av andra psykoaktiva substanser, skadligt bruk F602 Antisocial personlighetsstörning
Anamnes	Man med blandmissbruk i v och antisocial personlighetsstörning samt psoriasis.
Vårdförlopp	Man som inkom akut 140418 med ett drygt dygns anamnes på smärta i hö arm. På akuten röntgen av hö arm utan tecken till skelettskada men rodnad som vid misstänkt erysipelas och stegrade infektionsparametrar. Bedöms som erysipelas och pat inlägges för observation och i v antibiotika. På avdelning beslutar sig pat att avvika under natten. Pat kommer åter vid lunchtid 140420 men pat då endast intresserad av recept på smärtstillande och recept på antibiotika, vill inte kvarstanna för fortsatt i v antibiotika och smärtlindring via avdelningen trots att det är detta som rekommenderas varmt till pat. Rodnaden på hö underarmen har inte spridit sig under vårdtiden. Pat väljer att avvika från avdelningen trots rekommendation om att kvarstanna. Recept på peroralt Heracillin 1 g x 3 utfärdas.
Bedömning	Misstänkt erysipelas.
Åtgärd	Pat är insatt på i v antibiotika men pat väljer att avvika innan behandling hinner utvärderas och slutföras. Erhåller recept på peroral antibiotika och pat skriver ut sig själv.
Ordinerade läkemedel	T Heracillin 1 g x 3 t o m 140430.
Utskriftsdatum	2014-04-21



Polismyndighet
Stockholms län

Enhet
3KSVU Utredningsgrupp

Journalanteckning misstänkt, sll

Signerat av

Signerat datum

Diariennr
0201-K117084-14

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum
2014-06-18

Tid
14:44

Involverad personal

Anette Andersson

Funktion

Uppgiftslämnare

Berättelse

Enligt Torbjörn Näslund så fanns det endast en journalanteckning/ett besök noterat för hela 2014 i det gemensamma registret gällande Deniz Taygan och det var vårdtillfället 20140418.
/Krinsp Roger Johnsson

E-hälsa och strategisk IT
 Branschinfrastruktur

2014-06-18

Diarienummer
 HSN 1401-0046

Sekretessbelagda uppgifter enligt
 OSL 25 kap 1 §

Västerortspolisen, 3KSVU
 Spaningsroteln, Våldsektionen
 Krinsp Roger Johnsson

Begärt registerutdrag från Gemensamt Vårdregister

Registeruppgifter från Gemensamt Vårdregister utlämnas på begäran av Västerortspolisen, i enlighet med sekretessbrytande regel i Offentlighets- och sekretesslagen, 10 kap 23 §.

19 711225- 0175 TAYGAN, DENIZ

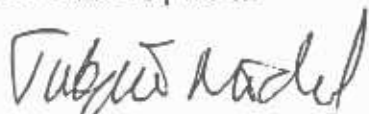
Vårdtillfällen i GVR under 2014:

11002 046 Mo8 Akutkliniken, Karolinska universitetssjukhuset Huddinge
 2014-04-18, Akutbesök, kl. 04.27

11002 101 AVA Akutkliniken, Karolinska universitetssjukhuset Huddinge
 Akut internmedicin Slutenvård 2014-04-18—20
 (Utskriven till hemmet 20/4)

- Huvuddiagnos: A 46.9 Rosfeber
- Bidiagnos 1: F 19.1 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av flera droger i kombination och av andra psykoaktiva substanser, skadligt bruk
- Bidiagnos 2: F 60.2 Antisocial personlighetsstörning

Stockholm 2014-06-18



Torbjörn Näslund
 Informationssäkerhetssamordnare och personuppgiftsombud
 Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen
 Stockholms Läns Landsting

Stockholms läns landsting
 Box 17533
 118 91 Stockholm

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

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

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



Rosfeber

Allmänt

Rosfeber är en infektion i huden som vanligtvis visar sig på benen eller i ansiktet, men även kan komma på andra delar av kroppen. Den orsakas av bakterier som normalt kan finnas på huden även när man är frisk.

