

Appendix 2

Tabell 1. Psykofarmakologisk terapi, farmakologisk terapi respektive psykoterapi som Sture Bergwall hade genomgått under åren 1973 och 2002, samt dess effekter.

Årtal	Psykofarmakologisk terapi (läkemedel vid ångest och oro, lugnande läkemedel, sömnmedel, neuroleptika), samt intag av icke-ordinerade substanser	Farmakologisk terapi (analgetika, läkemedel vid smärta, antibiotika o d)	Tecken på psykiska biverkningar av läkemedel vid psykofarmakologisk terapi, möjligtvis i kombination av läkemedel vid farmakologisk terapi (och, under 1973-1974, även vid "självmedicinering")	Frekvensen av stödjande samtal och psykoterapi, läkarens-respektive psykologens namn	Attityder till stödjande samtal respektive psykoteraeutisk behandling, psykoterapimetod, sessionstema, "resultat" etc. av genomförda samtal respektive psykoterapi	Övriga händelser, "vallningar", rättegångar etc., samt social situation.
1973	<p>20 jan. Oxazepam 45 mg x 3 (Sobril), ökas till 50 mg x 3 den 1 mars; nitrazepam (Mogadon) 2 st. till natten, sätts ut 2 mars; metakvalon (Sovin) 2 tabl. sätts in 2 mars.</p> <p>22 jan. uppger: brukar narkotika och sniffar thinner och trikloretylen. Senast i okt. 1972 tog fenmetralin. 6 mars "spritat sistlidna fredag och blandat med tabletter som han inköpt i sjukhusets kiosk". 17 mars på morgonen "tar metakvalon tabl." (Revonol retard). 18 mars får "tag" metakvalon (Revonol retard) 3 st. tabl. och hydroxizinchlorid + brallobarbital +</p>		<p>22 jan. brukar "uppleva hallucinationer när han tar trikloretylen". När han tar fenmetralin blir han "först piggare, därefter en period av likgiltighet och trötthet".</p> <p>29 jan. "påverkad av någonting igår kväll", "sludrig i talet samt mycket trött".</p> <p>1 mars på f.m. "epileptiskt-liknande anfall"</p> <p>2 mars under natten splittrad sömn, yrsel, stelhet i nacken, trötthet och yr på morgonen, ("började 'spöka' med huvudvärk i tisdags", "svimmade i torsdags", "på kvällen surrade det till", slapp i musklerna), "sover oroligt och vaknar oroligt och outsövd"; under kvällen och natten "tydligt påverkad" (går vingligt, känner sig "yr och dimmig", pratsam).</p> <p>17 mars kraftigt påverkad, vinglar samt håller ur dricka.</p>	<p>20 jan. samtal med dr. Nordmark från 22 jan. till försöksutskrivningen oregelbundna 1 - 3 ggr/mån med överläkare Wallinder.</p>	<p>20 jan. vill utveckla den goda kontakten med sina föräldrar och syskon.</p> <p>22 jan. uppger att narkotikabruk och sniffning är hans största problem, "talar öppet och till synes utan ånger om sina narkotikaproblem och om sitt våldsbrott".</p> <p>2 mars. lider av ångest som "han förmodar beror på at han är intellektuellt relativt mogen men känslomässigt omogen", har svårt att "lämna ut sig själv", och blir "blottställd", vill ha samtal med psykolog som han hade i Sundsvall, är oklar med "sin sexuella roll. Vet inte om han är homo-bi- eller heterosexuell" (umgås med jämnåriga och äldre).</p> <p>6 mars ångrar tablettinköpet i "sjukhusets kiosk", lovar 2att det inte skall upprepas".</p> <p>29 mars "fortfarande ingen psykologkontakt".</p> <p>24 april "vill fortsätta ha kontakt med psykolog Folcke".</p>	<p>20 jan. intagen på Sätters sjukhus, enl. § 12, efter permissioner från Sidsjöns sjukhus, Sundsvall.</p> <p>28 jan. besök av "en ung grabb samt ett äldre par".</p> <p>11 feb. frigång 2 tim.</p> <p>23 feb.-25 feb., 13 april-23 april, 11 maj-24 maj permission i hemmet.</p> <p>24 maj försöksutskrivning.</p> <p>24 maj-31 okt. i hemmet (övervakare Kjell Jonsson).</p> <p>1-17 juni, 1-15 juli, 17 juli-20 aug. sjukskriven.</p> <p>7 aug. ny övervakare (Sten Ove Bergwall).</p> <p>20 aug. börjar vuxen-gymnasium.</p> <p>31 aug. övervakaren rapporterar: bor med sin yngre bror i ny lägenhet i Uppsala, motiverad, "ser framåt med tillförsikt", "samling och balans".</p> <p>16 okt. övervakaren rapporterar: "flitig och</p>

<p>1974</p>	<p>secobarbital (Vesparax) 2 st. tabl.</p> <p>Oxazepam 25 mg (Sobril) 1 x 3 sätts in 15 mars, sätts ut 18 april, sätts åter in 19 april; flufenazin (Pacinol prol.) 1 x 2 sätts ut 18 april (oklart när det sattes in), sätts åter in 19 april; metakvalon (Sovin) 1-2 tabl. till natten sätts in 15 mars; alimemazin (Theralen) 20 dr. till natten sätts in (?) 21 nov.; tioridazin 100 mg (Mallorol) 1 x 3 sätts in 18 april; sätts ut den 19 april.</p> <p>15 mars uppger att han "hela tiden" missbrukat centralstimulerande medel (ej injektion) – fenmetralin och haschisch, ibland sniffat (uppger att han inte tagit medicin sista tiden hemma), önskar få "samma mediciner som han hade då han var här senast". 17 april dricker hårvatten. 14 maj "deltagit i</p>	<p>Acetylsalicylsyra (Bamyl) 1 x 3 sätts in (?) 21 nov.; acetylsalicylsyra + dextropropoxifen + fenazon (Doleron) 1 x 3 sätts in (?) 21 nov.; ampicillin (Pentrexyl) var 8:e tim sätts in (?) 21 nov.</p>	<p>15 mars "starkt påfallande kylig attityd beträffande situationen", garderad. 17 april tydligt berusad. 18 april allmänt orolig och ångestladdad, känner "dödslängtan". 19 april "helt förstörd av den nya medicinen, kan knappast ta sig ur sängen och känner sig djup deprimerad" (får återgå till den "tidigare ordinationen"). 12 maj "synbart påverkad av något" ("troligen tabl.") (blev "bjuden på tabletter"). 14 maj "under gårdagskvällen och natten mycket påverkad. Kunde ej stå på benen under natten. Fallit ur sängen." 25 juni "påverkad av något". 29 sept. "tydligt påverkad av något, troligen tabletter" 30 sept. under natten "mycket påverkad".</p>	<p>Från 15 mars oregelbundna 1 – 3 ggr/mån med överläkare Wallinder. Samtal 1 g/vecka med psykoterapeuten Birgitta Rindberg. Efter självmordsförsöket i nov. 3 ggr/vecka.</p>	<p>4 april remiss till "psykologen" ("kommer i överens om att samtalsterapi med psykologen nog skulle vara den bästa behandlingen"). 14 maj tema: tabletter "önskar vara korrekt och sköta sig på sjukhuset, önskar också ha bra kontakt med sina medpatienter, och inte ta avstånd från dem, kan med andra ord inte säga ifrån". 15 maj tema: tabletter, är mobbad för sina "intellektuella intressen".</p>	<p>ambitiös", inga problem. 19 okt. "goda skrivningsresultat", flitig kontakt med övervakaren.</p> <p>21 feb. övervakaren rapporterar: "trivs och når goda resultat", extraarbete som vik. brevbärare på lördagar, "hoppgivande situation". 11 mars häktad, misstänkt för grov misshandel (knivskar en homosexuell man). 15 mars försöksutskrivningen avbryts, åter på Sätters sjukhus. 2 april provsvar från SKL, tar del av utlåtandet från Statens Rättsläkarstation. 8 maj deltar i "terapilag" (målar om utemöbler). 25 juni 2 tim frigång, inkommer blodig med sprucket ögonbryn ("ramlat omkull och fått hjärmskakning"). 26 juli-28 juli permission, "vistas på egen hand utanför sjukhusområdet". 31 juli börjar på skyddad verkstad, utsträckt frigång. 23 aug.-26 aug. permission. 3 nov. avviker från "kvällsöppet på socioterapin". 5 nov. åter med häktespersonal (flugit från Malmö, druckit sprit, minns väl, tagen av polis i Lund). 27 sept. brev från f.d. lärare Astrid Israelsson (lånat</p>
-------------	---	---	---	---	--	---

<p>1975</p>	<p>tabl.fyllefesten på avd.", "tillhandlat sig" tabl. Fenemal 10 st i "kiosken", försöker ta in tabletter. 27 juni "inhandlat" tabl. 25 juni i "socioterapin kvällsöppet".</p> <p>Klometiazol 15 ml (Heminevrin) sätts åter (?) in 4 nov.; flufenazin (Pacinol prolong) 1 x 2 sätts åter (?) in 3 feb., oxazepam 25 mg (Sobril) 1 x 2-3/dag sätts åter (?) in 3 feb.; metakvalon (Sovin) 1-2 tabl. till natten sätts åter (?) in 3 feb., 1 till natten sätts åter in 11 nov.; alimemazin 20 ml (gutt. Theralen) 20-30 dr. till natten sätts åter in 3 feb., 15-20 dr. 29 maj, 20 dr. sätts åter in 14 nov.; nitrazepam (Mogadon) 1/2 x 1 x 2 sätts in 29 maj, sätts ut 11 nov.; amitriptylin 25 mg (Tryptizol) sätts in 11 nov. till</p>	<p>Acetylsalicylsyra + dextropropoxifen + fenazon (Doleron) 1 x 2 i 3 dagar sätts in 17 mars; penicilin 0,8 g (Calcio-pen) 1 x 2 i 10 dagar sätts in 23 mars; sugtablett (Bafucin); Astratonil forte 15 ml x 3, sätts in 6 nov, sätts ut 11 nov.; Veberprov x 3 sätts in 6 nov.</p>	<p>21 jan. "verkar tabletpåverkad" (måste "hjälpas till sin säng"). 3 feb. "skakig och svettig" (uppger har tagit Heminevrin), litet ont i "hjärtrakten", hjärtklappning och oro (får "fortsätta med mediciner exakt som före avvikningen" dvs. Pacinol prolong, Sobril, Sovin, Theralen). 8 feb. "tydligt påverkat av något, troligen hårvatten", "mycket orolig och tigger extra medicin" (får 2 tabl. Sovin). 4 nov. självmordsförsök med tabletter Mandrax och Sobril (medvetslös, intuberas, ventrikelsköljs). 4 nov. deprimerad, orienterad, "suicidrisk" (får 2 st. Mogadon + Bafucin), framkommer: "haft självmordsplaner sedan mycket lång tid tillbaka. Denna dödslängtan har följt honom mer eller mindre i hela hans liv". 5 nov. "mycket orolig under kvällen och natten." 6 nov. "dålig matlust, värk i magen" (får Astratonil forte och Veberprov). 11 nov. sover oregelbundet, "oro vid relativt tidigt morgonuppvaknande", "livsleda" (får Sovin och Tryptizol, Mogadon och Astratonil</p>	<p>2 feb. samtal med dr. Bjaring efter avvikningen. 5 feb. samtal med dr. Walinder. 3 feb. "fortsatt kontakt med psykolog Folcke". 19 feb. samtal med dr. Walinder (får remiss till en psykolog). 22 juli "går i gruppterapi" ("gruppsittning"). 15 okt. samtal med dr. Kalling.</p>	<p>30 jan. "angelägen om" att fortsätta kontakten med psykologen Folcke, "förhör sig om möjligheterna att få sjukbidrag" (vill vistas i föräldrahemmet), medveten om att han blir "personlighetsförändrad av alkoholen". 2 feb. förklarar avvikningen ("allmän oro och ett 'sug' efter sprit och narkotika", "kicken"). 5 feb. förklarar att pengar kommer från "överdrag av konto". 19 feb. rymningen ("skyller på rakvatten man förtärde före rymningen"), vill ha psykologkontakt. 15 okt. känner sig "kry", nuvarande situation är "acceptabel", ("terapin har gjort honom mera öppen och att han börjat minnas händelser i tidig barndom från tider som han trott vara helt utsuddade från minnet. Därvid har han också återupplevt händelser som han känner har samband med nuvarande</p>	<p>pengar av henne). 18 okt.-21 okt., 1 nov-4 nov. permission. 12 nov. börjar en 4v. kurs i samhällslära. 14 nov. vill börja på Östanbäcks kloster. 15 nov.-22 nov. permission. 19 nov. åter, sjuk. 26 nov. EEG ("en lätt generell ospecifik abnormitet, möjligen kan medicineringen ha haft en viss effekt"). 23 dec.-1 jan. permission. 20 jan. åter från klostret ("orkade inte" vara kvar), åker till föräldrahemmet. 21 jan. åter. 27 jan. telefonsamtal med fader Johannes, Östanbäcks kloster, Sala (vistelsen där "enbart positiv"), föräldrar vill "stötta honom", i Borlänge. 3 feb. åter från avvikningen med polis från Helsingborg (druckit sprit, injicerat "en del knark, ngn blandning av morfinbasis och heroin", har med starköl och sprit). 5 feb. enl. polisrapport: "sprungit genom en dörr", skadestånd kommer att yrkas, "stora pengar har varit i omlopp" (6000 kr). 8 feb. får sjukintyg för 15 mars-3 sept. 1974, 5 sept. 1974-30 jan. 1975 och 3 feb.-16 feb.</p>
-------------	--	---	---	--	---	---

