



Kriminalvården

Aktb.....

2018 -06- 04

...../.....
Uppsala Tingsrätt

YTTRANDE enligt lagen (1991:2041)
om särskild personutredning i brottmål
m.m.
Utredning klar datum

Sid 1(8)

2018-03-06

711027-2437
UPPSALA TINGSRÄTT
Enhet 1
SÖDERTÖRNS TINGSRÄTT
Ave delning 3 - 2018-06-04
MÄLN: B 2769-18
INKOM: 2018-03-08
MÄLN: B 1590-18
AKTBIL: 14

Verksamhetsställe Frivården Fridhemsplan	Häktad ☒ Ja
Personutredning ☒	Yttrande enligt 5 kap. 9 § förordningen och avser tiden efter ☐
Kompletterande personutredning/yttrande ☐ Avser tiden efter	
Domstol som mottagit tidigare personutredningsyttrande	

Mottagare

Mål nr B 1590/18	AM nr AM-15426-18	Domstol Södertörns tr
---------------------	----------------------	--------------------------

Personuppgifter, tolkbehov

Efternamn och förnamn ÅHNBY, SEBASTIAN		Personnummer 711027-2437
Gatuadress, postnr och ort c/o SEBASTIAN ÅHNBY ÅRSTAVÄGEN 104, LGH 1001 120 58 ÅRSTA		Telefon
Legitimation uppvisad/känd på annat sätt ☒ Ja ☐ Nej Kommentar häktad.		Tolkbehov, språk Nej
☐ Den misstänkte har inte kommit på kallelser		
☐ Den misstänkte har inte velat medverka i utredningen		



2018-03-08

711027-2437

Bedömning i påföljdsfrågan

Frivården har träffat Sebastian Åhnby under dennes häktesvistelse. Det som framkommit i samtal med Åhnby är att han sedan lång tid haft ett dagligt injektionsmissbruk av amfetamin. Efter att Åhnby för cirka två år sedan blev uppsagd från sin tidigare arbetsgivare har missbruket eskalerat till att omfatta även annan narkotika. Som en följd av narkotikamissbruket har Åhnby åtminstone delvis ett antisocialt umgänge på grund av kontakter med personer som nyttjar och på olika sätt befattar sig med narkotika. Åhnby uppger att han inte haft någon kontakt inom psykiatrin eller stått under läkemedelsbehandling, men tror sig själv lida av den neuropsykiatriska funktionsnedsättningen ADHD. Detta har dock aldrig utretts.

Åhnby förekommer inte belastningsregistret men har tidigare dömts för brott. Beträffande det aktuella åtalet har Åhnby erkänt brott men han nekar till att ha haft narkotikan i överlåtelsesyfte. Frivården bedömer att risken för framtida kriminalitet är förhöjd och att det föreligger ett övervakningsbehov. Bedömningen görs mot bakgrund av att Åhnby sedan lång tid lever i aktivt narkotikamissbruk.

Åhnby har uppgett att han vill ha hjälp att bryta sitt narkotikamissbruk och har uttryckt en önskan om att delta i missbruksbehandling. På grund av missbrukets långvarighet och allvarliga karaktär bedöms skyddstillsyn med särskild behandlingsplan (s.k. kontraktsvård) vara en adekvat åtgärd. En behandlingsplan bifogas personutredningen. Den totala behandlingstiden kommer vara 12 månader inklusive eftervård. Placeringsperioden på behandlingshemmet Hatten föreslås vara fyra månader med möjlighet till förlängd institutionsplacering. Socialtjänsten har meddelat att man kommer medverka till fortsatt institutionsbehandling även efter Kriminalvårdens kostnadsansvar upphört, under förutsättning att det finns ett fortsatt vårdbehov.

Åhnby bedöms olämplig att utföra samhällstjänst på grund av narkotikamissbruk.

Inställning, påföljdsförslag och ev. föreskrifter

Åhnby har under utredningen varit positivt inställd till genomgå missbruksbehandling under skyddstillsyn med särskild behandlingsplan.

För unga under 21 år

	Ja		Ja	Nej	Ej aktuellt
Yttrande från socialtjänst bör inhämtas	☐	Samtyckt till att medlingssamordnare får ta kontakt	☐	☐	☐



2018-03-06

711027-2437

Sammanfattning

Övervakningsbehov finns	Ja ☒	Förslag till övervakare (namn)	
Förslag om föreskrift	Ja ☐	Lärnplig för samhällstjänst	Ja ☐
Särskild behandlingsplan bilägges	☒	Samtyckt till samhällstjänst	☐
Utredningen har kommunicerats	☒	§ 7-intyg bör inhämtas	☐
Personutredningen har faxats till Åhnby 2018-03-07.		Förutsättning för frivårdspåföljd saknas	☐

För Kriminalvården

Carl Rehnström

CARL REHNSTRÖM

Namnförtydligande

Titel

Frivårdsinspektör



2018-03-06

711027-2437

UTREDNING

Underlag till utredningen

- | | |
|---|--|
| ☒ Klientens uppgifter | ☐ Kriminalvårdens journal ⁵ |
| ☐ ASI/ADAD ¹ | ☒ Referenstagning med myndighet/vårdgivare |
| ☒ AUDIT ² | ☐ Externa referenser |
| ☒ DUDIT ³ | ☐ Extern utredare |
| ☐ SARA ⁴ | |
| ☐ Annat | |

Extern utredare, namn och telnr

¹ Addiction Severity Index. Instrument för att bedöma insatsbehov inom olika livsområden som har samband med kriminalitet. ADAD (Adolescent Drug Abuse Diagnosis) är motsvarande instrument anpassat för unga upp till 21 år.

