

Nyhedsbrev 37

Foreningen Død i Psykiatrien(DiP)

December 2017

Siden sidst

27. november. Rådet for Socialt udsatte holdt en konference om Retspsykiatri.

Hvorfor kommer der altid isblomster på vinduerne, når vi fra DiP bringer emnet om overmedicinering på banen?

Konferencen om retspsykiatri var flot tilrettelagt. I løber af dagen blev det ret klart, at der er noget der halter i den danske psykiatri.

Alt for mange mennesker i Danmark bliver retspsykiatriske patienter. Siden 2001 er der sket en tredobling af mennesker med psykisk sygdom, der er dømt for kriminalitet. Det skal lige nævnes, at man meget let kan blive stemplet som kriminel, når man er i psykiatriens varetægt, og at en yderst stor procentdel af de retspsykiatriske patienter faktisk er blevet kategoriseret som kriminelle for en mindre forseelse under indlæggelse. Retspsykiatriske patienter er dobbeltstigmatiserede, idet de foruden at være psykiatriske patienter får prædikatet kriminel oveni.

Der blev diskuteret meget frem og tilbage om, hvad de markant dårligere forhold for mennesker, der søger hjælp i psykiatrien var forårsaget af. En del af miseren har at gøre med de nedskæringer i sengepladser, der er sket over årene. Det var der enighed om. Ligeledes blev det fremført, at den stigende brug af tvang og 'nultolerancepolitikken' også havde en stor andel af skylden. Der var mange andre bud fra forskellige eksperter på hvad den stigning ellers kunne skyldes. Det eneste man undlod at nævne var, at medicinen kunne være årsag til disse ulykkelige høje tal.....

DiP mener:

Angående diskussionen fra ovennævnte konference:

En medvirkende årsag til den markante stigning i antallet af retspsykiatriske patienter siden 2001 er efter DiP's opfattelse den voluminøse stigning i brug af psykofarmaka i samme periode.(se Psykiatriudvalgets rapport 2013/bilags rapport 2)

Hvor man på siderne 135 til 140 kan læse, hvordan medicin doserne i samme årrække stiger markant for en bestemt gruppe mennesker med mentale lidelser

[læs rapporten her:](#)

Folk bliver -forståeligt nok- desperate og føler sig afmægtige, da ingen behandlere vil lytte til deres klager over bivirkninger ved den overmedicinering, som alle tal viser, sker.



Overmedicinering som gør folk aggressive og meget syge -i mange tilfælde på livstid, viser statistikkerne-. I øvrigt er aggression også nævnt i indlæggssedlerne som bivirkning ved disse mediciner. Dog! her træder behandleres og politikeres kollektive fornægtelse i karakter. DiP oplever isblomster på vinduerne, når vi eksempelvis i relevante fora fremfører, at der i psykiatrien sker farlig overmedicinering, og at dette er årsag til megen aggression, ulykke og dødsfald. Ikke alene bliver der frysende koldt efter dette berettigede udsagn, men der bliver også larmende tavshed, hvorefter der skiftes over til et nyt emne. Folk med tilknytning til behandlingssystemet er ikke engang villige til at debattere emnet. Hvor er det dog sørgeligt

Fokus på forkerte psykiatriske diagnoser og følgelig forkert behandling (Fortsat)

I somatikken kan lægen få frataget sin bestalling, hvis en forkert diagnose og forkert behandling får fatale følger.

I psykiatrien derimod synes der at være frit valg på alle hylder.



Se Silje Maries lille dokumentar:

Den omhandler hendes ti værste år, som udspillede sig i psykiatrien, og hvor hun havde diagnosen Skizofreni. Dokumentaren er gennemsyret af eksempler på, hvordan en person, der søger hjælp i psykiatrien i løbet af ingen tid bliver magtesløs. Silje viser i doku'en en psykiater notater fra hendes journal. Her er det indlysende, at hun først får sine tegn på skizofreni efter hun er startet på psykofarmaka. Me-e-e-n psykiaterens svar herpå er jo blot: "Det kunne være, at du under alle omstændigheder ville have fået disse symptomer."

[Tryk for at se filmen](#)

Symptomer på fysiske lidelser forveksles alt for ofte med symptomer på psykiske.