	<p>natten, sätts ut 14 nov.;</p> <p>hydroxizinchlorid + brallobarbital + secobarbital (Vesparax).</p> <p>18 feb. berusar sig på hårvatten inköpt i "kiosken".</p> <p>5 nov. berusar sig på hårvatten och "tabletter".</p> <p>4 nov. tar 40 tabl. metakvalon (Mandrax) och 40-45 tabl. 25 mg Sobril i självmordssyfte.</p> <p>13 dec. tar 10 tabl. metakvalon (Mandrax) och 25 tabl. oxazepam 25 mg (Sobril).</p>		<p>sätts ut).</p> <p>15 dec. "uppträder provocerande mot personalen" ("påverkad av något"), dagen efter "förnekar helt att han varit påverkad under gårdagskvällen eller att han uppträtt olämpligt".</p>	<p>4 nov. samtal med dr. Kalling, framkommer: har individuell samtals-terapi hos psykologen Birgitta Rindberg 1 g/vecka "sedan lång tid tillbaka".</p> <p>14 nov. samtal med dr. Kalling.</p> <p>3 dec. 3 ggr/vecka hos psykologen Birgitta Rindberg.</p>	<p>situation", "angelägen om att fortsätta med terapin på samma sätt som hittills".), "inga som helst psykotiska drag eller tecken på läkemedelspåverkan".</p> <p>4 nov. framkommer: "innan han har bestämt sig för att ta sitt liv tog han ändå kontakt med psykologen, tror att han innerst inne hade en liten önskan att trots allt kunna leva vidare också", ett självmordsförsök, besviken över att han "inte lyckades ta sitt liv", vill ha kontakt med psykologen "så snart som möjligt".</p> <p>14 nov. vill fortsätta med "psykoterapeutiska samtal med psykolog 3 ggr/vecka", "planerar inte något annat för framtiden än att få fortsätta med terapin", "goda framsteg".</p> <p>28 nov. fadern "positiv" till ett gemensamt samtal med psykologen, föräldrarna och dr. Kalling.</p> <p>12 dec. frigången, avstår från julpermission ("själv bedömer återfallsrisken" som mycket hög), begär samtal "i närvaro av psykolog i nästa vecka".</p>	<p>14 feb. brev från banken om överskridet konto (ärendet överlämnas för utredning till polisen).</p> <p>16 feb. avviker.</p> <p>18 feb. åter från allmänna häktet i Uppsala ("fylleri").</p> <p>7 mars i Romme.</p> <p>3-7 april permission.</p> <p>14 april röntgen i Falun.</p> <p>16 april i Långbro sjukhus.</p> <p>24-27 april, 7-20 maj permission.</p> <p>29 maj försöksutskriften (ny övervakare: kriminal-assistent Kjell Jansson).</p> <p>Från juni – helt sjukbidrag.</p> <p>17 juli åtalsunderlåtelse betr. bedrägeri 30-31 jan.</p> <p>21 juli övervakaren meddelar: "frisk och nöjd", "harmonisk", har kontakt med föräldrar som verkar "nöjda och glada över att ha Sture hemma igen".</p> <p>22 juli modern meddelar: "sonen var på Sätters sjukhus igår", går i terapi, inga problem, "sköter sig mönstergillt", tar sin medicin "utan överdos", "idag är med fadern i Västerås och besöker sin bror som är präst".</p> <p>25 aug. övervakaren meddelar: "nöjd och belåten", "ser hoppfullt på sin situation och trivs", "är alltid glad och öppen", fadern "berömmar honom" ("är harmonisk").</p>
--	--	--	---	---	--	--

<p>1976</p>	<p>Oxazepam 25 mg x 3 (Sobril), 15 dec. minskat till 15 mg x 2-3; metakvalon (Sovin) 1 tabl. till natten sätts in 8 juni; amobarbital oxifenbutazon (Tanderil) sätts in 6</p>	<p>Doxycyklin (Vibramycin).</p>	<p>3 jan. "påverkad av något, troligtvis hårvatten". 14 jan. "påverkad av något troligen tableter". 24 mars "något påverkad"</p>	<p>Perioden 15 jan. -10 maj 3 ggr/vecka hos psykologen Birgitta Rindberg. 20 jan. samtal med</p>	<p>15 jan. "finner det mycket bra", "ibland behandlas under hypnos /.../ hittat sidor som han inte varit medveten om tidigare", "skall tydligen fortsätta samtalen där ännu en tid". 20 jan. ingen frigång. 3 feb. erhåller löfte om frigång till och från psykolog.</p>	<p>31 okt. fortsatt försöks- utskrivning. 30 sept. övervakaren meddelar: "bra", "lojal mot sjukhuset och dess behandlingsformer", skrivit "artiklar i DD", "mycket optimistisk". 4 nov. självmordsförsök, medvetlös vid ankomsten till Falu lasarett (önskar få komma till Sätters sjukhus). 4 nov. med ambulans (på- verkad av Mandrax och Sobril, tog 8 tabl. "igår"). 14 nov. frigång (berusad, bråkar, slår på dörren, kastar "innehållet i en ölburk" på personal. 23 nov. önskar indragning av frigång ("står ej ut med frigång, "ordnat med" recept på Vesparax 60 st.). 25 nov. "återför sin frigång 2 tim på egen begäran" (avviker). 28 nov. åter med polis ("lugn och ordnad", gjort sig skyldig till stöld "till- sammans med medpatient", druckit alkohol). 12 jan. frigång 2 tim. 14 jan. i hemmet med personal (hämtar "papper"). 15 jan. avviker (bryter upp ett fönster). 18 jan. åter med polis från Västerås (hälsade på en medpatient). 13-14 feb. permission</p>
-------------	---	---------------------------------	--	--	--	--

<p>1977</p>	<p>maj 1 x 3 i en vecka; alimemazin 5 mg (Theralen) 2-4 tabl. till natten sätts in 6 maj.</p> <p>14 jan. uppger olika versioner till källan av påverkan ("blev bjuden på sprit av sin far när han var hemma", cabromal (Cabrital caps.), metakvalon Mandrax).</p> <p>24 mars har i radion 50-tal tabletter: diazepam 5 mg (Valium), amobarbital (Pentymal), acetylsalicylsyra (Magnecyl med Koffein) och ev. Sedisonal.</p> <p>Oxazepam 15 mg x 2-3 (Sobril)</p>			<p>dr. Walinger. 12 feb. samtal med dr. Walinger. 10 maj "ytterliggare bearbetning behövs, vilket planeras polikliniskt". 21 okt. polikliniskt besök hos dr. Lohse.</p> <p>25 mars konferens på socialpsykologisk klinik under ledning av dr. Lohse: "ett par ggr" kontakt med psykologen Birgitta</p>	<p>12 feb. kontakten med psykologen "värdefull", flera tekniker används i kombination (Leuners tekniker, hypnoterapi, avslappning, rationell insiktsterapi), rekommenderas av dr. Walinger att vara med i "utegruppen" för att få lite rörelse och frisk luft. 10 maj minskad ångest och dödslängtan, "större insikt om sig själv och därmed ändrat självuppfattningen och sin handlingsberedskap", känner sig "mera stabil", mindre homosexuella fantasier och drömmar, "pga. materialets omfattning beskrivs inte uppkomstbetingelser eller terapins förlopp närmare" (efter 10 maj ingen kontakt pga. inget "behov eller önskemål om bearbetning"). 21 okt. "det går jättebra", "lärt sig leva med sina problem", "undervisar vid AMU-center", tycker om att skriva ("vet dock inte om han kan leva på sitt författarskap någon gång"), får upplysning om Sobrils "eventuella vanebildande effekt", finner inga psykopatologiska symptom.</p> <p>25 mars "drar sig undan" kontakten med psykologen; psykologen anser att vidare bearbetning är "nödvändig för fortsatt personlighetsutveckling", arbetsmässig rehabilitering tycks ej heller föreligga". 12 april "rekommenderas att återuppta psykologsamtalen" (positiv, men "visar ingen speciell entusiasm", motivation saknas).</p>	<p>(hälsar på fadern som ligger på sjukhus). 17 feb. i Avesta. 21 feb. frigång 2 tim/dag. 26-29 feb., 4-7 mars, 11-14 mars, 18-21 mars permission. 7 april badresa. 16-28 april permission. 6 maj-31 okt. försöksutskriften (övervakare förste kriminalassistenten Kjell Jonsson). 9 sept. övervakaren meddelar: "allt är bra", "bra balans", "trivs", "mor lämnar goda rapporter", besöker dagligen fadern på långvården. 29 sept. övervakaren meddelar: "glad och harmonisk", arbetar sporadiskt vid AMU-center i Borlänge, modern "glad över att ha Sture hemma". 31 okt.-30 april 1977 fortsatt försöksutskriften.</p> <p>18 mars övervakaren meddelar: "lugn och glad", "välklädd och proper". 25 mars "inte återfallit i tablett- och alkoholmissbruk eller kriminellt beteende". 12 april hembesök av dr. Lohse ("fullt adekvat och ordnat i beteende men som tidigare något</p>
-------------	--	--	--	--	---	---

1978	Oxazepam 10 mg 1 x 3 (Sobril).		12 sept. vid minskning av Sobril får "ångest och skakningar".	Rindberg. Kontakt med läkare för "främst receptförskrivning".		undaglidande"). 18 april övervakaren meddelar: "allt är bra". 1 maj "utskrivnen".
1979	Oxazepam 10 mg x 3 (Sobril); flufenazin (Pacinol) 1 x 1-2 sätts in 29 sept.			15 jan. återbesök hos dr. Kalling.	15 jan. mår bättre, försöker minska Sobrildosen, förnyat sjukbidrag.	"Fungerar bra", enl. socialutredning 1991. 12 sept. hembesök av K. Fernström: "uppträder öppet och tillgängligt på gränsen till sirlighet", "drygar ut sjukbidrag med skrivande av kåserier för några tidningar", strävar "i skog och mark med sin hund", fri från missbruk.
1980	Oxazepam 10 mg x 3 (Sobril).					"Fungerar bra", enl. socialutredning 1991. 15 jan. får ett sjukbidragsintyg.
1981	Oxazepam 10 mg x 3 (Sobril).			10 mars återbesök hos dr. Kalling.	10 mars förnyat sjukbidrag.	"Fungerar bra", enl. socialutredning 1991. 18 maj helt sjukbidrag juni 1981-maj 1983.
1982	Oxazepam 10 mg x 3 (Sobril).		18 juni "orkar inte arbeta längre", "ängesten tilltar igen, sedan 2 mån, ibland kräkningar och yrsel i samband med ångesten. Känner då destruktiva tankar mot sig själv eller omgivningen".	18 juni. telefonsamtal med dr. Kalling.		18 juni dr. Kalling noterar: har arbetat 50% i 4 månader på Dalarnas Bildningsförbund, sjukskriven 18 juni-15 aug. 10 nov. helt sjukbidrag juni-okt. 1983.

1983	Oxazepam 10 mg x 3 (Sobril).		20 sept. återbesök hos dr. Kalling.	20 sept. förlängt sjukbidrag.	20 sept. dr. Kalling noterar: arbetar lite i familjens affärsrörelse utan ersättning, fortsatt sjukbidrag.
1984	Oxazepam 10 mg x 3 (Sobril).				Helt sjukbidrag.
1985	Oxazepam 10 mg x 3 (Sobril).				Jan.-dec. 1996 2/3 av helt sjukbidrag.
1986	Oxazepam 10 mg x 3 (Sobril).				2/3 av helt sjukbidrag.
1987	Oxazepam 10 mg x 3 (Sobril).		17 feb. återbesök hos dr. Kalling.	"i mycket gott psykiskt tillstånd", "känner sig kry", inga missbruksproblem, ansöker om körkortstillstånd.	17 feb. dr. Kalling noterar: har två deltidsarbeten, dels tidningsutbärning, dels arbete på tidningstryckeri (2/3 av helt sjukbidrag?).
1988	Oxazepam 10 mg x 3 (Sobril).				2/3 av helt sjukbidrag. Nov. åtalas för mordbrand i den egna kiosken.
1989	Oxazepam 10 mg x 3 (Sobril).	1 feb. "ökad ångest"	1 feb. återbesök hos dr. Kalling, remiss till psykologen Birgitta Rindberg. 13 mars (12 träffar bestäms). 21 aug. samtalen avslutas, efter att han "uteblivit från samtal	13 mars psykologen noterar: "självdisciplin" och kontroll av "destruktiva impulser", "rädd för att tappa kontrollen", knyter an till "ett minne som kom upp i samband med den kontakt som jag hade med honom för många år sedan", "detta minne tycks ha en innebörd av någon form av sexuellt övergrepp från en äldre syster", arbetet ska ligga på "söka upprätta insikt och struktur snarare än känslomässigt genomlevande". 21 mars "tar vid ungefär där han slutade i terapin för många år sedan" ("relationen till bägge	10 jan-12 feb. sjukskriven helt. 1 feb. 3/4 sjukbidrag, arbetar som tidningsutbärare på morgnarna. Mars. får anställning som bingovärd. Sjukskriven sju gånger mellan jan.-nov. Dec. avslag på begäran om ekonomisk hjälp till hyra och elräkning (har stora skulder "sen tidigare").

