

Dokumentation av misstänkta tortyrskador (läkarintyg)



Detta intyg utgör inte en formell tortyrskadeutredning enligt Istanbulprotokollet och ska endast användas för att intyga att misstanke om genomgången tortyr föreligger och att utredning krävs.

1. Intyget gäller för:

Namn:	Födelsenummer (år, månad dag):
Identitet har avstämmts genom: ID-kort, ID-kortnummer:	LMA, LMA-kortnummer:
Pass, passnummer:	Annat:

2. Intyget grundar sig på:

Personlig undersökning vid	(antal tillfällen) varav det senaste den	(datum)
Utöver personlig kontakt har information också inhämtats genom:		
Läkarutlåtande om hälsotillstånd från	(datum)	
utfärdat av	(namn och ev. specialistbehörighet)	
Telefonkontakt med		
Uppgifter från journal omfattande perioden		
Uppgifter från anhöriga		(namn och relation till patienten)
Annat:		

3. Händelseförlopp

A) Patientens berättelse om hur fysiska och psykiska skador och symtom uppstått Beskriv kort det som patienten berättar, detta behöver inte vara detaljerat.
B) Hur har dessa händelser påverkat patientens livssituation/hälsa idag? Psykiska symtom. Exempelvis mardrömmar, ångest, koncentrationssvårigheter, återupplevande, humörsvängningar, relationsproblem, nedstämdhet, missbruk. Fysiska symtom. Exempelvis smärta eller fysisk funktionsnedsättning.

4. Aktuell status

Datum:

Psykisk status. Exempelvis orientering, stämningsläge, uttryck för ångest, suicidalitet.

Fysisk status. Exempelvis ärr, vävnadsdöd, smärta, felläkta frakturer, tandskador och skador på könsorgan. Även funktionsnedsättningar dokumenteras. *Bifoga journalkopia vid utrymmesbrist.* Efter medgivande från patienten kan bilder på skador skannas in i journalen och bifogas.

5. Förteckning över bifogade dokument

Till exempel journal från läkare, psykolog, fysioterapeut eller tandläkare.

6. Övriga faktorer att ta hänsyn till

Ange exempelvis tillstånd som försvårar för patienten att redogöra för sin historia på ett adekvat sätt, och om det kan påverka förmågan att medverka i en asylprocess (som kognitiv svikt, ångest eller dissociativa symtom).

7. Bedömning av patienten

Sammanfatta anamnes och undersökningsfynd. Exempelvis "skadorna/symtomen kan ha orsakats av den tortyr patienten beskriver, bör utredas genom en formell tortyrskadeutredning enligt Istanbulprotokollet".

8. Intygas av:

Förnamn Efternamn

Utfärdandedatum

Kompetens/tjänsteställning/befattning

Vårdinrättning

Adress

Telefonnummer

E-postadress

Intygsgivarens namnteckning

.....

**Skickas i första hand till patientens juridiska ombud.
Om det ej är aktuellt kan följande adress användas:**

Migrationsverket
601 70 Norrköping

Intyget kan alternativt skickas till den enhet eller handläggare som handlägger det specifika ärendet.