Om man har ytliga sprickor eller sår i huden kan bakterierna tränga in. Symtomen utvecklar sig under något eller några dygn.

Om man är svullen i benet eller armen har man en minskad blodcirkulation i huden och då ökar risken för att få rosfeber. Det kan till exempel gälla om man har haft en blodpropp i ett ben. Risken för att få infektionen är också ökad för kvinnor som har opererats för bröstcancer och efter det är svullna i armen.

Man kan få sjukdomen mer än en gång.

Symtom

Vanliga besvär är

- rodnad som snabbt breder ut sig
- smärta och svullnad i det infekterade området
- feber.

Ibland kan man också må illa och kräkas.

Behandling

Om sjukdomen är lindrig kan man få antibiotika i tablettform. Men om man har hög feber och är medtagen kan man behöva läggas in på sjukhus för att få antibiotika direkt i blodet med dropp.

Om man har lätt för att få rosfeber, till exempel om man har bensår en längre tid, är det viktigt att sköta huden noga. En mjukgörande kräm kan göra att man inte så lätt får små sprickor där bakterier kan tränga in. Småsår bör man tvätta och skydda med plåster.

När ska man söka vård?

Om man misstänker att man har fått rosfeber ska man söka vård direkt på en vårdcentral eller akutmottagning.

Man kan alltid ringa sjukvårdsrådgivningen på telefon 1177 för att få råd.

Senast uppdaterad: 2012-03-09

Skribent: Christina Ledin, läkare, specialist i allmänmedicin, Karlstad.

Redaktör: Rebecka Persson, 1177 Vårdguiden

Allt innehåll är granskat och godkänt av 1177 Vårdguidens redaktion.

Synpunkter på innehållet? [Tyck till](#)

Mer på 1177 Vårdguiden

- [Bensår - arteriella](#)
- [Bensår - venösa](#)
- [Feber](#)
- [Infektion och inflammation](#)



Polismyndigheten Stockholms län

Tekniska roteln, LT/F1
Norra Agnegatan 33
10675 Stockholm

Datum
2014-06-19

Diarienummer
K117084-14
AB/3200-14

Protokoll spårundersökning

Inledande uppgifter

Undersökningen Anette Andersson, 3KSVU
begärd av:

Anledning till Mord
undersökningen:

Handläggare: Kriminalinspektör/kriminaltekniker Claes Bjernekuhl

Materialförteckning

Gods

Materialmärkning	Beslagsnr	Beskrivning	Anteckning
AB/3200-14/G002	2014-0201-BG10049-1	Svärd	Dike vid infart till Solvalla camping
AB/3200-14/G011	2014-0201-BG10654-1	Svärdslida	Till vänster innanför dörren till skjul ca 10 m in på höger sida från porten till gården.

Ändamål

Sammanpassning mellan svärd och svärdslida.

Undersökning och resultat

Svärdet och svärdslidan har samma böjda form och svärdet passar i svärdslidan.
Tygremsa på svärdslidan är av samma typ av textil som lindningen på svärdets skaft.

Slutsats

Svärdet passar bra i svärdslidan.

Övrigt

Vid fingeravtrycksundersökning har materialet på svärd och svärdslida missfärgats.



Foto 1. Svärd och svärdslida.



Foto 2. Svärdet instuckat i svärdslidan.

Stockholm som ovan

Claes Bjerneku



Polismyndighet
Stockholms län

Enhet
3KSVU Utredningsgrupp

PM

Möjlighet att ta sig ut från Thaiområdet

Signerad av

Signerad datum

Diariernr
0201-K117084-14

Uppgiftslämnare	Datum	Tid
Johnsson, Roger	2014-06-19	10:15
Beslag verkställt	Material för analys	
Nej	Nej	

Mottaget	Mottaget datum	Tid
Sätt på vilket uppgift lämnats		
Upprättad av		
Roger Johnsson		

Uppgiften avser
Möjlighet att ta sig ut från Thaiområdet

Uppgift
Det aktuella området "Thaiområdet" på Solvalla camping har en trädörr som entrédörr. Thaiområdet är till viss del inbyggt med egen inhägnad. Det finns dock flera öppningar åt motsatt håll som entrédörren är belägen som gör att man kan gå rakt ut från Thaiområdet och vidare ut på Solvalla campings område utan att bli hindrad. Det framgår bland annat i FUPens ingående bilder i "fotografier/flygfotografi" och på bilder i det tekniska protokollet. Jag har själv besökt Solvalla camping ett flertal gånger under utredningen och kunnat konstatera detta.