<p>1991</p>	<p>29 april Oxazepam 10 mg (Sobril) 1 x 3/dag, minskas 2 juli till 1 tabl./dag, ökas 8 juli till 1+1+1/dag; 29 april carisoprodol 350 mg (Somadril) 1 tabl. till natten sätts in (?) 29 april; sätts ut 17 juni, sätts åter in 8 juli (1 tabl. till natten); propiomazin (Propavan) sätts in 17 juni, sätts ut 2 juli; klonazepam (Iktorivil) 1+0+0+1 sätts in 2 juli, sätts ut 8 juli; diazepam (Stesolid) sätts ut 30 dec.; buspirone (Buspar) sätts in 30 dec.</p>	<p>30 april Paracetamol 500 mg (Alvedon) 1-2 vid behov max 4 st/dygn sätts in 30 april; acetylsalicylsyra (Magnecyl Brus) sätts ut 30 dec.; acetylsalicylsyra (Bamyl) sätts in 30 dec.</p>	<p>30 jan.-25 mars, under tiden för den rättspsykiatriska utredningen visar han, enl. dr. Kristiansson, "massiv och intensiv ångest kombinerad med somatiska symtom" - "ett intryck av att vara i det närmaste frånvarande" (kan "plötsligt drabbas av en överväldigande olust och oro som snabbt stegras och som kan liknas vid en panikattack med framträdande somatiska och vegetativa symtom" såsom "hjärtklappning, andningssvårigheter"), "ofrivilliga motoriska ryckningar" ("och ibland spänner han då vissa muskelgrupper på ett ytterst egenartad närmast krampliknande sätt", samt återkommande "häftiga gråtanfall". 10 maj konstaterar dr. Göran Källberg beroende av "den lilla dos Sobril som han har haft under många år" ("kraftiga ångestattacker, mycket spänd, gråtmild, får en "stackatoartad andning"). 17 maj under "de senaste nätterna" lidit av ångest, tryck i bröstet och lite hjärtklappning, svårt att sova", har vid samtal "rikligt med ticks, ryckningar i hela ansiktet, och han ger också ut att kämpa med gråten", grubblar mycket på nätterna, får ångest, svettas och vill gråta. 24 juni tics, "stackatoartad andning och underliga grymtande ljud". 1 juli "får krypningar och blir deprimerad av Propavan" (ingen åtgärd). 2 juli. ökad ångest, kan inte sova, grubblar mycket, självmordsfunderingar som han haft under många år (hade för avsikt att ta sitt liv kvällen innan rånet, men avstod då han fick syn på sin hund, vill ha "någon sorts bekräftelse om att han är en sådan dålig människa att han egentligen bör suicidera"). 8 juli-10 juli "mår inte bra av Iktorivil, känner</p>	<p>10 maj samtal med överläkaren Göran Källberg. 17 maj samtal med överläkare Kjell Persson. 24 juni några läkarsamtal med överläkaren Kjell Persson. 2 okt. samtal 1 g/vecka. 4 nov. samtal 2 ggr/vecka.</p>	<p>10 maj allmänna svårigheter 17 maj argumenterar för samtal eller terapi "gjort stora framsteg på Rättspsykiatriska kliniken på ett annat sätt än någonsin tidigare under sitt liv". 6 sept. "vädjar" om psykoterapeutisk behandling, "begränsade psykoterapeutiska resurser", benämns. 6 sept. sorterar sina tankar, "ambivalens i kontakten", "uttrycker sig i abstrakta termer", "känsla av att inte ha någon existensberättigande överhuvudtaget". 4 nov. "känsla av utanförskap". 21 nov. "stark längtan efter Mattias", "gamla brottet" (strypförsöket i Falun). 20 dec. (efter avvikningen) "förtvivlan och vädjan", "existens och svårigheterna att leva".</p>	<p>gång under detta år. 14 dec. grovt rån. 23 jan. läkarutlåtande enligt § 7 av dr. Göran Fransson. 25 jan. beslut av Falu tingsrätt om rättspsykiatrisk undersökning. 30 jan.-25 mars rättspsykiatrisk undersökning vid Statens rättspsykiatriska klinik, Stockholm (Huddinge). 29 april från Huddinge. 24 maj besök av advokat. 3 juni i Tingsrätt i Falun (Svea Hovrätt). 18 dec. skaffar fram amfetamin "på sjukhusområdet", avviker med en medpatient och "lämnar efter sig på sitt rum en bunt med avskedsbrev" ("ber om ursäkt för sitt beteende"). 21 dec. kommer tillbaka ("avsikten var att /.../ få lämna livet").</p>
-------------	---	--	--	---	--	---

<p>1992</p>	<p>Buspirone (Buspar) 10 mg ökas 9 jan. till 1+1+0; Oxazepam 5 mg (Sobril) minskas 10 jan till 1+1+1 (2 tabl.), 20 jan. minskas till 1 x 2, 5 feb. minskas till ½+1+0, 19 feb. minskas till 0+1+0, 10 aug. minskas till 0+1+0+0; carisoprodol 350 mg (Somadril) minskas 24 juli till 0+0+0+1; diazepam (Stesolid); buspiron 10 mg (Buspar) minskas 10 aug. till 1+0+1+0; 14 dec. flunitrazepam 1 mg (Rohypnol) 2 st. (engångsdos).</p>	<p>Acetylsalicylsyra (Bamyl S Koffein) minskas 20 jan. till högst 1 x 2/dag (vid behov), 19 feb. minskas till 1 st. (vid behov); dextropropoxifen paracetamol (Distalgesic) sätts in 8 nov. 1x1 (vid behov) högst 4 tabl./dygn.</p>	<p>sig ännu mera deprimerad", får självmordstankar och viljan att dö på "ett mer skrämmande sätt" ("ett avklädande av hans mörka inre"); känner sig misslyckad när han tänker tillbaka på sitt liv (enl. dr. Källberg). 20 nov. "deppig och har ångest, som bara blir värre". 24 dec. "självmordstankarna ständigt finns där" (avviker med avsikt att ta sitt liv på ett våldsamt sätt, men kommer tillbaka). 10 jan. "känner sig mycket bättre sedan tabl Buspar insattes. Sover bra, ångesten minimal". 11 jan. "smärtor i hjärtrakten" (transporteras till medicinska klinik för observation för ev. hjärtinfarkt och där noteras att "patienten ter sig mycket påläst för situationen så simulation kan ej helt uteslutas", men enligt honom själv, var det en möjlig ångestattack. 4 mars "fruktansvärd" ångest, gråtattacker (får Stesolid 5 mg). 16 juni "en svår ångestattack" (får 1 tub Klysma Stesolid 5 mg 2,5 ml). 19 aug. mår "dåligt och var ångestladdad". 27 okt. ångestattack (får Stesolid).</p>	<p>24 mars flyttar över till annan avdelning (36), då dr. Persson har "infunnit sig i en del problem i att både fungera som psyko-terapeut och patientens ansvarige läkare". 9 april "sedan några veckor" psykoterapi med dr. Persson 3 ggr/vecka.</p>	<p>9 april "ursprunget till sina problem", "mer öppen i kontakten", "vågar granska sig själv och sin sexuella perversion", "stormande känslor", granskar "sina barndomsupplevelser, som tidigare tycks ha varit tämligen väl förborgade, men det har väckts upp allt mera minnen", granskar sina drömmar.</p>	<p>9 april träffar sin yngsta syster, där de tycks talar om "sådant som tidigare inte har fått benämnas". 12 juni dagspermission. 22 aug. dagspermission. 18 sept. dagspermission. 8 okt. dagspermission. 23 okt. 2-dagarspermission. 24 nov. dagspermission. 9 dec. dagspermission. 18 dec. dagspermission. 23 dec. dagspermission. 24 dec. på midnattsmässa. 29 dec. dagspermission.</p>
<p>1993</p>	<p>Diazepam 5 mg (Stesolid) 1 tabl. max 2 ggr/dygn sätts in 26 feb. (vid behov), ändrat (?) 2 mars 1 x 3 (vid behov), tabl. Stesolid sätts ut 2</p>	<p>Acetylsalicylsyra (Bamyl Koffein).</p>	<p>23 feb. beskriver för dr. Fransson ["gärningarna"] "närmast som fantasier där han varit oklar på det om det verkligen inträffat men han nu fått fantasierna bekräftade som en följd av den pågående psykoterapi" (efter en ledande fråga av dr. Fransson om det var fler offer berättar han att "han har fantasier eller</p>	<p>26 feb. medan dr. Persson är på semester, överförs han "helt och hållet" till</p>	<p>21 maj "stormande" samtal, "mycket starka och plågsamma känsloupplevelser, återupplevt svåra skräcksituationer från barndomen", "bild av en synnerligen svårt störd familj har trätt fram" (incest och sexuellt</p>	<p>1 feb. dagspermission. 15 feb. "ej frigång. Får gå ut med personal". 26 feb. (alt. 15 feb.) dr. Fransson noterar att "patienten vänt sig till ett par nyckelpersoner på avd</p>

<p>aug., sätts in 8 nov. 3 ggr/dygn; diazepam 50 mg x 1 (Klymsa Stesolid) 1 st. vid behov 22 mars (okänt när insatt); zopiklon 7,5 mg (Imovane) till natten sätts in 26 feb.; triazolam 0,5 mg (Halcion) 1 tabl. till natten [(22 mars står det att han får det (okänt när insatt)], sätts ut 2 aug.; flunitrazepam 1 mg (Rohypnol) 2 tabl. vid behov till natten sätts in 26 feb., sätts ut 2 aug.; alprazolam 1 mg (Xanor) 3 tabl. till natten [22 mars står det att han "får" det (okänt när insatt)], sätts ut 2 aug.; amitriptylin 25 mg (Triptizol) till natten, insatt 29 mars.</p> <p>Under den hemliga "vallningen" 13 mars får han 5 mg Stesolid + 1 st. extra Stesolid + 2 st. Citodon.</p> <p>27 mars visitation på rummet (påträffas bl.a. 4 tabl. Rohypnol, ½ rör Treo comp och 2 st. kanyler).</p>		<p>föreställningar kring ytterliggare två /.../ Han är dock inte säker på att dessa fallit offer för honom eller inte".</p> <p>13 mars (under "vallningen") "några attacker av stark oro", "en stark ångestattack", "tilltagande mycket stark ångest och tappar titt och tätt verklighetskontakten" (får bäras under armarna av dr. Fransson och dr. Persson), får därefter "mycket stark ångest och hyperventilerar" (får andas i plastpåse, och får 5 mg Stesolid), får hjälp av dr. Persson att "tolka känslorna" och därefter får han "en mycket kraftigt ångestanfall med svåra bröstsmärtor /.../ stark huvudvärk /.../ hyperventilerar" (får andas i plastpåse och får mer Stesolid och 2 st. Citodon), efter en stund "svår ångest", "lyckas sova på hemvägen, men plågas vid något tillfälle uppenbarligen av mardrömmar".</p> <p>27 mars vid midnatt "är tablettpåverkad", tagit 50 Rohypnol i självmordssyfte (får åka i ambulans till akuten).</p> <p>1 april "intensiva smärtor, hyperventilerar, svettig".</p> <p>2 maj. ångestattack under samtal med dr. Pettersson (får 1 extra Xanor) ("mycket svettig och trött efteråt").</p> <p>24 maj "sovit dåligt", "svåra ångestattacker" (får vid behovsmedicin).</p> <p>9 aug. "gott psykiskt skick".</p> <p>18 sept. "lindriga ångestattacker" (får vid behovsmedicin).</p> <p>2 nov. ångestattack (får 1 st. (?) extra Xanor).</p> <p>9 nov. mår "mycket dåligt".</p>	<p>avd. 36.</p> <p>1 mars. får han två samtal (12 feb. och 19 feb.) med psykologen Birgitta Ståhle under dr. Perssons semester; han får även kontakta henne om "han skulle må dåligt".</p> <p>Från 21 maj – samtalen med dr. Persson beskrivs som "regelbundna terapeutiska samtal".</p>	<p>utnyttjad av äldre bror, traumatiska upplevelser då han var 3-5 år gammal), "parallellt med avtäckandet av dessa bisarra minnesbilder, som tidvis framstår som glasklara /.../ har minnesbilderna från mordet av Johan Asplund trätt fram allt tydligare. Minnesbilderna från dådet var först i terapin mera drömlika fantasier, och blev så småningom alltmera tydliga, enstaka bilder. Successivt då man har bearbetat dessa bilder från övergreppet och mordet /.../ dessa har sammanvävts med skräckbilderna från barndomen och dådet har framstått som psykologisk återgestaltning av barndomssituationen /.../ Längre var patienten osäker på om han verkligen hade begått mordet, eller om det var någon form av fantasi eller dröm". (Biverkningar av mediciner under "vallningen" tolkas av dr. Pettersson, enligt följande: "Han hämtade upp Johan på morgonen och lockade honom med sig. Återseendet av platsen gav honom en svår ångestattack /.../ han tidvis har fått mycket svårt att klara av att komma ihåg ytterliggare detaljer av känslomässiga orsaker"); "behovet av de perversa fantasierna har minskat", vilket tolkas som att han "vågat närma sig sitt material"; "vidare finns också tankar eller fantasier om andra mordfall /.../ Någon klarhet ang verklighetsgrunden till detta har</p>	<p>samt till psykolog Birgitta Ståhle och sagt att han begått två mord".</p> <p>23 feb. dr. Fransson pratar med juristen Knut Mårfeldt och en polismyndighet.</p> <p>26 feb. (alt. 23 feb.) dr. Fransson noterar behovet av kontakter med polismyndigheten "för att förbereda dem på vad som komma skall så att det blir kvalificerade förhörspersoner".</p> <p>13 mars polisförhör, samt "vallning" (under "största sekretess") i Sundsvall och Timrå, tillsammans med dr. Fransson, dr. Persson, Michael, Gunnar Lundgren, Christer van der Kwast, Seppo Pentinnen och C G Karlsson och en kriminaltekniker.</p> <p>21 maj polisutredning pågår och "något avgörande har inte framkommit för att kunna binda patienten till brottet".</p> <p>14 juni "vallning" i Ryggen utanför Falun (utan resultat); åklagaren vill ha ett "konkret fynd" alt. en självupplevd upplysning.</p> <p>16 aug. dagspermission.</p> <p>20 aug. dagspermission.</p> <p>24 aug. dagspermission.</p> <p>18 sept. dagspermission.</p> <p>22 sept. dagspermission.</p> <p>2 okt. dagspermission.</p> <p>8 okt. dagspermission.</p>
---	--	--	--	---	--