² Alcohol Use Disorder Identification Test. Sällningsformulär för identifiering av alkoholmissbruk/beroende.

³ Drug Use Disorder Identification Test. Sällningsformulär för bedömning av narkotikamissbruk/beroende.

⁴ Spousal Assault Risk Assessment. Checklista för riskfaktorer vid partnervåld (mans våld mot kvinna).

⁵ I Kriminalvårdens journal ingår verkställighetsplanering, beslut, daganteckningar, studiedokumentation, patientjournal, domar, tidigare personutredningar, yttranden samt rättspsykiatrisk utredning m.m.

Familj/relationer/umgänge/barn under 18 år

Åhnby uppger att han växte upp i Jönköping och bodde där fram till 1989. Föräldrarna skilde sig när Åhnby var fyra år gammal och modern träffade senare en ny man som hon gifte om sig med. Åhnby fick senare en adoptivbror. Åhnby berättar att han tidigt fick psykosociala problem och att han som barn kunde vara svår att hantera då han ibland kunde få okontrollerbara aggressionsutbrott. Han började missbruka alkohol och receptbelagda läkemedel i de tidiga tonåren vilket ledde till att han kom i kontakt med polis och socialtjänst. Det gjordes exempelvis LVM-anmälan under tonårstiden men missbruket fortsatte in i vuxenlivet.

Åhnby beskriver kontakten med familjen som nästintill obefintlig under många år men att han i samband med en missbruksbehandling år 2006 återknöt kontakten med dem. Därefter har det funnits en regelbunden kontakt. Åhnby har levt i en samborelation det sista året men han har inga barn. Som följd av att Åhnby har ett långt missbruk bakom sig finns det vänner i hans umgängeskrets som har liknande problem, men han säger sig också ha vissa kontakter i sitt nätverk som inte ägnar sig åt missbruk eller kriminalitet.

Bostad

Åhnby har haft en ordnad boendesituation under lång tid. Efter en missbruksbehandling år 2006 fick han hjälp av socialtjänsten att få ett lägenhetsboende, vilket ledde till att han år 2011 fick förstahandskontrakt på lägenheten.



2018-03-06

711027-2437

Utbildning/sysselsättning/ekonomi

Åhnby har slutfört grundskolan men inte gymnasium. I vuxen ålder har han genomgått ett flertal kurser i samband med sin tidigare anställning.

Beträffande Åhnbys arbetslivserfarenhet har haft olika anställningar under åren lopp. I början av tvåtusentalet arbetade han som säljare på ett företag i Stockholm. Dock uppger han att det började "spåra ur" efter en tid då arbetet upplevdes tråkigt och missbruket tilltog.

Åhnby genomgick en missbruksbehandling år 2006 och strax därefter, omkring år 2007, fick han en anställning inom organisationen RFHL i Stockholm. Han beskriver att han varit ansvarig för ett boende som drivits i RFHL:s regi i Stockholm. Under sin tid vid RFHL har Åhnby genomgått kurser vid S:t Görans sjukhus. Han har bland annat genomgått en ettårig grundutbildning och fördjupningskurser i neuropsykiatriska funktionsnedsättningar samt fördjupningskurser i psykiatriska diagnoser. Han har även genomgått en kollegiehandledarutbildning.

Åhnby uppger att han var fast anställd och arbetade heltid men att han blev uppsagd från RFHL för cirka två år sedan. Han uppger att uppsägningen berodde på att han hade en annan syn än organisationens styrelse på hur verksamheten skulle drivas.

Strax innan Åhnby häktades för de aktuella brotten hade han blivit anställd på en cateringfirma som drivs av bekanta till honom. Frivården har frågat Åhnby om han ägnat sig åt kriminalitet för sin försörjning men han har varit återhållsam i sina svar kring detta.

Fritid

Åhnby är intresserad av och samlar på antika vapen.

Fysisk hälsa

Den fysiska hälsan är nedsatt. Åhnby lider av hepatit C. Han har tidigare genomgått behandling för detta men har nyligen upptäckt försämrade levervärden och Åhnby behöver genomgå ny behandling. Åhnby har kontakt med infektionskliniken i Huddinge rörande detta.

I oktober 2017 genomgick Åhnby en ryggoperation. Han hade under tio år ryggsmärtor som dock upphörde efter operationen. I dagsläget anser inte Åhnby att han har något insatsbehov rörande detta.



