

Nyhedsbrev nr 31

Foreningen Død i Psykiatrien (DiP)-januar/februar 2017

Bestyrelsen ønsker godt nytår og tak for det gamle

DiP mener:

Myndighederne skal stoppe med at stikke hovedet i busken og blindt tro på, at problemet med de mest aggressive og voldelige psykiatriske patienter løses ved at spærre dem inde og give dem mere psykofarmaka.

Vi kan jævnligt læse i aviserne om farlige psykiatriske patienter, og at der bliver flere og flere af dem. Politiet er nu oppe på at indlægge gennemsnitlig 12 personer daglig ved tvang. Det er en forøgelse på 66% siden 2007. Psykofarmaka forbruget er steget betydeligt i de samme år. Ifgl. Regeringen psykiatriudvalg kan man påregne en stigning på ca. 30% for den tungt medicinerede gruppe. Der er noget rivende galt med psykiatribehandling. For som kan ses af overnævnte tal er medicinforbruget steget betydeligt over årene. Behandlere og myndigheders argument for at give mere medicin er at få de voldelig aggressive beroliget, men de bliver jo ikke rolige, for så ville det ikke være nødvendigt med så megen tvang. Så i DiP's optik kan overmedicinering med stor sandsynlighed være en af årsagerne til det øgede antal tvangsindlæggelser. Der skal simpelthen laves en samlet undersøgelse af, hvor meget psykofarmaka disse 'farlige mennesker' får. Et gæt. Mange af de voldelige patienter får psykofarmaka i doser, som er langt over hvad sundhedsstyrelsens retningslinjer for medicinering tillader.

Der er 5 døde ansatte i psykiatrien, et frygteligt højt tal, som synes meningsløst! Man skal ikke dø imens man passer sit arbejde!

Det er klart at det skærper DiP's opmærksomhed, når døden i psykiatrien italesættes. Det sker helt klart, når en medarbejder dør. Men DiP ser det også fra den anden side, som pårørende til nogle af de mennesker, som mere eller mindre frivilligt er anbragt til psykiatrisk behandling og som ulykkeligtvis er døde af behandlingen. Det er desværre et langt højere antal mennesker vi her taler om og disse ulykkelige og meget høje dødstal får forholdsvis ringe bevågenhed.

Mennesker i forskellige livskriser, som enten fik vurderet et behov for hjælp eller som selv opsøgte hjælpen døde af hjælpen. Mange af de døde var ganske unge mennesker. Faktisk kan vi uden overdrivelse påstå, at der dør et menneske hver anden dag i psykiatrien. Man dør ikke af en psykisk krise. Man dør af behandlingen. Når man undersøger hvad psykofarmaka verden over er skyld i, bliver det klart at de eneste vindere i psykiatrien er dem der får penge ind på kontoen af denne forretning.

DiP vil til enhver tid sige, at alle de mennesker der mener at de har brug for deres psykofarmaka skal fortsætte med det, men alle de mennesker der på forskellige måder er narret og tvunget til at indtage det, skal øjeblikkelig vejledes i hvordan de kan komme fri af dette igen, og det kan kun gå for langsomt!

Der er masser af let tilgængelig evidensbaseret information om psykofarmakas virkninger, så der er egentlig ikke så mange undskyldninger ud over at det betaler menneskers husleje, fortsat at tvinge mange mennesker til at indtage disse drugs? Der er jo bevis på bevis på hvad

disse drugs gør mennesker i stand til.

Vi skal arbejde for, at fremtidens psykiatri bliver en menneske værdig psykiatri, der møder mennesket der hvor det gør ondt, og uanset hvilke paragraffer der gælder kan guide mennesket derhen hvor det giver mening: En psykiatri hvor vi hjælper mennesker i psykiske kriser godt videre i livet.

Lad død i psykiatriens nytårsønske være at vi stopper den dødelige psykiatri, og indfører menneskeværdige behandlingsmuligheder. Tvang i psykiatrien må stoppe, den er kun nødvendig så længe tilbuddene ikke er gode nok!

Og det kan ikke siges for ofte: Det skal være mulighed for professionel hjælp, når en person ønsker at trappe ned eller ud af den psykofarmakologiske behandling.

Det er vigtigt fordi, der kan komme yderst ubehagelige og til tider farlige reaktioner i denne proces. (Her kan kun sammenlignes med afvæning fra narkotika).

Flere har prøvet at trappe sig ud af psykofarmaka ved egen hjælp. Af dem har mange oplevet ubehagelige reaktioner. Der skal gives professionel hjælp i denne proces.

Vigtigt kursus d. 12. juni 2017 i København

! Udtrækning af psykofarmaka Et vigtigt og relevant kursus:

Professor Peter Gøtzsche har arrangeret det

Heldagskursus for patienter og sundhedsprofessionelle. Se programmet og [**tilmeld dig her**](#).

Mange patienter ønsker at trappe ud af deres psykofarmaka og ville også få det bedre, hvis de gjorde det. Mange læger ved imidlertid ikke, hvordan de bedst og sikrest kan hjælpe patienterne med at stoppe med psykofarmaka.

Olga Runciman og Bertel Rüdinger er også blandt oplægsholderne

Debat



[Info om sygeplejersker](#)

Psykiatrien i krise - en kamp om definitioner | Sygeplejersken, DSR

Tre forskellige stemmer konkurrerer om at definere psykisk lidelse og normalitet. Med udgangspunkt i en omstridt kronik af Peter Gøtzsche, leder af Cochrane Centret i Danmark, dykker forfatterne ned i stridens kerne og giver deres bud på en samfundsvidenskabelig tilgang til psykisk lidelse, der også...