<p>1994</p>	<p>Diazepam (Stesolid) höjs 17 jan. till 5 mg, sänks 7 mars till 3 mg, sätts ut helt 14 mars, ökas 30 mars till 5 mg 1+1+0+0, dosen ökas 14 april till 10 mg (till natten); sätts ut 4 nov, sätts in 5 nov.; diazepam 10 mg (Klyasma Stesolid) vid behov; alprazolam 1 mg (Xanor) höjs 21 feb. till 1 tabl. (vid behov) 2-4 ggr/dygn, minskas till 2 ggr/dygn (vid behov), sätts ut helt 14 mars, sätts in 30 mars (?), sätts in 4 nov.; flunitrazepam (Rohypnol) sätts in 27 sept. 2 st. till natten (okända doser, men den 4 nov. självmordsförsök med 50 st. tabl.); triazolam 0,25 mg (Halcion) till natten sätts ut 28 feb., 30 mars sätts in 2 tabl.</p>		<p>Fram till mitten av januari återkommande ångestattacker med spändhet och inåtvändhet (får vid behovsmedicin + 1 st. extra Stesolid). 18 jan. får svår ångestattack (bältesläggning nödvändig, två personal måste hålla i honom – aggressiv mot sig själv – slår sig själv och slår huvudet i väggen). 14 april "starka ångestattacker" (får 1 st. Stesolid till natten). 19 april under "vallning", fler ångestattacker, försöker ta sitt liv genom att kasta sig framför taget. 25 april ångest i form av "ett återhållet raseri". 2 maj "kraftig ångestattack" ("jag blir tokig, hjälp mig") (får 1 (?) st. Xanor), "ligger på golvet och skriker och slår" (personal håller i honom, efter 2 tim joggar han). 10 maj "svår ångestattack med suicidala tankar". 4 juni på natten "orolig" (får vid behovsmedicin). 6 juni i samband med psykoterapi får han en "stark ångestattack" (personal får hålla i honom) (får 1 st. Xanor, kl. 13.00 "hittas" han naken och är "stark ångestladdad" (läggs i bälte, får 1 st. Xanor), pratar med terapeuten, släpps ur bältet, självmordsrisken bedöms som hög. 23 juni psykotiskt beteende periodvis (talar med förändrad röst).</p>	<p>9 maj börjar terapin hos psykologen Birgitta Ståhle (2 ggr/vecka + får kontakta henne om något speciellt "dyker upp" (samma dag träffar han sin advokat, åklagare och polis och åter terapeuten på kvällen). 23 juni samtalen med psykologen Birgitta Ståhle ökas till 2-4 ggr/vecka + får kontakta henne hemma.</p>	<p>dock ännu inte gått att utröna". 22 okt. "alla minnen har kommit tillbaka" (sinnestryck etc.), "det hela har vid flera polisförhör gått igenom", "allt talar för att patienten med säkerhet kommer att bindas vid brottet /.../ uppseendeväckande, men å andra sidan ändå logiskt med tanke på hans bakgrundshistoria." 9 maj "knyter ihop tidigare erfarenheter som återgestaltats i vuxen ålder". 23 juni "många gånger regredierat kraftigt och därigenom fått en ökad kontakt med tidigare händelser i sitt liv som han avvärt och inte haft medveten kontakt med dels med tidiga traumatiska barndomshändelser, dels hur dessa återberättats av patienten i hans vuxna liv genom de övergrepp och mord som han berättar om under pågående polisutredning". [OBS. Inga anteckningar om vad som framkom under terapin med den vikarierande psykologen.] 10 aug. "att se vad ångesten uttrycker för minnen som kommer upp i Thomas medvetande", med hjälp av regressionen minns Sture händelser och situationer av dödande", "minnena är oerhört intensiva och ansträngande och så tydliga för Thomas att han hör ljud, känner dofter, upplever och känner in hur hela situationen har varit". 13 sept. "intensiva" och</p>	<p>19 okt. dagspermission. 13 nov. besök av Lars Lidberg. 25 nov. PET-undersökning ("citronemmissionstomografi") vid Karolinska i Stockholm. 21 jan dr. Persson och dr. Fransson sjukskrivna, dr. Källberg flyttar "tillbaka" Sture till avd. 36, dr. Persson lämnar kliniken och flyttar till Malmö, dr. Göran Källberg "återvänder" som cheföverläkare och får veta om "erkännanden", beslutar att beslagta förbjudna saker och barnpornografiska filmer, drar in hans frigång, åklagaren uttrycker "oro att utredningen skulle hindras om frigången drogs in". 9 feb. förhör + att de tar med sig säcken med barnpornografi (under förhör får han ångest 2 ggr och får vid behovsmedicin). 24 feb. möjlighet ges att han flyttar till Växjö och dr. Persson ger honom terapi där 2 ggr/vecka i Växjö; besked om att de där har egna psykologer; dr. Persson försöker ordna en plats åt Sture i Lund,</p>
-------------	--	--	--	---	---	--

<p>till natten (vid behov), sätts ut 27 sept.; propiomazin (Propavan) 2 tabl. sätts in 28 feb.</p> <p>OBS. 25 april sätts åter in alla mediciner som det var "innan".</p> <p>OBS. 22 aug. under brottsrekonstruktionen i Piteå "behöver större mängd bensodiazepiner".</p> <p>OBS. en extra "kur" av neuroleptika [levomepromazin (Nozinan) och zukloptexol (Cisordinol Acutard)] under "vallningen" och rättegången i Piteå.</p>			<p>4 juli avviker för att ta sitt liv med avsågat gevär ("suicidimpulsen så stark att han inte klarar av att stå emot").</p> <p>6 juli "orolig för natten", "rädd för sina suicidala tankar", "darr på rösten", "får gråten i halsen" (får nattmedicin).</p> <p>5 aug. ångestattack och ett självdestruktivt beteende – kastar sig på golvet, och bankar med huvudet ("står inte ut längre") (får 1 st. Xanor + 1 st. extra Xanor).</p> <p>9 aug. går i korridoren av och an och slår huvudet i väggarna (får 1 st. Xanor), vaknar på natten med svår ångest, "skriker högt" (får extra (?) Xanor).</p> <p>17 aug. skriker i sömnen (får 1 st. Xanor), dock "sov inget den natten", dagen efter, mycket stark ångest hela dagen, "hyperventilerar", är i "dålig kondition" (får Klysma Stesolid).</p> <p>13 sept. reagerar på neuroleptika med djup depression.</p> <p>26 sept. stark ångest (får Klysma Stesolid vid 9.30), stark ångest ("handlingspåverkad, känslbortfall, svårigheter att kommunicera") (får 1 st. Xanor 17.00 + 1 st. extra Xanor 18.00 + Klysma Stesolid vid 18.30), "under kvällen tilltagande ångest och dödslängtan".</p> <p>4 okt. "mår inte bra av Rohypnol till natten".</p> <p>1-2 nov. rättegång i Piteå (medicineras "ganska kraftigt").</p> <p>4 nov. "misslyckat" självmordsförsök med insmugglade tabletter (50 st. Rohypnol och 10 st. Mallorol av "okänd styrka"); dr. Torarinn Torbergsson tar inga labprover, dock noterar "kan ej hitta ngr spår av denna stora mängd av flunitrazepam nu, varken på bltr eller andning. Patienten är också helt vaken".</p> <p>9 dec. (antecknat 16 feb. 1995) självmordsförsök genom hängning med plastpåse över huvudet (stel, klarar inte av att klä på sig).</p> <p>12 dec. stundtals orolig, stark ångest, "gör sig illa genom att slå huvudet i väggen".</p>	<p>Samtal med psykologen Ewa Wulff under sommaren 2 ggr/vecka (psykologen Ståhle träffar honom därutöver 5 ggr under sin semester).</p>	<p>"ansträngande" veckor, den terapeutiska processen "påskyndas" av åklagarens besked (vallning i Piteå 15 aug.) och "tidiga traumatiska minnen från Thomas barndom aktualiseras", han "regredierar" flera tillfällen mycket kraftigt ("hyperventilering och kraftig upplevelse av psyk död") och då "fick [han] kontakt med mkt tidiga övergrepp och andra outhärdliga erfarenheter han tidigare avvärjt helt och hållet", sorterar "olika erfarenheter" ("tidigare uppväxtsituation", och "vad han också längre fram som vuxen utsatt de pojkar han har förgripit sig på").</p> <p>14 nov. "reagerar kraftigt och det är omöjligt att avbryta", "förbereder sig i terapin för att på bästa sätt klara av det som väntar honom" [resan och rättegången i Piteå], innebär i rymningen ("en första urskiljning från en gammal sammanblandning"), "Charles Z" ("att se dödandets funktion utifrån sin egen inre död", "på ett fördjupat plan /.../ att förstå vad han har gjort", "den psykotiska världen /.../ runt omkring mordet").</p>	<p>önskemål från van der Kwast att förhören skulle kunna fortgå i nära samarbete med dr. Persson.</p> <p>7 mars ringer polisen och säger att "patienten skulle ha sagt att han inte tänker ställa upp på några förhör så länge han är kvar på Säter".</p> <p>15 mars överflyttas till Växjö, avgiftad innan (inga bensodiazepiner i Växjö).</p> <p>30 mars tillbaka på Säter (får åter bensodiazepiner).</p> <p>14 april förhör.</p> <p>19 april förhör och "vallning" (många avbrott pga. stark ångest och självmordsförsök)</p> <p>9 maj träffar advokat, polis och åklagare.</p> <p>4 juni avviker (efterlyst), varning skickas till allmänheten.</p> <p>6 juni åter (intagit amfetamin).</p> <p>23 juni ny cheföverläkare på Säter (Erik Kall).</p> <p>8 juli ringer till dr. Persson och "anmodar om besök", men får inte det.</p> <p>22 aug. brottsrekonstruktion i Piteå.</p> <p>30 aug. intervju med Aftonbladet (advokaten kunde "styra samtalet")</p> <p>31 aug. hindras att bli intervjuad av Expressen.</p> <p>1-2 nov. rättegång i Piteå ("våldigt jobbigt").</p>
---	--	--	--	---	--	--