/Krinsp Roger Johnsson



Polismyndighet
Stockholms län

Enhet
3KSVU Utredningsgrupp

Diariennr
0201-K117084-14

Skäligen misstänkt person
Haupt, Hans Gustav

Personnr
19621106-0253

Bilaga - Skäligen misstänkt



Personalia och dagsbottsuppgift

Utskriftsdatum
2014-06-19

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

Bilaga - Skäligen misstänkt

Diariennr
0201-K117084-14

Skäligen misstänkt person
Taygan, Deniz

Personnr
19711225-0175



Personalia och dagsbottsuppgift

Utskriftsdatum

2014-06-19

Namn Taygan, Deniz		Personnummer 19711225-0175	
Tilltalsnamn Deniz	Kallas för	Öknamn	Kön Man
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

Diariennr
0201-K117084-14

Skäligen misstänkt person
Österlund, Helen Elisabeth

Personnr
19810311-0329

Bilaga - Skäligen misstänkt



Personalia och dagsbottsuppgift

Utskriftsdatum

2014-06-19

Namn Österlund, Helen Elisabeth		Personnummer 19810311-0329	
Tilltalsnamn Helen Elisabeth	Kallas för	Öknamn	Kön Kvinna
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	Senast kontrollerad mot folkbokföring 0729064090: Mobiltelefon 2014-05-16		
Föräldrars/Vårdnadshavares 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

Diariennr
0201-K117084-14

Handläggare
Andersson, Anette

Gärning
Grovt skyddande av brottsling

Berörd person

Personnr 19621106-0253	Efternamn Haupt	Förnamn Hans Gustav
Underrättelse utsänd 2014-06-19	Yttrande senast	Underrättelse slutförd
Delgiven info. om ev. förenklad delgivning		

Underrättelsesätt
1 ex av tilläggsprotokoll

Notering

Erinran

Försvare

Namn
Björn Sandin

Underrättelse utsänd 2014-06-19	Yttrande senast	Underrättelse slutförd
------------------------------------	-----------------	------------------------

Underrättelsesätt
1 ex av tilläggsprotokoll 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 2014-06-19	Yttrande senast	Underrättelse slutförd
Delgiven info. om ev. förenklad delgivning		

Underrättelsesätt
1 ex av tilläggsprotokoll

Notering

Erinran

Försvare

Namn
Jan Freij

Underrättelse utsänd 2014-06-19	Yttrande senast	Underrättelse slutförd
------------------------------------	-----------------	------------------------

Underrättelsesätt
1 ex av tilläggsprotokoll per fax och mejl

Notering

Erinran



Polismyndighet
Stockholms län

Enhet
3KSVU Utredningsgrupp

Underrättelse/Delgivning jml RB 23:18

Ärende

Diariernr
0201-K117084-14

Handläggare
Andersson, Anette

Gärning
Grovt skyddande av brottsling

Berörd person

Personnr
19810311-0329

Efternamn
Österlund

Förnamn
Helen Elisabeth

Underrättelse utsänd
2014-06-19

Yttrande senast

Underrättelse slutförd

Delgiven info. om ev. förenklad delgivning

Underrättelsesätt
Via advokat

Notering

Erinran

Försvare

Namn
Carl Hedenstierna

Underrättelse utsänd
2014-06-19

Yttrande senast

Underrättelse slutförd

Underrättelsesätt
1 ex av tilläggsprotokoll per mejl

Notering

Erinran