Psykisk hälsa

Åhnby uppger att han aldrig haft kontakt med psykiatri eller haft medicinsk behandling mot psykiatrisk problematik.

Åhnby misstänker att han lider av ADHD. Under häktesvistelsen har han fyllt ASRS och WURS. De är självrapporteringsformulär som används vid indikation på behov av neuropsykiatrisk utredning. ASRS och WURS används för skattning av aktuella symtom respektive skattning av symtom i barndomen. Enligt de ifyllda testen indikerar dessa att det finns ett behov av fortsatt utredning av Åhnby.

För att ställa diagnosen ADHD krävs dock en omfattande utredning av leg. psykolog eller specialistläkare.

Alkohol

Åhnby har fyllt i självskattningsformuläret AUDIT för alkoholvanor. AUDIT kan identifiera personer med riskfylld eller skadlig alkoholkonsumtion liksom även alkoholberoende men är inte i sig själv ett diagnostiskt test. Utfallet på Åhnbys självskattning (3) indikerar inga riskabla alkoholvanor.

Åhnby uppger att han tidigt i livet, omkring 15-20 års ålder, drack för mycket alkohol men att alkoholen ersattes av narkotika i tjugoårsåldern. Han anser inte att han har några behov insatser riktade mot alkohol idag.



Narkotika

Åhnbyg har fyllt i DUDIT för identifiering av drogvanor. Utfallet på Åhnbys självskattning (36) indikerar att han med stor sannolikhet är beroende av en eller flera droger.

Åhnby har beskrivit ett missbruk av främst amfetamin som i princip pågått hela hans vuxna liv. Det är ett dagligt injektionsmissbruk och han beskriver att den enda drogfria perioden i hans vuxna liv är mellan åren 2006 och 2008, samt under tidigare verkställigheter på anstalt.

Åhnby uppger att han använt amfetamin för att klara sin vardag och han anser att missbruket handlat om ett självmedicinerande då han tror sig lida av den neuropsykiatriska funktionsnedsättningen ADHD. Åhnby säger sig således ha missbrukat amfetamin under 28 år med kortare perioder av drogfrihet. Efter att han förlorade sitt arbete för cirka två år sedan har missbruket eskalerat ytterligare och har även innefattat annan narkotika och inte skett under de mer kontrollerade former som han anser missbruket var fram till dess.

De sista två åren har Åhnby även missbrukat kokain, ecstasy, LSD, ketamin och cannabis. Dessa preparat har tagits på helger, uppskattningsvis varannan helg.

Längre tillbaka hade Åhnby även ett missbruk av bensodiazepiner. Från omkring år 2003 fram till år 2006 hade han ett allvarligt missbruk av dessa preparat. De sista åren har han dock endast tagit det vid två tillfällen.

Innan år 1998 missbrukade Åhnby opiater och tog flera överdoser, ingen av dessa ledde dock till sjukhusvård enligt Åhnby.

Åhnby har tydligt uttryckt ett behandlingsbehov avseende sitt narkotikamissbruk och han är villig att delta i institutionsbehandling.

Spel

Det har inte framkommit någon spelproblematik.



Kriminalitet

Åhnby förekommer inte belastningsregistret men han har enligt en verkställighetsplanering från år 2007 dömts för narkotikarelaterad brottslighet. Beträffande det aktuella åtalet har Åhnby erkänt brott men han nekar till att ha haft narkotikan i överlåtelsesyfte.

Frivården har frågat Åhnby om synen på sitt ansvar kring det aktuella åtalet och om han anser sig ha ett behov av att göra förändringar i sitt liv. Åhnby har å ena sidan uttryckt en liberal syn kring narkotika och även uttryckt en okomplicerad syn på det faktum att han haft långvariga kontakter med personer som säljer narkotika. Åhnby har också tidigare under flera år arbetat med personer med missbruksproblematik samtidigt som han själv missbrukat narkotika. Åhnby uppgav vid utredningstillfället att han inte såg detta som något "stort problem" då han tyckt sig behöva amfetamin för att fungera i vardagen och då han anser sig lida av den neuropsykiatriska funktionsnedsättningen ADHD. Å andra sidan säger sig Åhnby vara medveten om att det är skevt ett synsätt och säger sig vara öppen för att arbeta med dessa värderingar.

Registerutdrag och referenser

Socialnämnden

Åhnby förekommer inte hos socialtjänsten i Enskede-Årsta-Vantör stadsdelsförvaltning.

Frivården har i samband med personutredningen haft kontakt med socialsekreteraren Simon Lergell 08-50820323.

Frivården har haft kontakt med Simon Lergell i samband med personutredningen. Socialtjänsten har inkommit med ansvarsförbindelse i samband med den upprättade behandlingsplanen som bifogas personutredningen. Ifråga om placeringstiden på institution har socialtjänsten i samtal med frivården meddelat att fyra månaders behandlingstid med möjlighet till förlängning vid behov är en lämplig utgångspunkt.

Kronofogden

Svar har inte inkommit.

Försäkringskassan

Åhnby har ett avslutat sjukfall år 2017 omfattande 138 dagar.