<p>1995</p>	<p>Diazepam (Stesolid); alprazolam (Xanor) trappas ned 25 maj från 1mg x 3-4 till 0,5 x 2, ökas 14 juni till 3,75 + extra 0,25 + 1mg; injektion av 10 mg diazepam (Diazepam) sätts in 5 sept.; carisoprodol (Somadril) sätts in 30 april; citalopren (Cipramil) (oklart när den sattes in, men 16 maj "ändras" dosen till 1+0+0+0), 23 maj "ökas" dosen till 30 mg x 1, dosen höjs 6 juni till 20 mg x 1; flunitrazepam 1 mg (Rohypnol) sätts in 8 juli; klometiazol 20 ml (Heminevrin) sätts in 26 sept.; Cipramil dosen "sänks" 26 sept., höjs 20 nov. till 60 mg x 1, höjs 20 dec. till 60 mg; buspiron (Buspar) sätts in 15 nov., ökas 20 nov. till 10 mg x 2.</p> <p>OBS. 19 juli ändrar dr. Persson "litet fram och tillbaka på natt-</p>	<p>Diklofenal 50 mg (Voltaren) sätts in 18 feb. 1+1+1, sätts ut 20 feb.; acetylsalicylsyra 75 mg (Bamycol) 1 x 1 sätts in 16 maj; chlorzoxazon + acid. acetylsalicylic + dextropropoxyphen (Paraflex comp) 21 mars "fortsätter med", sätts ut 12 dec.</p>	<p>14 dec. vid midnatt går han oroligt fram och tillbaka i korridoren "mumlandes och morrandes", psykotisk (tror att han ska "regrediera och att Ellington ska visa sig") (får Xanor), vid 3.00 skriker i sömnen.</p> <p>10 jan. bröstsmärtor, ångestattacker, mardrömmar (får Klysma Stesolid vid 24.30), kl. 4.00 "mår dåligt" (hyperventilerar, benet domnar bort) (får Xanor). 25 jan. kl. 16.30 ångestattack ("tar sig inte därifrån", hyperventilerar, blir stel i kroppen) (får andas i påse + 2 st. Klysma Stesolid), kl. 21.30 "stark ångest" ("blir helt stel och orörlig") (får Xanor) 2 feb. "stark ångest" (uttalar stark dödslängtan, lämnar ett skriftligt argument). 16 feb. (avser tiden från dec. 1994) svåra ångestattacker på natten. 18 feb. kl. 16.00 ångestattack (ropar "jag klarar det inte, jag klarar det inte"), plötsligt rusar i väg och gör ett allvarligt självmordsförsök ("han slänger sig med huvudet före rakt in i väggen", lägger sig på golvet och slår "upprepande gånger sitt huvud i golvet"), svårt att gå, "faller ihop", "kryper", "ostadig på benen", "kryper" igen, "faller ihop" (personalen får sätta honom i stolen och rulla in), ångestattack samma natt (får Xanor), är "så skakig i kroppen, så att han inte kan hålla i kopp och cigarett själv", är stel och krampaktig i armarna (andas i påse), skriker i sömnen (en bieffekt av Voltaren, misstänks). 2 mars kraftiga ångestattacker (får Klysma Stesolid), "orkar inte leva längre". 25 april ligger i duschen med handduk över huvudet, "fäktar med armarna och mumlar osammanhängande 'nano kommer, nano kommer', är oerhört rädd, lyhörd för varje ljud, rycker och krampar i kroppen" (får 2 st. Xanor, 1 st. Klysma Stesolid).</p>	<p>Terapi hos psykologen Birgitta Ståhle 3 ggr/vecka å 1,5 tim. + kontakt "då stark ångest kommer upp".</p> <p>OBS: Sedan 1993 "extra stöd" av psykologen Eva Siversson (under terapeutens semester) 2 ggr/vecka + sporadisk brevkontakt + 1 g/vecka varje onsdag sedan 1994; från 1995 - 3 ggr/vecka (under terapeutens semester).</p>	<p>2 mars. ångest, tidigare sammanhang och återgestaltning, "nya minnen där våldet riktas mot de vuxna, har kommit upp", "tälmordet", reaktioner kring brodern Sven-Owes bok ("fått en ökad kontakt med minnen, där brodern utsatt honom för mycket starkt våld"), tolkning av 2 st. självmordsförsök, kontakten i terapin har "stärkts ytterligare", känner sig "utvald" (f.d. terapeut och f.d. ansvarig läkare agerat för att han skulle flytta), mordet ("de bilder och minnesfragment som kommer upp i terapin klarnar allt mer och sammanhangen kring mordet blir vartefter också tydligare"), utveckling: (1)"fördjupad förmåga med kontakt, båda med egna livshistorier och hur han senare i vuxen ålder fungerat", och (2) "djupare känslor som hat och ursinne liksom förtvivlan och skuld över det han utsatt andra människor för", "avgränsning" i tid (traumat som 10-åring - "det var här jag blev mördaren"). 13 mars "nyorienteringsfasen" (döden, önskan om "fullständig bekännelse"), anslagstavlan - en viktig betydelse, bättre "struktur" (skriver systematiskt, lägger upp i pärmar).</p>	<p>16 nov. dömd för mord av Piteå Tingsrätt mål B 179/94. 23 nov. förhör.</p> <p>19 jan. åtgärddar tänderna i Falun (under narkos). 9 feb. en förteckning över intagningar, permissioner, avvikningar etc. lämnas över till rikskrim (avser tiden 1973-1977 och från 1991). 19 jan. åtgärddar tänderna i Falun (under narkos). 20 feb. besök av Sven-Åke Christiansson (gick "bra"). 20 jan. brev från "ett av offrens föräldrar som ville veta vad som hade hänt deras son". 2 mars delgiven misstanke om "tälmordet" utanför Gällivare 1984. 13 mars Pentinen har fotograferat en anslagstavla från terapin. 22 mars rusar ut från förhör, är "våldigt förbannad" (anledning okänd). 10 april behandlingskonferens ("önskvärt om patienten åter skulle kunna få utvistelse med personal", påtryckningar från van der Kwast som "ej kan vara betjänt av patienten som är i ett dåligt skick vid de fortsatta förhören").</p>
-------------	---	---	---	---	--	--

	<p>medicinen" (oklart vad som ändras).</p>	<p>29 april deprimerad (ligger "under filten" hela dagen – även när man pratar med honom, äter inte, svarar endast på ledande frågor). 30 april apatisk (svarar korthugget, ligger i sängen, varken äter eller dricker) 1 maj. sömnlös (tar Xanor + Klyasma Stesolid) (sover 2 tim). 12 maj kraftig ångest (tar Xanor och Klyasma Stesolid flera ggr.) 14 maj humörsvängningar (nedstämd, aktiv). 14 juni kraftiga ångestattacker, "svårkontaktbar", förbereder en snara som han knyter runt halsen (får Xanor trots att han "redan fått 3, 75, men nöjer sig inte med 0,25"), får aggressiva utbrott (kastar en blomkruka på golvet) (får Klyasma Stesolid, men vägrar och kräver mer Xanor, och får det). 15 juni (får extra Xanor), är avvisande, svår att nå, ligger i sängen. 16 juni apatisk (har varken ätit eller druckit på 2 dagar). 29 juni diffusa "ont" (får Somadril). 7 juli självdestruktivt beteende (försöker hacka sig själv med en dörrkil), är hotfull (får 1 st. (?) Rohypnol till natten) 10 juli självmordsförsök (försöker hoppa framför en bil). 19 juli "man kan tala om psykos". 28 juli självmordsrisk bedöms som hög. 29 juli mår inte bra, varken äter eller dricker, svarar dämpat på tilltal, har "dödslängtan", ligger med täcket över huvudet, stark ångest, självmordsförsök genom att "kasta sig med huvudet före in i stenvuren ute på rastgården, kväva sig med plastpåse, lägga sin livrem runt halsen". 31 juli "blek och yr när han så småningom kom upp". 17 aug. har varken ätit eller druckit på 1,5 dygn (kan inte säga varför), ligger under täcket, lugn, gått i sömnen? ("varit uppe och verkat</p>	<p>13 okt. "svår personlighetsklyvning" (två gestalter "tagit form och kommit utanför honom"), dissociation (tidigt trauma i form av "sexuella övergrepp och våld", "stor emotionell bristsituation /.../ utsatthet och skräck som avvärjts"), arbete med att "knyta ihop" hans livshistoria och alla dessa saker som har "kommit upp" och som han har fått "kontakt med" via regressionen [antagna traumatiska (skräckfyllda) barndomsupplevelser (sexuella övergrepp och våld) "agerats ut och återgestaltas" i den vuxna åldern i form av ett avvikande beteende (att skrämna småpojkar och döda dem)], känslan av att "behålla illusionen om liv", "genom arbetet växer bilden fram allt tydligare och ett gradvis närmande sker av den verklighet som avvärjts och förvrängt", tolkning av hans självmordsförsök ("ett gestalterande mot den egna personen, den attack som tidigare utagerats"), samtal om "starka fantasier" om att stycka sin egen kropp; terapiprocessen har två parallella linjer: (1) "En ökad verklighetskontakt genom att medvetandegöra patologi och livshistoria"; (2) En självutveckling som visar sig i ökad förmåga att formulera sig som person".</p>	<p>16 april besök av Maria. 20 april får en nyutkommen bok av Birgitta Ståhle; den handlar om en mottagning i Stockholm som tar emot pojkar som varit utsatta för övergrepp (gråter). 14 maj kontakt med Maria (påstår att Stures f.d. pojkvän Mattias varit våldsam mot henne) (hon får tfn nr till Seppo och Ståhle). 16 maj arbets-EKG i Avesta. 17 maj fotokonfrontation. 8 juni besök av en kvinnlig "bekant". 3 juli anmäler Socialstyrelsen i Örebro för "olaga myndighetsutövande". 3 och 6 juli besöker tandläkaren. 9-12 juli "vallning" i Gällivare (första dagen "jättebra", "genom inledande regression får han kontakt med hela händelsen och han kan därmed också få fram en hel minnesbild", andra dagen gör han ett självmordsförsök) (kräver "obetydligt" extra medicin). 18 aug. förhör [OBS. efter vätskestrejken!]. 12 okt. konfrontationsförhör med "medgärningsmannen som han hade med</p>
--	--	--	---	--

		<p>opåverkad, men lite vemodig och kraftlös, slår ut med armarna enl. uppgiven gest", "svartnar för ögonen").</p> <p>18 aug. avbryter vätskestrejken [förhörs i detta tillstånd].</p> <p>22 aug. självmordstankar.</p> <p>4 sept. självmordstankar, självdestruktiv tankar.</p> <p>5 sept. kraftig ångestattack (får inj. Diazepam 10 mg), tankar på självmord och självstypning.</p> <p>6 sept. mycket kraftig ångest (vill ligga i musikrummet), [OBS datum 6 eller 9 sept.? – se notering 13 okt., eller hände detta med skruvmejsel vid två separata händelser?] försöker "hugga in en skruvmejsel i bröstet och strypa sig" (får 20 mg Stesolid + Xanor).</p> <p>12 sept. depression (ligger under filten, självmordstankar, ibland svarar han på tilltal, ibland inte, skriver ett brev ("testamentet").</p> <p>19 sept. 17.15 travar oroligt fram och tillbaka på avdelningen (får 2 st. Xanor vid 17.30), "ångesten ökar dock hela tiden och han lägger sig på golvet och krälar och stönar" (påstår sig vara på en plats där han inte vet vad han har "gjort") (får 1 st. Klysma Stesolid vid 18.35) [i detta tillstånd vill han, och han får även lov att ringa till den polis som håller i utredningen, pratar med honom ca 1 tim, och därefter pratar han med sin terapeut 45 min], vid midnatt får han en ny ångestattack (får 1 st. Xanor), pratar i sömnen (säger att han "vill dö" eller att han "vill dödas").</p> <p>26 sept. (Cipramildosen sänks, och samtidigt Heminevrin sätts in med 30 min intervaller), hypomant tillstånd (stegrande motorisk oro, som tilltar på kvällen, kan inte sitta still, springer, hoppar runt) (får 1 st. Xanor vid 18.30, klysma Stesolid vid 19.30, terapeuten kommer 20.00), två personal måste hålla i honom (tar 2 st. Xanor + "nattmedicin" vid 22.00).</p>			<p>sig vid Appojauriemorden".</p> <p>7 nov. ett brev från en journalist som öppet vill publicera ett positivt brev till Sture skrivet av hans bror. Journalisten vill även ordna att bröderna ses. Sture är positivt inställd till mötet med sin bror, vilket dock avstyrs av andra. Får även ett brev från dr. Fransson.</p>
--	--	--	--	--	---

