

Nyhedsbrev nr 29

Foreningen Død i Psykiatrien (DiP) – oktober/ november 2016 Velkommen til efteråret.

Siden sidst.

Psykiatritopmøde 2016.

Topmødet løb af stablen 1. oktober. Til stede var næsten 1000 mennesker med vidt forskellig berøringsflader til psykiatrien. Det var som sædvanlig en success med livlig debat blandt de fremmødte.

Det er dejligt, at så mange mennesker sammen kan diskutere og få fremadskuende synspunkter på bordet.

Det overordnede tema var i år: 'Levende erfaringer i centrum' om Peer to Peer. En peer -medarbejder er en person med brugererfaring. Det skulle give nogle helt nye og bedre perspektiver i psykiatribehandlingen.

DiP stod for dialoggruppe 5 med titlen: '**Er der faldgruber i peer-medarbejder tanken?**' Olga Runciman og Majbrith Andersen var oplægsholdere.

De viste en youtube som oplæg til diskussion: klik på linket nedenfor for at se den.

<https://www.youtube.com/watch?v=fhbcodqXBUE&feature=youtu.be>



Dialoggruppe 5 hvor Majbrith og Olga lægger op til diskussion

Det udmøntede sig i en dynamisk og givende diskussion om jobbet som sådan. Flere med Peer- medarbejdererfaring var til stede. Nogen kunne desværre fortælle om negative erfaringer på området. De fortalte, at de ikke følte sig vel modtaget på de psykiatriske afdelinger og at flere var holdt op igen.

Gruppe 5. Var blevet hurtigt overtegnet, så mange, der ønskede at deltage i gruppen måtte desværre afvises.

Dip havde også i år en stand, hvor plancher og foldere vidnede om vores tunge budskab om overmedicinering og urimelige dødsfald. Det virkede måske lidt afskrækkende i den ellers meget positivistiske og optimistiske stemning, der herskede på topmødet.

MEN! DiP's budskab om afstandtagen fra overmedicinering og tvang må ikke ties ihjel.

Der var traditionen tro en del mennesker, som henvendte sig ved vores bod og sagde: **"Tak fordi I er her."** **"Jeres stemme er vigtig i debatten osv....."**. Det er dejligt for os at høre, for DiP's sag er op ad bakke, og man kan indimellem komme til at miste geisten.



Billede 1 noget af DiP's bestyrelse



Billede 2. Dorrit og SF's psykiatriordfører



Billede 3 Planche

I DiP's bod lå den nye folder, hvor man kan læse om, hvad DiP står for og arbejder på. Psykiaritopmødet kan ses i sin helhed på nedenstående link:

<http://www.psykisksaarbar.dk/psykiaritopmoede-2016>

DiP's samarbejde.

DiP er medlem af flere sammenslutninger og går derfor til mange møder i forskellige fora. Vi mener, det er vigtigt at DiP's stemme bliver hørt så ofte som muligt og så mange forskellige steder som muligt.

PsykiatriNetværket, hvor der er 4 årlige møder, hvor Psykiaritopmødet er hovedprioriteten. Der oveni er der ad hoc møder. I den forbindelse er DiP også tilknyttet en af grupperne i antistigma kampagnen **EN AF OS** <http://www.en-af-os.dk/> Her kan man læse om den nye Diskriminationsundersøgelse, Psykisk sygdom i medierne o.a.

PsykiatriAlliancen som er en sammenslutning, der består af 30 psykiatريفoreninger, faglige organisationer og faglige selskaber. Det overordnede formål er at kæmpe for en bedre psykiatri. I alliance skal samarbejdes om de områder, alle foreningerne kan blive enige om.

DiP mener:

Behandlingskulturen skal ændres. Der skal være mulighed for nedtrapning af medicinen med psykiaterbistand.

Psykiatrisk behandling i Danmark er en nedværdigende i forhold de mennesker, der går under betegnelsen "kroniske og udadreagerende".

Den patientgruppe ønsker ingen at tage sig af, da det ikke giver prestige. Som følge heraf bliver de mere eller mindre overladt til sig selv i en 'neurologisk spændetrøje' hvor omsorg og

pleje er en mangelvare. De, der ikke har et netværk vil for manges vedkommende finde vej til gaden, hvorfra de kan fanges ind til tvangsforanstaltninger, hvis de gør sig uheldigt bemærket'.

