

# Nyhedsbrev 36

## Foreningen Død i Psykiatrien(DiP)

### Oktober/november 2017



DiP ønsker alle  
et godt efterår

#### Siden sidst

**International konference " Together Against Stigma "** 20-22 september 2017 i Øksnehallen.

I år var Danmark ved **en af os** vært for konferencen.

Thurid fra bestyrelsen deltog. Der var ca. 400 deltagere fra 32 lande og det var en fantastisk oplevelse og et vel tilrettelagt arrangement. Deltagerne fik udleveret et hæfte på 112 sider - fyldt med tilbud om foredrag i forskellige temaer omhandlende stigmatisering, hver af ca. 1½ times varighed. Thurid havde meget svært ved at vælge, da hun havde lyst til at høre de fleste



STIGMA her formet i is, som smelter langsomt



DiP's bord med plakat og foldere på engelsk

I pauserne var der snak med folk fra hele verden. Repræsentanter fra Bali og Sydafrika gjorde et stort indtryk på Thurid, idet mennesker der har det psykisk dårligt de steder bliver mishandlet og mange dør. Godt med tre dage, hvor stigmatisering er i fokus. DiP havde opsat 2 store plakater i foyeren. Den ene med tekst på dansk den anden engelsk tekst. Ligeledes lå foreningens nye folder i en engelsk udgave, så de internationale deltagere havde mulighed for at læse om DiPs arbejde og formål.

De bedste hilsner Thurid

## Debatfilm: Diagnosing Psychiatry.

Premiere i Grand Teatret 22. oktober kl 19.

Efter filmen var der en spændende debat med klinisk farmaceut Bertel Rüdinger, psykolog Olga Runciman, professor Peter Gøtzsche og filmmager Anahi Testa Pedersen



Tusind tak til Anahi for en fantastisk og vigtig film. Diagnosing Psychiatry er bygget op rundt om professor Peter Gøtzsches virke. Anahi indleder filmen med at sige, at hun har fulgt Peter over en periode på 4 år og at Peter som bekendt er meget kritisk over for brugen af psykofarmaka, hvilket går fint i tråd med hendes egen holdning. Anahi har selv prøvet have en diagnose og følgelig at tage psykofarmaka, så hun ved hvad disse farlige stoffer kan og ikke kan.

Diagnosing Psychiatry tager os med på en rejse rundt i verden, hvor vi følger Peter i mange situationer, hvor han er tilkaldt som eksperten. Samtidig fortæller Anahi gennem hele filmen løbende sin groteske behandlingshistorie, om hvordan hun vupti fik en diagnose og medfølgende behandling/antipsykotika uden at man havde spurgt hende om eventuelle grunde til hendes krise. Anahi fortæller også, at hun ikke har kunnet få fjernet sin diagnose skønt hun har været raskmeldt i lang tid.



**Det er en film man ikke må gå glip af**

**Filmene vil blive vist rundt omkring i landet forhåbentlig i nær fremtid. Så hold øje med om den vises i jeres nærområde.**

**Diagnosing Psychiatry ligger fint i tråd med for DiP's tema, som netop omhandler diagnoser:**

<http://www.diagnosingpsychiatry.com/>

## DiP mener:

### Diagnoser gør ofte mere skade end gavn.

Diagnoser er skadelige, fordi de som oftest medfører behandling/medicinering med de farlige psykofarmaka. En behandling som for manges vedkommende fører til et liv uden energi og med bivirkninger, som kan være fatale og ulykkeligvis også ende med pludselig død.

Det diagnostiske sprog er desuden med til at fastholde forståelsen af psykisk lidelse som noget biokemisk, som skal behandles medicinsk på samme måde som eksempelvis diabetes.

Diagnoser fastholder således patienterne i en sygdomsforståelse, som fejlagtigt fortæller dem at de har en lidelse for livet.

Det er misvisende. Folk **kan** komme sig. Derfor skal diagnoser naturligvis kunne revurderes (en second opinion) og slettes, hvis en person erklæres rask.

HjerneMadsen sagde i et program om psykiatri: "Det er vigtigt med diagnoser så patienter - uanset hvor de bliver behandlet- kan få den samme behandling"

**Jamen! Er det ikke sådan, at alle der kontakter det psykiatriske behandlingssystem får mere eller mindre samme behandling/medicin uanset diagnose?**

De fleste som henvender sig til DiP fortæller at de er i "behandling med" enten Zyprexa, Leponex, eller Seroquel, eller nogen gange med flere af præparaterne samtidig. Derudover får flere så lidt SSR-antidepressiva oveni til at tage den depressive del af lidelsen og i flere tilfælde også lidt antiepileptisk til at stemningsstabilisere. Det er i hvert fald en behandlingscocktail bestyrelsen i DiP ofte hører om. Disse præparater bruges efter vores kendskab til behandling af en hvilken som helst diagnose, og de farlige mediciner uddeles nærmest som var de bolsjer.