		<p>28 sept. ligger i bälte på egen begäran under terapisalet – ”risken är stor att han gör illa sig”.</p> <p>3 okt. ”psykosnära eller defakto psykosnivå”.</p> <p>4 okt. 18.30 lägger sig på golvet, mår dåligt (situationen är ”djävulskt jobbigt”) (får Klysma Stesolid), ringer terapeuten Stähle (får Heminevrin vid 23.40 + Heminevrin vid 24.15).</p> <p>12 okt. ångestfylld efter konfrontationsförhöret (får 2 st. Klysma Stesolid vid 18.00), maniskt beteende som stegras (får Heminevrin).</p> <p>13 okt. oberäknliga svängningar i flera veckor och ”självedstruktiva beteenden utan att det har rört sig om fantasier”, passiva och aktiva fantasier [9 sept. försök med att föra skruvmejseln mot bröstet].</p> <p>23 okt. synhallucinationer, personlighetsförändring och psykos (ropar ”terapeuten skall dupera er”, talar med ”helt förändrad röst”, är mycket rädd under synhallucinationerna (får 2 st. Klysma Stesolid).</p> <p>24 okt. spänd, ”suckar högljutt”, okontaktbar (kan inte formulera sig) (får Klysma Stesolid).</p> <p>28 okt. förvirrad (uppgger sig vara ”Nana”, som ”har skrivit ut honom”, vill inte kommunicera), skär sig i halsen med en sönderslagen rakvattenflaska, går fram och tillbaka med en ”stirrig blick”, svarar enstavigt (läggs i bältet, får Heminervrin vid 22.10 + Heminevrin vid 22.45).</p> <p>31 okt.-15 nov. mer instabil än vanligt.</p> <p>17 nov. depression (varken äter eller dricker, ligger under täcket, svarar fåordigt).</p> <p>19 nov. äter inte, dricker minimalt, tar dock mediciner, går fram och tillbaka (”påskyndar processen” att bli av med kalorierna), mera ångestladdad (får Klysma Stesolid), lämnar över ett brev där han ”vill ha ett skäl att leva”, ligger under täcket, börjar äta vid 14.00, ångesten stegras (får ”en del extra</p>			
--	--	--	--	--	--

<p>1996</p>	<p>Diazepam tabl 5 mg (Diazepam) 1 x 2 + diazepam 10 mg (Klysma Stesolid) vid behov; alprazolam 0,5-1 mg (Xanor) vid behov; carisoprodol (Somadril comp) minskas 31 maj till 1,5 x 1, 11 okt. notering att han inte får det längre; citaloprem 20 mg 3 x 1 (Cipramil), sätts ut helt 2 juli; flunitrazepam 1 mg (Rohypnol) sätts in 20 okt. (okänt när det sattes ut, men 11 okt. notering att han inte får det längre), 20 okt. 2 st. ("engångs-doser"); triazolam 0,25 mg (Halcion) oklart när det åter sattes in (det var utsatt i sept. 1994), men 11 okt. notering att han får 2 st. till natten;</p>	<p>Diklofenal (Voltaren) sätts in 5 april; fenoximetylpenicillin 1 g (Kåvepenin) 2 x 2 i 10 dgr. sätts in 20 okt., sätts åter in 26 okt.; metronidazol 400 mg (Flagyl) 1 x 3 i 5 dgr. sätts in 20 okt., sätts åter in 26 okt.</p>	<p>medicinering"). 25 dec. mår "dåligt", springer "upp i korridoren, kastar sig med i huvudet före i väggen" vid 22.30. 26 dec. mår "bättre", forcerad kommunikation, vid 18.30 svår ångest och ett krampaktigt tillstånd. 27 dec. ångestladdad och motoriskt orolig (får 2 st. Klysma Stesolid vid 00.35), kan inte koppla av, gråter och är "helt förtvivlad" (får Heininievrin vid 2.30 + 2.25). 12 jan. gränspsykotisk och självmordsbenägen i "regressionerna". 22 jan. ångest och självmordstankar. 5 feb. är apatisk, svarar knappt på tilltal, behöver stöd av två personal för att flytta sig framåt. 13 feb. skär sig på insidan av låret med en Mora-kniv ("ville skära av sig benet, kände ingen smärta"). 19 mars. extrem skräck för att bli sedd (ligger under filten, bär heltäckande kläder över hela kroppen, handskar och neddragen mössa), "total kaos" av "psykosnära karaktär", omöjlig att kommunicera med. 5 mars ihopkrupen pga. ryggskott (får 1 ml injektion Diazepam 5 mg/ml + supp Voltare 50 mg, vilket han vägrar att ta pga. tidigare biverkningar). 13 april, ligger i fosterställning (får Xanor), talar med terapeuten, säger att han "inte orkar leva längre" (får Klysma Stesolid). 31 mars. depression (ligger under filten, svarar knappt på tilltal). 18 juni önskar utsättning av Cipramil ("blivit avstängd på sina känslor"). 25 juli självmordstankar, orolig (får Klysma Stesolid). 14 sept. dödslängtan, självmordsförsök med "livrem runt halsen, fastsatt i garderobsdörren"</p>	<p>Terapi hos psykologen Birgitta Ståhle 3 ggr/vecka + täta kontakter. Stödsamtal med psykologen Eva Sieversson 1-2 ggr/vecka å 1 tim.</p>	<p>8 mars täta kontakter av stödjande och "hållande funktion", intensiv terapeutisk bearbetning (syftet är att se ett sammanhang, dra slutsatser och göra egna tolkningar i terapiarbetet), skillnad mellan då och nu, självutveckling (musikintresse), han drar riktlinjer för det fortsatta utredningsarbetet (önskar "snabba på" det), ett schema för vallningar och rekonstruktioner görs. 4 juli förmåga att ta semester från det psykoterapeutiska arbetet. 30 okt. kvalitativ "förändring" ("en mycket pos ingrediens", en "ökad verklighetskontakt" – han kan uttrycka mer "äkta känslor både kring sin tidiga situation som till nu och inför framtiden", existentiell kris i form av allvarliga självmordsförsök, fördjupad känslomässig insikt – "en illusion minskar"). 18 dec. gråter under terapin ("denna svåra smärta och förtvivlan härrör sig både från tidiga uppväxtår och de mord som han är dömd för samt utredning pågår /.../ han har</p>	<p>8-11 jan. rättegång i Gällivare ("avlöpte utan egentliga missöden"). 25 jan. dömd för mord av Gällivare Tingsrätt, mål B 26/95. 5 feb. förhör av polis och åklagare. 8 feb. dömd till fortsatt vård. 23-26 april "vallning" i Norge. 11 maj "vallning" och förhör. 13 maj förhör i Stockholm. 20 maj "brottsrekonstruktion". 11 juni psykologen Louise Crona (från Rättspsyk Huddinge) gör ett förnyat Rorschach-test som "kunde jämföras med tidigare undersökning RPU 1991" [OBS. anteckning om detta först 25 april 1997: jämföranderesultat saknas]. 10 juni skriver ett brev till kurator Anita Sterky (från Rättspsyk Huddinge).</p>
-------------	--	---	---	---	---	---

	<p>klometiazol mixtur 20 ml (Heminevrin) 11 okt. noterat: "ytterst sällan".</p>		<p>– när personalen lösgör honom skriker han "och tjuter högt att han måste få dö, hyperventilerar" (får andas i påse, efter 30 min får han 2 st. Xanor), efter ytterligare 30 min känner han "kraftigt aktiv dödslängtan" (får 2 st. Klysma Stesolid). 20 sept. mår "dåligt" [i detta tillstånd förhör], "stupar i säng, är alldeles slut", självmordstankar, vid 23.00 självmordsförsök med "plastpåse virad och knuten runt huvudet", är "omtöcknad och blöt av svett", "vill dö" (får 1 st. Xanor), gråter, är mycket ångerfull. 11 okt. depression (ligger under täcket "det är en otrolig pärs att ta sig upp", förtvivlan hur han ska stå ut). 25 okt. ångest, lite självmordstankar, "har en ilska inom sig som han visar genom ironi". 19 nov. självmordsförsök i ett naket tillstånd genom hängning i ett element med hjälp av "sin livrem", genomblött av svett, stark ångest, är "emellanåt olika personligheter" (får Xanor och Klysma Stesolid) (läste en terapianteckning om "Simon-illusion", och därefter glidit in i olika personligheter [min notering: klar suggerering i ett påverkat tillstånd]; en lapp hittas "Jag vill inte vara Nana för jag heter Simon" – han förklarar att det inte var ett självmordsförsök utan att det var "Nana som ledde honom". 24 nov. kraftig ångest, "glider in i olika personligheter (Ellington bl.a.), pratar engelska och allsköns dialekter" (får "mediciner") (tillståndet varar 2 tim).</p>		<p>kontakt och ser offrens ansikten".</p>	<p>11 juni påbörjar en arbetsterapi 1 tim/vecka (arbetar kreativt med bild, färg och form). 25 juli får ett brev från sin bror. 5 aug. besök (av vem?). 8 aug. besked om fortsatt vård. 19 aug. (?) visas ett TV-program om honom. 20 sept. förhör med "Seppo och Anna + advokat Claes Borgström" (kan inte slutföras – han mår dåligt). 8 okt. behandlingskonferens.</p>
<p>1997</p>	<p>Diazepam 5 mg (Diazepam), diazepam 10 mg (Klysma Stesolid), diazepam 20 mg till natten sätts in 13 april; alprazolam 1 mg (Xanor); carisoprodol</p>	<p>Acetylsalicylsyra (Bamyl-S) sätts in 25 jan.; paracetamol (Panodil) och diklofenal 50 mg (Voltaren)</p>	<p>18 jan. skriker på natten "högt och storgråter", och "känner stor förtvivlan" (får Klysma Stesolid). 25 jan. vid midnatt svår huvudvärk (tar 2 st. Bamyl-S), huvudvärken släpper inte, är förtvivlad, vankar fram och tillbaka i korridoren, gråter, lägger sig "i korridoren" (tar Xanor vid 1.00), "pratar någon blandning</p>	<p>Terapi hos psykologen Birgitta Ståhle 3 ggr/vecka. Stödsamtal med</p>	<p>4 feb. den "terapeutiska processen löper som det skall" (det "psykologiska försvaret är försvagat", vilket "innebär en ökad verklighetskontakt", "dissociationen som försvar har därmed luckrats upp", "att förvanska verklighetsuppfattningen</p>	<p>13 feb. beslut om fortsatt rättspsykiatrisk vård, samt om att ett "åtal ska väckas". 22 april behandlingskonferens ("vallning" i Rörshyttan benäms). 5-7 maj rättegång i Falun. 2 juni "vallning" i</p>

	<p>(Somadril); flunitrazepam 1 mg (Rohypnol) 2 st. till natten sätts in 13 april; klometiazol kapsel 300 mg (Heminevrin) vid behov, ökas 13 april till 2 st. x 4/dygn; betablockerare propranolol 40 mg x 3 (Inderal) sätts in 3 juni, sätts ut 18 juni.</p> <p>OBS. extra "kur" (höjda doser av vanliga bensodiazepiner + Rohypnol), ungefär två veckor före rättegången i Falun 5-7 maj.</p>	<p>28 jan. dosering vid behov, men 2 feb. noteras att han "äter mkt. tabletter".</p>	<p>mellan norska och värmländska /.../ mumlar osammanhängande fraser", är "mycket förtvivlad", kräks, kan inte sova (får Xanor vid 2.30), ångestfylld och förtvivlad på morgonen, gråter, på f.m. "okontaktbar, mumlar och gråter", andningssvårigheter ("stundtals sviktande, hyperventilation och nästa stund krampliknande symptom i svalget och kan inte andas") (läggs i "framstupa", får 2 st. Klysma Stesolid), nya attacker på kvällen, självmordstankar.</p> <p>28 jan. f.m. kraftiga ångestattacker och kramptillstånd (personal får hålla i honom; får 2 st. Klysma Stesolid), vid 14.00 stark förtvivlan och ångest (får 2 st. Xanor), orkeslös och trött (får 3 st. Heminevrin), aktiva dödstankar, vid 18.00 kraftig gråt och förtvivlan (får ytterligare 2 st. Xanor), "återkommer till verkligheten" (tar 3 st. Heminevrin vid 20.50), vaknar vid 1.00 med huvudvärk (tar 2 st. Panodil + 50 mg Voltaren + 1 st. Xanor), vaknar vid 3.00 och vid 7.00, på f.m "svårt att gå", "kroppen lyder honom inte" (får 2 st. Xanor), terapisantals, vid 16.00 rusar han med full fart och springer igenom lokalerna samt springer med full fart med "huvudet rakt in i väggen" (personal får lägga sig på honom och hålla i honom).</p> <p>21 mars. vandrar oroligt fram och tillbaka i korridoren ("vill dö") (får Klysma Stesolid), fortfarande orolig och rastlös (får Xanor), fortfarande rastlös, träffar terapeuten (får extra sömnmedicin).</p> <p>10 april. stark ångest ("känner att han faller in i en personlighetsklyvning") (får "medicin").</p> <p>13 april. "stark dödslängtan", stark motorisk oro ("trampar" på hög ångestnivå) (får per dygn: inj. Stesolid 5 mg/ml x 4 ml + 2 Heminevrin x 4 + 2 st. Rohypnol till natten) (tar "extra medicin" till kvällen), sover 1,5 tim, ropar från rummet.</p>	<p>psykologen Eva Siversson 2 ggr/vecka under terapeutens semester.</p>	<p>via en illusion där död görs om till liv fungerar inte heller"), "han har hamnat i en djup och allvarlig kris", vilket började med att han började berätta om "mycket svåra framtagna minnen från ett par av de gärningar som är under utredning", därpå följde "associationer till egen utsatthet i tidiga år".</p> <p>4 mars "passiv" i den terapeutiska processen ("berättandet får till följd att flera mord utreds och avslutas /.../ skapar svår existentiell kris".</p> <p>23 juli vilar från terapin ("har bestämt sig att försöka vila från känslor och tankar kring polisutredningar och psykoterapeutiskt arbete som har fungerat med varierande grad"), samtal om ensamhet och förtvivlan.</p> <p>16 dec. fortsatt utveckling i den terapeutiska processen ("varefter försvaren har minskat har minnesbilderna av den tidigare situationen framträtt i klarare dager. Minnesbilderna har framför allt blivit 'mer hela'"), Therese försvinnande i Norge-88, stöd i att "vända den destruktiva ryggen och berätta sin livshistoria".</p>	<p>Nisshytan "gick bra".</p> <p>21 aug. beslut om fortsatt rättspsykiatriskt vård.</p> <p>12 sept. förhör (avbryter flera gånger, upplever att huvudet känns som om det "skulle sprängas").</p> <p>18 sept. i Transtrandsfjällen med personal.</p> <p>19 okt. i Flineberget med personal.</p> <p>10 okt. förhör.</p> <p>30 okt. i Falun med personal.</p> <p>26 dec. på bilutflykt och långpromenad med personal.</p>
--	--	--	--	---	--	---