Ovenstående problematiserede Psykiater Birgit Petersson i 1990'erne i sin bog "De falske Guder"

Det samme problematiserer DiP den dag i dag.

Efter DiP's bedste overbevisning er det påtrængende nødvendigt med et paradigmeskift i behandlingskulturen. Behandlere i psykiatrien skal se den person, som søger deres hjælp, som det unikke menneske vedkommende er, - ikke som en diagnose.

Det faktum at flere psykiatere tilmed arbejder efter devisen at 'det psykiatriske problem' er forårsaget af en "defekt i hjernen" og at defekten kan kureres med psykofarmaka giver et forkert udgangspunkt for behandling.

Så sat på spidsen vil behandling ud fra 'defekt-teorien' ofte resultere i en forkert behandlingsspiral med ulykkelige skæbner, som for manges vedkommende over tid vil strande i overmedicinering og med katastrofale følger. DiP har ikke kendskab til valide beviser for påstanden om 'defekt i hjernen'.

Birte Glenthøj, overlæge, dr.med, professor i neuropsykiatri udtaler til Politiken i 2015 »Al medicin har bivirkninger, og antipsykotiske lægemidler kan hos nogle patienter medføre alvorlige bivirkninger. Derfor skal medicinen også kun bruges til de patienter, der har gavn af den. Og altid i lavest mulige dosis.«Tidligere udtalelse fra Birte Glenthøj (uddrag fra Dagens Medicin 2009).... "Det er vigtigt at huske, at hvis medicinen ikke hjælper, skyldes det ikke nødvendigvis, at patienten får for lidt medicin; Det kan også skyldes, at dosis er **for høj**..... Pga stoffernes potentielt alvorlige bivirkninger ..., er det også meget vigtigt hele tiden at afveje behandlingens gavnlige effekter med eventuelle bivirkninger....."

Hvorfor tages denne høje(ste) forskningskapacitets ord ikke ad notam? Det er kilde til forundring hos bestyrelsen.

Der tales jævnligt om banebrydende forbedringer i psykiatrien. Det drejer sig bl.a. om landevindinger i den neuropsykiatriske forskning . Vi hører også om tiltag hvor man lytter mere til patienternes ønsker og hvor der aktivt arbejdes med 'recovery' og 'åben dialog'. Alt sammen fint.

De eventuelle forbedringer bør dog også komme 'de kronisk syge og de uadreagerende patienter' til gode, og det kan DiP ikke se tegn på.

Bestyrelsen hører derimod gang på gang fra indlagte på psykiatriske afdelinger eller fra pårørende beskrivelser af hvordan de oplever, at de er overmedicinerede og at de tiltagende bliver dårligere derved. Det fremsættes ofte, at personer som plejer at have et roligt gemyt, pludselig bliver aggressive efter medicinøgning. Hvorfor bliver de/deres pårørende ikke lyttet til, når de fortæller om disse observationer. Og det kan nogen gange chokere at høre hvilke eminent høje doser mange mennesker får (flere gange højest anbefalede dosis og ofte ved polyfarmaci).

DiP ville godt skrive under på det med de 'banebrydende forbedringer', hvis de 'kroniske og udadreagerende patienter' fik chancen for nedtrapning frem for medicinøgning. Og vi hører jo

om markante forbedringer fra folk, der ved egen hånd har prøvet at nedtrappe sig. Nedtrapning af psykofarmaka og med psykiaterbistand SKAL være mulighed. Men det er det ikke i det offentlige Danmark .

Det skal ændres! (Mere om det i næste nyhedsbrev)

DiP håber og tror på, at den generelle praksis inden for psykiatribehandlingen er ved at ændre sig lidt. Mange små parametre indikerer dette. Det sker med små skridt, og der er efter vores kendskab ikke tal, der f.eks. viser nogen nedgang i medicinering eller dødsfald. MEN alligevel! Retorikken er mindre aggressiv i medierne. OG! Man kan indimellem i medierne høre/læse solstrålhistorier fra folk, der har været i kontakt med behandlingssystemet og som har oplevet, at deres ønskede om mindre medicin pga bivirkninger er blevet efterkommet.