Folk lider af eksempelvis søvnløshed, hjerteinfarkt eller andet. De henvender sig for hjælp og får fejlagtigt en psykiatrisk diagnose. De overføres så til psykiatrien og kommer i behandling med psykofarmaka. Nu fanger bordet, idet mange mennesker får hallucinationer og andre psykiatriske symptomer ved indtagelse af disse præparater. Det er en af bivirkningerne ved disse hjernevidende præparater. Så mental lidelse – efter indtagelse af psykofarmaka- bliver en selvopfyldende profeti, og nu kører det derudaf med mere og mere af den slags medicin, som i første omgang var årsag til de psykiatriske symptomer. Men de farlige stoffer virker jo ikke eksempelvis på en hjertelidelse, tværtimod. Det forværrer den.

Det sker også jævnlige, at folk på medicinske afdelinger får hallucinationer og hører stemmer. Her er synderen i mange tilfælde morfinlignende eller anden medicin. Men lægerne tolker også her symptomerne som tegn på psykisk sygdom og resultatet er ulykkeligt ofte, at

vedkommende patient overføres til psykiatrien og får der psykofarmaka for den mentale lidelse som vedkommende ikke har. Patienten kan højst sandsynlig slet ikke tåle den giftige medicin, som vedkommende under alle omstændigheder ikke havde brug for, men som for manges vedkommende resulterer i, at de ender med at blive patienter i behandlingspsykiatrien og i mange tilfælde handicappede på livstid på grund af de svære bivirkninger. Mange patienter dør pludselig og uventet af behandlingen med disse giftige stoffer. Psykiaterne holdes skadesløse, når en person dør i psykiatrien også skønt dødsfaldet tydeligvis er forårsaget af overmedicinering. Medicineringsgraden kan man jo se i journalen. Den kan også måles ved obduktionen. Men det blinde øje vendes mod disse indlysende fakta. Sundhedsstyrelsen som skulle overvåge, at medicineringen sker efter deres retningslinjer er også tavse, når de rådføres, så psykiatrien kører videre i sit meget farlige spor uden indblanding fra styrelser eller politikere. Nu må der altså ske et paradigmeskift.

[Tryk på linket og læs:](#)

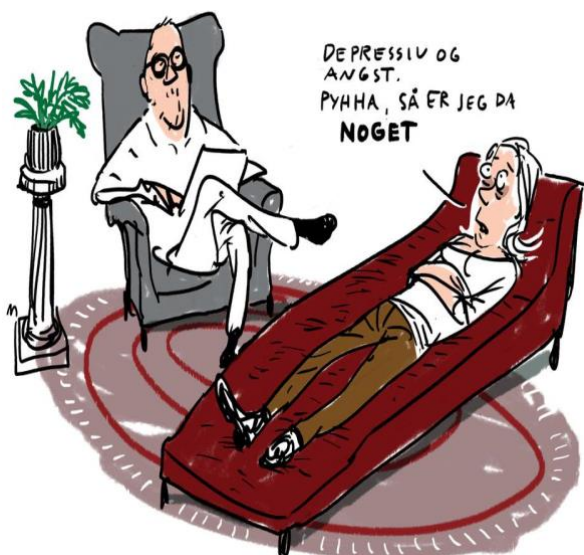
Hvordan fysiske sygdomme ofte tolkes som psykiske lidelser. Det problem skrives der om i artiklen fra World Street Journal 2011:

Confusing medical ailments with Mental Illness. Symptomer på fysiske sygdomme forveksles ofte med mentale lidelser:

DiP mener:

Psykiatriske diagnoser gør ofte mere skade end gavn (fortsat)

- De stigmatiserer - Men
- De er også nødvendige for at få hjælp i samfundet - Og
- De kan også være en hjælp for nogen



Psykiatriske diagnoser stigmatiserer, idet folk let kommer til at identificere sig med deres diagnose: Hvor ofte hører man ikke en person med en diagnose præsentere sig på følgende måde: "Jeg hedder xxxx. Jeg er skizofren. Hvis man led af diabetes ville man dog aldrig sige: "Jeg hedder xxx jeg er diabetes." Psykiatriske diagnoser kan ikke slettes, hvilket kan være en stor hindring, når man senere skal søge uddannelse eller stilling. Samtidig er vores samfund indrettet sådan, at der kræves en diagnose, hvis man ønsker hjælp. Det gælder i sundhedssystemet og i udpræget grad i det sociale og kommunale system. Diagnoser kan dog også være en hjælp, hvis folk f.eks. ønsker en forklaring på hvorfor de efter egen mening ikke fungerer så godt som de selv ønsker.

Antallet af diagnoser stiger med uhyggelig hast.