Uge 2: Løbende debat i medierne om de stadigvæk stigende antal tvangsindlæggelser

[Info om de mange tvangsindlæggelser](#)

I BT kan man atter læse om det store antal tvangsindlæggelser der sker daglig med politiets mellemkomst. Og som politiets selv siger. "Vi er ikke uddannet til dette job". Man siger at grunden til det stigende antal tvangsindlæggelser sker pga. nedskæringer af sengepladser. Det er også rigtigt, men ikke hele sandheden. Efter DiP's erfaringer fra samtaler med pårørende og brugere oplever mange brugere, at de er overmedicinerede, og at de bliver tiltagende dårlige aggressive jo mere medicin de får.

12. januar Kristeligt Dagblad: Medierne tager kvælertag på psykisk syge skriver Maria Liv Kjærgaard.

Medierne har et ansvar for befolkningens syn på psykisk syge. I stedet for overskrifter som "Skizofren begår drab" har vi brug for, at succeshistorierne kommer frem i lyset, skriver Maria Liv Kjærgaard, der selv har diagnosen paranoid skizofreni.

[Læs mere her](#)

Det er rigtig hvad Maria L K skriver. Der skal flere positive historier. Men DiP efterlyser også, at der aflives nogen af de mange myter, der flourerer omkring psykofarmakas udelukkende positive virkninger. Der skal mere om bivirkninger og hvor svært det er at komme ud af det farlige skidt.

17. jan.DR1. Østjylland. Bosted får pris: Psykisk syge får færre piller og et sundere liv:

[læs mere her](#)

'Bosted får pris fordi de giver færre piller og et sundere liv. - 'Der var for stor dødelighed, og vi havde også for meget medicin her på Tangkær. Vi var nødt til at gøre noget.'

Færre dage indlagt på psykiatrisk hospital, mindre medicin og et sundere liv. Det er resultaterne af et tværfagligt initiativ på et bosted for psykisk syge.

Projektet blev til i 2010, fordi medicinforbruget for psykisk syge var skræmmende højt, fortæller leder af Tangkær Janne Martinussen.

13. januar Fredericia Dagblad: Læge Stig Gerdes får taget sin autorisation, fordi han støtter en person med nedtræpning fra psykofarmaka.

<http://frdb.dk/article/20170117/ARTIKLER/170119238>

Her kan man læse at læge Stig Gerdes har fået frataget sin autorisation, fordi han hjalp og støttede Karina i at blive trappet ud af den psykofarmaka, som hun havde det yderst dårligt med og som hun aldrig skulle have startet på overhovedet. (Yderst kort resume af Karinas behandlingshistorie) Den unge kvinde blev d. 12.2.2013 hentet af 8 betjente og tvangsindlagt under psykiatrien. Psykiaterne på Forskningsklinikken og Sundhedsstyrelsen påstod, at Karina led af en psykiatrisk sygdom. -Bekvem nok sagde man så, at moderen led af Moderen diagnosen Münchhausen by Proxy-

Herefter blev Karina i den grad medicineret med psykofarmaka og nåede at prøve mange forskellig psykofarmaka. Karina nåede også at få 13 forskellige diagnoser på de få år. Men Karina led af det fysiske udmattelsessygdom ME, (myalgic encephalomyelitis, G 93.3) som gjorde hende så dårlig og udmattet, at hun kun sjældent kunne forlade sin seng.

Karinasagen viser, at myndighederne ikke beskytter patienterne, som de ellers påberåber sig at gøre. Det er 'Afgørelsen med fratagelsen af autorisation for læge Stig Gerdes' et lysende eksempel

på. Er det mon dybest set sådan, at en læge/psykiater med 'Styrelsen for Patientsikkerheds' velsignelse kan iværksætte en forkert, ødelæggende og dødsensfarlig psykofarmaka behandling. (Behandlingen er forkert da diagnosen er forkert), MEN når en anden læge prøver at kompensere for denne fejl, dvs. prøver at nedtrappe fra de farlige medikamenter, så falder hammeren og lægen får taget sin autorisation. Ja, denne sag tyder på det. Hvad er det dog for noget.

Sørgeligt men sandt er det, at mange af de brugere og pårørende som er medlem af DiP eller som kontakter foreningen kan nikke genkendende til Karinas behandlingsforløb eller i hvert fald dele af det.

Bestyrelsen har sendt et støttebrev til Stig Gerdes. Bestyrelsen har også givet vores støtte via Stig Gerdes FB side opfordrer også I medlemmer, som et på FB at give jeres mening til kende på hans FB side og andre relevante sider.

Sæt kryds X i kalenderen ved søndag 23. april kl. 14, for da holder DiP generalforsamling. Og det plejer altid at være givende og hyggeligt. Der kommer mere information om generalforsamlingen ved en speciel indkaldelse.

Kontingent

Så er det tid til at betale kontingent for 2017! (for jer der ikke allerede har betalt)

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 MobilePay 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.

Bestyrelsen holder fortsat fokus på fejldiagnostisering og over/fejlmedicinering. Vi arbejder fortsat for, at folk som ønsker at trappe ud af medicinen skal have lægelig hjælp dertil.

Og tak til jer, der har doneret et støttebeløb til foreningen. Det varmer. Ligeledes takker vi jer der henvender jer med aktuelle debatoplæg og/eller konstruktive tanker.

Gode hilsner fra os i Bestyrelsen