Den større lydhørhed sammenholdt med det faktum, at folk "indefra" offentligt er begyndt at røre på sig i form af kritik og forundring over 'kulturen' i det psykiatriske behandlingssystem hilser DiP velkommen. Disse små ændringer skal også komme de overmedicinerede til gode. De skal også tages alvorligt i deres klager over bivirkninger. De må ikke gives standardsvaret, -at det er sygdommen, der udvikler sig, og at de derfor skal have mere medicin.

Debat

Det er desværre ikke rosenrødt det hele:

Ugeskriftet 10 oktober 2016

Børnepsykiater: Kommuner presser os til at medicinere adhd-børn

Kommunerne kræver, at søvnbesværede adhd-børn medicineres som førstevalg, selv om lægerne måtte synes noget andet.

<http://ugeskriftet.dk/nyhed/boernepsykiater-kommuner-presser-os-til-medicinere-adhd-boern>

I Information 1. Sept. 2016 Psykisk syge skal kunne låses inde på et bocenter:

Regeringen vil give ansatte på fem særlige botilbud flere midler til at anvende magt over for beboerne. Dette sker efter de 5 drab på 4 år på plejepersonale på botilbud.

<https://www.information.dk/telegram/2016/09/psykisk-syge-laases-inde-paa-nye-botilbud>

Det er en meget sørgelig historie ingen tvivl om det. Og DiP har tilkendegivet vores medfølelse til de efterladte både familie og medarbejdere.

Og

Det er også utrolig sørgeligt at læse at 122 personer er døde på 4 år i Region Hovedstadens psykiatri. Det smerter os, der har mistet en kær person i psykiatrisk behandling, at 122 dødsfald blandt psykiatribrugere får så ringe bevågenhed. Det er jo **vores** kæreste.

<http://politiken.dk/indland/ECE1964365/doed-i-psykiatrien-122-patienter-mistede-livet-paa-fire-aar/>

Information 15. September 2016

50 specialist/kommende specialist psykologer og psykiater har skrevet et fælles brev om deres arbejdsvilkår og de konsekvenser det har for børnene i psykiatrien...

<https://www.information.dk/indland/2016/09/opraab-psykiatrien-goer-boernene-mere-syge-raske>

Information 15. September 2016

Stop medicinske eksperimenter med psykisk syge børn

<https://www.information.dk/indland/2016/09/sf-stop-medicinske-eksperimenter-psykisk-syge-boern>

Nyheder

Ny bog om psykiatrien

Godthåbsvej-journalen.



En brevroman af Kristoffer Tobias Henrichsen

Romanen tager læseren med på en rejse gennem mange års nådesløs og uønsket behandling. En stærk fortælling af et menneske, der bliver fanget i den danske psykiatri med tvang, smerte og en altoverskyggende ensomhed. Stemningen er beskrevet på mesterligste vis og mange af sætningerne er fuldræffere i og med de få ord beskriver et kompleks af følelser.

En begavet bog fuld af poesi og ikke uden humor. DiP kan kun anbefale bogen på det varmeste.

Penelope og psykiatrien er tavse, men godt at vi hører din stemme, Kristoffer.

<http://www.skriveforlaget.dk/forside1/godthbsvej-journalen>

Kontingent

Kontingent for et år er 150 kr. Beløbet kan indbetales på foreningens bankkonto: Bank reg. nr. 2104, konto nr. 6273-770-176. Man kan nu også indbetale via MobilPay til 21607927.

Husk at skrive DiP og dit navn ved indbetaling.

Hvis I selv eller hvis I kender nogen, som kunne tænkes at ville give et lille bidrag til DiP ville det falde på et tørt sted. Evt. Bidrag kan ligeledes indbetales på foreningens bankkonto.

ystem og har specialiseret mig i, og har en ekspertise inden for behandling af

Bestyrelsen ønsker alle et godt efterår og med fortsat god debat.

Og tak til jer der jævnlig henvender jer med aktuelle debatoplæg og/eller konstruktive tanker. Også tak for de enkeltbidrag foreningen har fået fra medlemmer i løbet af året.