1998	<p>Diazepam (Stesolid); alprazolam (Xanor); klometiazol (Heminevrin); flunitrazepam (Rohypnol).</p> <p>OBS. alla mediciner "enligt tidigare ordination"</p>	"Huvudvärks-tabletter".	<p>14 april. (tar Xanor tillsammans med "morgonmedicinen" vid 7.30), ropar vid 8.00 och är "närmast kataton" ("stelnat i sittande ställning, kramper"), skakig, svettas och har svårt att prata (får vid 8.45 Diazepam 20 mg + 10.30 inj. Diazepam 10 mg + Heminevrin 3 x 4/dag + inj. Stesolid 20 mg till natten). 20 april. känselbortfall i benet efter "katatonanfallet". 18 juni. Inderal sätts ut pga. "ökad depressivitet". 12 sept. stark huvudvärk under förhöret, starka självmordstankar, deprimerad. 7. 10 nov. "starka ångestattacker" (får mer bensodiazepiner). 9 dec. kraftig ångestattack under terapin med "krampartad stelhet och känslobortfall" i arm och ben (fick Xanor 2 mg [OBS. styrkan!].</p> <p>17 jan. "hittas" han stående vid dörrarna, ger i början "katatont intryck", gråter, hög ångestnivå och "djup förtvivlan", "glider in" i olika personligheter, främst "Cliff" ("personligheten Cliff talar om att Thomas är rädd", medan Cliff säger att Cliff inte är rädd) (får Xanor) och åter "glider in" flera gånger i "personligheten Cliff" (får Klysma Stesolid), "sover oroligt, skriker på natten". 18 mars ligger "under filten", "vill ej visa sig", "svarar endast kort på tilltal" (får Xanor). 31 mars "i stort sätt inte sovit på några dygn" (får Stesolid i dos 40-50 mg + Heminevrin). 12 maj noteras "konstant en mycket hög ångest, stundtals aktiva dödstankar och oroliga nätter med dålig sömn". 1 okt. vid flera tillfällen vandrar oroligt fram och tillbaka i korridoren "har ögonen stängda, för att i nästa ögonblick vrida huvudet snabbt åt sidan och titta upp i taket för att sedan slå ner blicken och blunda igen. Rycker även till vid häftiga ljud och verkar för korta ögonblick helt</p>	<p>Terapi hos psykologen Birgitta Ståhle 3 ggr/vecka.</p> <p>Två samtal (17 och 30 juli) med psykologen Eva Sieversson.</p>	<p>2 juli fortsätter "helt riktig pos terapeutisk utveckling" ("den tidigare uppväxtsituationen, den egna livsberättelsen, idag finns mera sammanhängande och hel har mera kontakt /.../ med verkligheten), Thereseutredning + annan utredning avslutade ("vi har använt oss av förundersökningen i terapin på ett aktivt sätt"), känslomässigt tungt, "livsberättelsen idag är mera hel /.../ Thomas också mera tydligt se sin egen tidiga utsatthet och ensamhet samt hur dessa erfarenheter gestaltats genom de brott han nu är dömd för", samtal om hur han använder sig av olika kognitiva strategier och om hans bok. 6 aug. samtalat med Eva Sieversson om sin ensamhet, om brev från en</p>	<p>25 jan. i Leksand, Falun och Borlänge med personal. 6 feb. "vallning". 15 april norr om Säter med personal. 19 april i Västerdalarna med personal. 27 april i Hedemora tingsrätt (åtalad för mord på en flicka i Norge 1988). 28-30 april och 4-5 maj på rättegång i Stockholm, bor på RPA Huddinge. 15 maj i Säterdalen med personal. 2 juni får han veta att en kvinna i Norge går i terapi (hon "säger sig blivit bortförd av TQ någon gång under 1971 /.../ och utsatts för dråpförsök"). 4 juni dömd för mord av</p>
------	---	-------------------------	---	---	---	--

<p>1999</p>	<p>Diazepam (Klyasma Stesolid); alprazolam (Xanor); klometiazol (Heminevrin); flunitrazepam (Rohypnol).</p> <p>OBS. noteringar om mycket vid behovsmedicin, oftast utan detaljer.</p>		<p>borta", "hittas" ståendes i korridoren vid 22.00, ingen kontakt – varken svarar eller ser, "efter en stund 'mjuknar' han dock upp och kan därefter börja prata", "aggressiva suicidtankar", "orkar inte leva vidare" (får Klyasma Stesolid).</p> <p>3 jan. skriker "som han gör ibland nattetid vid 1.30", "genomblöt av svett", "kommer ut" som en annan person ("Ellington"), talar med en myndig röst att han måste ringa tjänstesamtal från expeditionen, får inte ringa, då tar han fram ett telefonkort och ringer till psykologen från telefonhytten, psykologen ringer och berättar att han låter myndig och ironisk, efter en stund "Thomas kom tillbaka som Thomas" (får Klyasma Stesolid) (minns inte händelsen dagen efter).</p> <p>6 jan. vid 22.00 får han "en sådan dödslängtan" – vågar inte vara på rummet, eftersom det kommer "över honom så starkt", att han "inte klarar av det".</p> <p>17 jan. "blivit mera tystlåten", "orkeslös" (sitter mycket på sitt rum med filten över huvudet), tar vätska enbart i samband med mediciner, äter inte ("att äta skapar för mycket ångest"), skriker på natten.</p> <p>6 feb. pratar i telefon med psykologen, men vet inte att han har gjort det, är förvirrad och förtvivlad (får "medicin").</p> <p>18 feb. "smyger över" en lapp där det står: "jag orkar inte längre", mår "dåligt" (får Klyasma Stesolid).</p> <p>10 april får en ångestattack som varar ca 10 min</p>	<p>Terapi hos psykologen Birgitta Ståhle 3 ggr/vecka + vid behov ytterligare kontakter.</p> <p>Under psykologens semester har han "på egen hand gått vidare i sitt terapeutiska arbete"</p>	<p>bror, en artikel och TV-program som handlade om honom själv ("haft förmåga att vila").</p> <p>12 feb. fortsätter den "terapeutiska dialogen genom att i skrivande form fortsätta ett inre arbete", går tillsammans igenom det skrivna materialet ("redan som 9-åring finns sexualsadistiska återgestaltningar riktade mot den egna personen. Därefter i fantasin och senare i handling även mot andra mindre pojkar", "manipulationens utveckling"), "formulerar sitt inre", reflekterar samt knyter ihop "olika skeenden och sammanhang" ("fragmentering har minimerats och verklighetsförankring ökat" ("ungdomsåren och de tidigare åren har blivit en mera hel berättelse"), boken.</p> <p>13 aug. pratar om "de olika mordens skilda innebörd och känslomässiga bakgrund", "att närma sig de olika gärningarna och därefter i förhör berätta om dessa medför att Thomas situation blir tyngre och svårare", föreslår två skilda rekonstruktioner, pratar om</p>	<p>Hedemora Tingsrätt (dömd till rättspsykiatri med särskild utskrivningsprövning).</p> <p>6 juni utflykt med personal.</p> <p>8 juni "vallning".</p> <p>1 juli utflykt med personal.</p> <p>4 sept. och 4 dec. besök av den norska kvinnan.</p> <p>22 sept. i Transtrandsfjällen med personal.</p> <p>Strax före Nyår kommer hans bok <i>Kvarblivelse</i> ut.</p> <p>14 jan. förhör på två platser i Falun.</p> <p>27 jan. förhör.</p> <p>18 feb. får han ett brev från "Olles föräldrar".</p> <p>4 april i Leksand med personal.</p> <p>25 maj vandrar i Säterdalen med personal.</p> <p>18 juni i Norbotrakten med personal (springer där 3 mil).</p> <p>29 juni väster om Säter med personal.</p> <p>2 juli hos optiker i Säter.</p> <p>14 juli ultraljud i Falun.</p> <p>22 juli utflykt med personal.</p> <p>4 aug. försöker springa maratonlopp, men "pga. den pressade värmen avkortas sträckan med 10 km".</p> <p>16-17 aug. resa till Oslo ("rekonstruktionen av mordet på Trine Jensen" och att han ska "ha</p>
-------------	---	--	--	---	--	--

<p>2000</p>	<p>Diazepam (Stesolid); klometiazol (Heminevrin);</p> <p>Frekventa noteringar: "mycket vid behovsmedicin", "mycket extra bensodiazepiner".</p> <p>22 juni sätts in en nedtrappningsschema för alprazolam (Xanor); triazolam (Halcion) + nitrazepam (Nitrazepam) sätts in</p>	<p>Kodein paracetamol (Panacod) - 22 juni sätts in en nedtrappningsschema för Panacod; acetylsalicylsyra (Treo-comp); ibuprofen (Brufén depot); triamcinolon (Lederspan) sätts in 26 nov.</p>	<p>"med hyperventilation och bröstsmärtor", sover "dåligt". 12-18 sept. "hög ångestnivå och dålig sömn sedan mitten av augusti", skriker på nätterna (får mer "vidbehovsmedicin" och Klysma Stesolid). 6 okt. 1 tim. efter polisförhöret är han förvirrad, vet inte vad han är och vem han är (han tror att han är på en båt och att hans bror Jorma har huvudvärk), "glider mellan olika personligheter", (får Klysma Stesolid och Xanor), är förvirrad ("rädd för Sture Bergwall") (får Klysma Stesolid), "kan inte sova", pratar engelska med personalen, vankar fram och tillbaka, "försvinner ibland", gråtattacker ("gråter hejdlöst") (får 2 st. Rohypnol och Klysma Stesolid). 29 okt. "hittas" han "stående" i korridoren, är "kataton och ej kontaktbar" (får Klysma Stesolid). 25 nov. "skakig och spänd" (får Klysma Stesolid), "storgråt och mycket förtvivlan" (får Hemenevrin).</p> <p>11 mars. mycket aktiv (personalen får "springa ikapp honom" på utflykter). 9 april "sover knappast" (2 tim/natt), "mkt förtvivlan med gråt och skrik under natten trots extra vid behovsmedicin" (får en ordentlig Heminevrinkur: 12 st. kapslar om 300 mg mellan 16.00 och 21.30). Mycket aktiv under våren, har en "joggingsschema med målet att springa ett halvt maratonlopp". 12 aug. pendlar i "sitt mående psykiskt" (får "extra" vid behovsmedicin), sover dåligt. 26 aug. "mår psykiskt dåligt", "har inte fått sova några nätter trots extra medicin". 27 aug. "psykiskt instabil", har "svårt att hålla sig samman", självmordstankar, svårt att sova (får extra Stesolid), hög ångest (får "extra" vid</p>	<p>Terapi hos psykologen Birgitta Ståhle 3 ggr/vecka.</p>	<p>boken som inte blivit succé, centrala teman: "ensamhet, icke-liv, relationen till mamman, tvillingsystem Gun och den smärta som inte varit möjlig att formulera och därför tagit form i mordet".</p> <p>7 mars arbetar med "ett vidgat och fördjupat seende och förståelse av såväl de olika mordens innebörd samt hur de tidiga erfarenheterna berättas/gestaltas i mordet", allt verkar "hänga ihop på ett mer tydligt sätt", arbetet med "differentiering av mordet". 30 juni är bekräftad under rättegången i Stockholm, att detta är betydelsefullt för det fortsatta arbetet, formulerar "vad höstens arbete skall inriktas på". 13 sept. "Johannesärendet". 26 nov. "vallningar" har resulterat i "en stark aktiv och mycket konstruktiv inre djupgående</p>	<p>möjlighet till en mer hel berättelse beträffande Norgeärenden", enl. Ståhle, not. 1 sept.). 12 sept. i Hedemora och Sätters kommun med personal. 21 sept. i Transtrand med personal. 6 okt. förhör. 3 nov. lämnar på begäran av åklagaren 3 st. blodprover och hårprover, vid närvaro av två kriminaltekniker. 8 nov. rekonstruktion i Säter (avser mord på "vuxna kvinnor i Norge"). 5 dec. norr om Säter med personal.</p> <p>7 mars behandlingskonferens. 11 mars utflykt söder om Säter med personal. 19 mars i Risshyttan med personal. 26 mars nordväst om Säter med personal. I början av maj: "rättegångsdatum bestämt", får läsa utredningsmaterialet. 18-30 maj rättegång i Stockholm (får där "en mycket viktig bekräftelse på att hans berättande också är värdefullt för de anhöriga".)</p>
-------------	--	---	--	---	--	--