**Og det kaldes behandling!**

DiP får desværre også jævnlig henvendelse fra folk, som uden deres vidende har fået psykofarmaka som smertestillende eller som sovemedicin. Hvis de får hallucinationer af stoffet overføres de til psykiatrien og derfra kender vi desværre rumlen alt for godt. Inden for den sidste måned har vi talt med to forskellige personer, som hverisær fik Serenase som sovemedicin og som fik hallucinationer af stoffet. Den ene lå på hospital. Han blev fluks overført fra den somatiske afdeling til en psykiatrisk. Her fik han diagnosen skizofreni og kom følgelig i "behandling" med psykofarmaka og med katastrofale følger. Den anden person rådede DiP til straks at stoppe med serenase, hvilket bevirkede at vedkommende slap af med hallucinationerne.

**For en ordens skyld** skal nævnes, at DiP ikke er mod medicinering med psykofarmaka.

DiP kan blot ikke acceptere:

- at psykiaterne ikke oplyser om bivirkninger ved stofferne. Ejheller kan det accepteres at der ikke lyttes til patienternes klager over bivirkningerne
- at der behandles med psykofarmaka doser, der langt overskrider de anbefalede doser og at der alt for ofte behandles med flere præparater ad gangen (polypharmacy)
- at der ved starten af den medicinske behandling ikke indgår plan om udtrapning.
- At patienterne ofte får at vide, at deres psykiatriske lidelse skyldes en biokemisk ubalance som evt. kræver behandling/medicinering resten af livet. (Se artiklen fra Berlingske Tidende nedfor).



## Bullshit-Anti-Psychiatry and Anti-Medication song

Den lille youtube tager kun få minutter. Og man bliver i godt humør af at lytte til den. Sangeren beskriver med få ord den groteske side af psykiatrien.

### Bullshit--Anti-Psychiatry and Anti-Medication Song

YOUTUBE.COM

#### Debat

Berlingske Tidende oktober 2011 **Få ved at skizofreni kan helbredes.**

**Selv om skizofreni kan helbredes tror mere end halvdelen af danskerne at sygdommen er uhelbredelig**

[Læs her:](#)

Skizofreni kan helbredes. Det er dog en vigtig information, som åbenbart har været kendt i årevis. I artiklen fra 2011 udtaler 2 nøglepersoner inden for psykiatrisk behandling sig derom. Den ene er direktør **Martin Lund**, Region Hovedstadens Psykiatri. Den anden er psykiater **Per Vendsborg** fra Psykiatrifonden. Hvorfor når disse vigtige budskaber ikke ud i resten af behandlingssystemet?

TV 2: 12 oktober

I 2016 fik 746 patienter i voksenpsykiatrien medicin mod deres vilje.

Foto: Magnus Dall /



Der skal sættes ind tidligere i systemet for at bringe brugen af tvangsmedicinering på afdelingerne ned, lyder det fra patientforeningen SIND.

[læs her:](#)

Angående Tvang: Klinisk farmaceut Bertel Rüdinger har følgende og meget vigtige kommentar til debatten om tvang på Facebook. Bertel beskriver, hvordan man i diskussionen om den megen tvang bruger farlighedskriteriet som nødvendig årsag. Det er urimeligt, da mennesker med psykiske lidelser ikke er mere farlige/kriminelle en den øvrige befolkning.

Bertel skriver: I Danmark må psykiatrien ifølge psykiatriloven udøve tvang af to grunde: 1 hvis borgeren er til fare for sig selv eller andre (også kaldet farlighedskriteriet eller Rød Tvang) eller begrundet med at borgeren vil få det væsentligt værre, hvis vi ikke udøver tvang (behandlingskriteriet eller GulTvang) Langt det meste tvang i dansk psykiatri finder sted på behandlingskriteriet og ikke farlighedskriteriet, og det er således ikke for at forhindre, at patienten er til fare for sig selv eller andre.



Behandlingskriteriet er i modstrid med menneskerettighederne og en direkte overtrædelse af FNs Handicapkonvention, som Danmark har ratificeret men ikke implementeret i dansk lovgivning.

Samtidig er vi også nødt til at forholde os til, at der mangler evidens for behandlingskriteriet. Der findes ikke evidens for at behandling af psykoser med medicin på lang sigt fører til bedring eller forhindrer en forværring for patienterne. Det er beskæmmende, at enhver diskussion af tvang altid ender i en diskussion af farlighed, for mennesker med psykiske lidelser var ikke mere kriminelle end normalbefolkningen, inden psykiatrien indførte nul-tolerance overfor trusler og aggressiv adfærd, der ikke går udover andre mennesker.

I dagens Danmark kan du få en 5 år lang behandlingsdom for at spytte foran fødderne på en læge, der har tvangsmedicineret dig eller for at sparke til en plastik papirkurv, så den godt nok flyver gennem luften, men ingen kommer til skade.

Og dine fravalg af psykofarmaka kan blive overruled uden skelen til patientens menneskerettigheder.

## PsykiatriAvisen

Jeg vil endnu engang reklamere for PsykiatriAvisen. Det er et vigtig talerør for psykiatrien. Her kan man læse den sidste udgave. Man kan støtte avisen med medlemskab eller bidrag på hjemmesiden.

[Læs her:](#)



**Bestyrelsen ønsker alle et godt efterår  
og en god start på vinteren**