	<p>21 aug.; "vill sätta ut" ventafaxin (Eflexor) (när sattes den in?).</p> <p>OBS. 24 sept. "önskar extra sömnmedicin pga. morgondagens rekonstruktionsresa som skapar oro".</p>		<p>behovsmedicin).</p> <p>10 sept. sover "dåligt".</p> <p>13 sept. ligger "under täcket", hög ångest (får "mycket" vid behovsmedicin).</p> <p>14 sept. "psykiskt instabil" (får "extra" vid behovsmedicin flera ggr. under dagen och natten).</p> <p>3 okt. "vill spela badminton inomhus i vinter".</p> <p>12 okt. "kroppen går på högvarv", "svårt att koppla av".</p> <p>13 okt. vill sätta ut Eflexor – känner av biverkningar ("lite som avtändning på amfetamin").</p> <p>16 okt. "hög ångestnivå", gråter (får mer vid behovsmedicin).</p> <p>15 nov. sover "mycket dåligt", är "förtvivlad" och gråter länge.</p> <p>12 dec. sover "dåligt" (kommer upp 2.30), är "bottenlöst" förtvivlad, "vankar av och an", "klarar inte trycket", "våldigt uppriven", får gråtattacker ("gråter hejdlöst") (får vid behovsmedicin), "den bottenlösa förtvivlan löper parallellt med ångesten", "svårt att röra sig", vid 13.00 har han "fastnat i dörren /.../ i ett låst krampstillstånd" (får hjälp att sätta sig") (får Xanor och 10 ml Stesolid + extra 50 ml Stesolid till natten).</p> <p>21 dec. "har inte sovit något vidare på 3 nätter" (får "extra medicin" + mer Stesolid).</p> <p>27 dec. "ej sovit de senaste 4 nätterna", skriker, "besvärande mardröm".</p>	<p>terapeutisk process", försvarsstrukturer som "givetvis funnits närvarande vid mordet", överlevnadsstrategierna: "illusion, dissociation, att inkorporera förövaren /.../, en kontradissociation /.../ splittring av jaget", "särskilt nattetid är minnena från mordet så närvarande att nattsömnen så gott som oftast är allvarligt störd".</p>	<p>21 juni utredare, åklagare och "den nye försvararen" på besök (formulerar själv fortsättningen "vad höstens arbete ska inriktas på").</p> <p>4 juli i Gagnef, Leksand och Rättvik.</p> <p>17 juli väster om Säter med personal.</p> <p>27 juli utanför Säter med personal.</p> <p>8 aug. besök av Sven-Åke Christiansson.</p> <p>18 aug. förhör.</p> <p>9 sept. "rekonstruktionsresa" i Sundsvall.</p> <p>10 sept. förhör med Pentinnen (advokaten Sten-Åke Larsson och "norska polisen" är med).</p> <p>21 sept. i Transtrand i Sälen.</p> <p>25 sept. "rekonstruktion".</p> <p>16 okt. "rekonstruktion" i Falun.</p> <p>1 okt. i Snöån i Vansbro.</p> <p>20 okt. besök av stödpersonen Maria.</p> <p>15 nov. förhör.</p> <p>19 nov. på middag hos stödpersonen Maria.</p> <p>23 nov. förhör.</p> <p>1 och 8 dec. förhör.</p> <p>8 dec. Seppo visar en video från "rekognosering" i Norge, "uppgifter har läkt ut till media i Norge".</p> <p>14 dec. sänds dokumentären "Johanfallet".</p>
--	--	--	---	---	---

2001	<p>Alprazolam (Xanor); "vid behovs- mediciner".</p> <p>OBS. 25 april dr. Göran Källberg konstaterar att Sture missbrukar mediciner. (Ett "nedtrappnings-schema" upprättas av dr. Källberg.)</p> <p>OBS. dr. Kall ordinerar dock extra Xanor och Panacod 5 maj pga. "dåligt mående" – Sture "måste arbeta" (dvs. läsa förundersökningsmaterial).</p> <p>OBS. 10 maj noteras att dr. Kall sätter åter in en "tillfällig" extra kur vid behovsmedicin. (Xanor 1 mg, Treo comp 2 st tabl., prefill Stesolid 5 mg/ml 2 ml) med noteringen: "endast under kommande rättegång i Stockholm".</p> <p>OBS. Före rättegången undrar Sture om Inderal kan vara "lämpligt att ta inför vissa förhör på rättegången" [Inderal är en betablockerare];</p>	<p>Kodein paracetamol (Panacod) (nedtrappning från 25 april); acetylsalicylsyra (Treo-comp); klonidin (Catapresan) (blodtrycks-sänkande) insatt 26 april; utsättning av Citodon (när sattes det in?); 5 juni, "rent missbruks-mönster", enl. dr. Källberg; 11 juni nedtrappning av Treo comp till 2+2+1 dagligen; 14 aug. ibuprofen (Brufén retard) (sätts ut 18 sept. ("ingen effekt"); 1 sept. Treo-comp utsatt; 25 sept. ibuprofen (Brufén retard) sätts in; Bamy + Panodil + Distalgesic ("kraftig tanvärk")</p>	<p>3 jan. pratar engelska vid 1.00. 23 jan. "mycket hög ångest" (får mer vid behovsmedicin), "suicidtankar". 6 feb. "mår psykiskt dåligt", "hög ångestnivå". 11 feb. "irritabel", "mycket hög ångestnivå", "skakig och sladdrig" (får mer vid behovsmedicin), sover inte och skriker på nätterna. 20 feb. "hög ångestnivå", "tendens till glidningar in i annan person", lämnar lappar (t.ex. "hur ska jag klara kvällen och natten?") (får mer vid behovsmedicin). 26 mars har han tankar på att rymma i självmordssyfte (dvs. har konkreta planer på hur). 30 april "yrsel av tabletten Catapresan i dosen 3x3" och muntorrhet (dosen sänks till 2 x 3, saliversättningspray beställs). 10 maj "under de två sista veckorna /.../ stora problem i utsättningsfasen av Citodon". 14 maj under första dagen av rättegången i Stockholm "ökande ångest och panik", "ångestnivån stegras betydligt" (får Xanor 1 mg), "han är så dålig att vi måste hjälpa honom ur stolen och leda honom ut ur rättssalen" (får Xanor 1 mg och 2 st. Treo comp). 15 maj under andra dagen av rättegången "en stark ångest" (får Xanor 1 mg), "vittnar och förhörs Thomas förra terapeut, vilket blir mycket känsloladdat" (får Xanor 1 mg). 16 maj, under målsägandeförhören får han "stark spänningshuvudvärk" (får 2 st. Treo comp). 20 juni noteras att "risken för att patienten ska få dissociativa symptom och uppträda som annan person, nästan har blivit obefintliga". 29 sept. upplever biverkningar av nedtrappning ("känning i hjärtat"). 2 okt. stark ångest på morgonen, mår "inte bra", "sitter bl.a och vaggas med kroppen, skakig, känningar i hjärtat" (enligt honom själv</p>	Information saknas.	<p>16 feb. "den psykoteraeutiska processen och den rättsliga processen går samman", "illusionen" håller inte, ser "mer tydligt offrets situation". 22 maj. känner livströtthet. 3 juni plockar han ner sin "terapitavla" och meddelar att terapin kommer att trappas ner för att han inte orkar med "den ångest som dyker upp i samband med dessa samtal". 2 aug. "den värsta sommaren någonsin här på kliniken" (utsättningen av mediciner), vill inte medverka i fler utredningar, "använder sig medvetet av gamla försvarsstrategier".</p>	<p>8 jan. besök av stödpersonen Maria. 18 jan. på besök hemma hos Maria. 1 feb. förhör med Seppo och "andra poliser", och advokat Sten Åke Larsson ("tuffare än beräknat"). 7 feb. förhör. 20 feb. erkänner ett mord, talar med Seppo Pentinnen. Träffar Seppo Pentinnen. 21 maj avslutning på förhandlingarna i Sundsvall, vittnesförhör av Sven-Åke Christiansson ("klarar av rättegången bra"). 3 juni plockar ner sin "terapitavla" (sammanfaller med ett bestämt besked om ingen vid behovsmedicinering). 5 juni dr. Källberg sätter stopp för missbruket. 21 juni en fallande dom i "Johanmålet". 2 aug. avser inte medverka i fler utredningar. 21 aug. besök av journalisten Janne Mattsson. 18 sept. besök av Pentinnen och Karlsson. 8 okt. kontakt med Pentinnen per telefon och denne faxar över materialet i "Johan-målet". 11 okt. besök av Sven-Åke Christiansson.</p>
------	--	--	--	---------------------	--	--

	<p>dr. Kall sätter in 20 ml vid behov av propranolol (Inderal). OBS. 3 juni "hans behovs medicinering är utsatt och att det inte kommer att få ges"; 5 juni "försiktig nedtrappning" (1 tabl. Stesolid 5 mg tas bort/vecka; Xanor depot minskas med ½ mg/vecka), enligt dr. Källberg; 18 juni Halcion utsatt; 1 sept. Xanor depot utsatt; 10 dec. Stesolid utsatt.</p>		<p>"abstinens och ångest", orolig över att "hanna under täcket"). 17 okt. "har inte varit några nattliga ångestskrik", "sover bra", "börjat uppleva vissa känslor kvalitativt annorlunda på ett positivt sätt".</p>			<p>17 okt. besök av journalisten Christer Berglund. 20 dec. besök av Pentinnen och Karlsson; besök av stödpersonen Kristina.</p>
2002	<p>11 jan. diskussion om nedtrappningen av Nitrazepam. 2 juli "är nu i princip medicinfri".</p>	<p>11 jan. han vill "skärpa till sig" vad gäller intaget av analgetika; nedtrappning av Catapresan diskuteras också; 23 april Catapresan sätts ut; 27 aug. Bamyl + Panodil; Ibumetin.</p>	<p>23 april klagar över torra ögon, som "är en biverkan av Catapresan" 30 april "mår bra", "aldrig mått så bra som nu", "upplever frihetskänsla".</p>	<p>Terapi hos psykologen Birgitta Ståhle 3 ggr/vecka. 10 april "semester från terapi-arbetet". 14 aug. avslutande samtal.</p>	<p>22 jan. "genomgripande förändring" [jag (A.D.) ser dock ingen förändring i beskrivningen – samma fraser som förut, verkar vara en del "klippa och klistra"], han mår bra och känner en frihetskänsla. 10 april. en tydlig självutveckling ("tidigare har han varit helt uppfylld, ockuperad av destruktiva erfarenheter, fantasier etc."). 14 aug. återupptar skrivandet. 22 aug. är nöjd med sin situation.</p>	<p>21 jan. besök av Janne Mattsson. 12 feb. besök av journalisten Ann-Christin Blad. 13 feb. fri från beroendet. 14 feb. lägger ned sin delaktighet kring utredningarna. 17 och 18 feb. (oklart om det var 17 och 18 jan.) besök av Pentinnen och Sten-Åke Larsson. 27 feb. återtar sitt ursprungsnamn (Sture Bergwall); besök av Janne Mattsson. 14 mars besök av Pentinnen. 24 mars hemma hos stödpersonen Kristina. 28 mars besök av Janne Mattsson.</p>

						<p>1 juni besök av stödpersonen Kristina. 19 juni på besök hos stödpersonen. 15 juni besök av Sven-Åke Christiansson. 6 aug. besök av stödpersonen Kristina. 15 okt. behandlingskonferens, besök av stödpersonen Christina. 25 okt. besök av Pentonnen och Karlsson. 15 nov. och 10 dec. hemma hos stödpersonen.</p>
--	--	--	--	--	--	--

Noter: Vid återgivningen av citaten från journalanteckningar och även från andra tillgängliga källor, har jag (Anna Dåderman) endast korrigerat felstavningar och grammatiska fel, samt inmarkerat med fetstil, vid behov. Generiska benämningar på läkemedel anges (produktnamnen i parentes). Det bör noteras att uppgifterna i tabellen endast baseras på tillgängliga källor (dock inte generiska benämningar på läkemedel), och att det därför kan förekomma brister i redovisningen avseende doser och in- och utsättningar av vissa mediciner, antagligen en kraftig underrapportering; en medicinlista respektive polisutredning, kan ge en mer fullständig bild. Under vissa perioder är symptomen (tecken på psykiska biverkningar av läkemedlen) dagligt återkommande, och pga. materialets omfattning, endast en del av dessa symptom exemplifieras med exakta datum i tabellen. En ordlista på kliniska begrepp, bl.a. tecken på vissa symptom, redovisas i Appendix 1