[Hør Youtuben her:](#) Dina og Oles Talkshow d. 23. april 2015

Dina indleder udsendelsen med: Antallet af diagnoser der knytter sig til psykiske lidelser er steget eksplosivt inden for de sidste 20 år. Og i samme periode er den medicin, der bruges til at behandle disse lidelser 1000-doblet. Det er uhyre skræmmende.

En tredjedel af alle danskere har en psykiatrisk lidelse.

Vidste du at 1/3 af alle Danskere falder inden for ICD 10 F00-F99 "psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser" På sundhedsstyrelsens hjemmeside mener man endda at der er tale om underdiagnostik! [Læs her:](#)

Altså sagt på dansk . Mindst en tredjedel af alle os danskere kan efter en diagnosticering i psykiatrien betegnes som sindssyge, åndssvage eller antageligt at være hjerneskadet.

Når diagnoser bliver værktøj for økonomer og jurister, øges risikoen for magtmisbrug.

Information 4. november 2017:



Misbrug af diagnoser medfører at patienterne fastholdes i en psykisk lidelse. Selv om der er kommet større åbenhed om psykiske lidelser trækker det i modsat retning, og får mange til at afholde sig fra at bede om hjælp hos lægen af frygt for stigmatisering.

[Læs artiklen her:](#)

Debat

Jyllandsposten 6. Oktober:

Hvordan trapper jeg ud af psykofarmaka

Her giver professor Peter Gøtzsche, farmaceut Bertel Rüdinger, psykolog Olga Runciman med flere nogle bud på hvordan man skal forholde sig, når man ønsker at trappe ned eller ud af den farmakologiske behandling.

[Læs her:](#)

World needs "revolution" in mental health care – UN rights expert

GENEVA (6 June 2017)

Verden har brug for en "revolution" i psykiatrisk behandling. Det udtaler FN's Special Rapporteur. Der er brug for "en revolution" i psykiatrien for at sætte punktum for årtiers forsømmelighed, vanrøgt og krænkelse i psykiatrien

[Læs FN's special rapporteur:](#)

Apropos FN's Special Rapporteurs udsagn om bl.a. krænkelse i psykiatrien!

7. november kan man høre i DR.dk: "Psykiatrisk Hospital i Risskov har brugt 1,8 mill. på vagter udefra indtil videre i år.

Jamen det er dog uhyrligt. Man kunne have ønsket, at hospitalet havde valgt at bruge dette kæmpe beløb på 'varme hænder' frem for hårdtslående vagter. Der er da noget helt galt med dette behandlingssystem.

Debatfilm: Diagnosing Psychiatry.

Havde premiere i Grand Teatret 22. oktober kl 19.

NB! Filmen bliver vist i Odense 11. december kl.19.



Endnu engang tak til Anahi for en fantastisk og vigtig film. "Diagnosing Psychiatry" bliver vist i Odense d. 11 december kl 19 så hvis I kender nogen i Odense og omegn, der kunne have interesse i at se filmen, må I endelig sende det videre til dem. Læg også mærke til om den bliver vist i dit område www.diagnosingpsychiatry.com.

November 2017 Psykiatriavisen:

PsykiatriAvisen 3. december.

Her kan man bl.a. læse om de medicinfri psykiatriaafdelinger, som måske ikke bliver helt så medicinfri som først antaget.

[Læs her:](#)

Man kan også læse et langt interview med psykiater Jimmi Nielsen, hvor han gør rede for videnskabens syn på diagnosen skizofreni, herunder hvorfor behandlingen ikke virker så godt som først antaget. Psykiatrien er måske i opbrud. Efter at psykiatere i årtier har hævdet, at psykiske sygdomme er sygdomme i hjernen, der kræver medicinsk behandling, så begynder flere psykiatere og psykologer, at italesætte et nyt paradigme.

[Læs mere her:](#)

Man kunne så også ønske, at Jimmi Nielsen i større omfang problematiserede den medicinske behandling af den diagnose, som altså dybest set ifølge ham selv ikke findes.

Psykiater Jimmi Nielsen er i interviewet meget uklar i sin formulering omkring diagnosen skizofreni. Det ene øjeblik siger han, at skizofreni opstår fordi der er uorden i dopaminen i hjernen hos mennesker med den lidelse. Det næste øjeblik siger han at man ikke ved, hvorfor nogle folk har psykiske problemer, og at man derfor skal være ydmyg og påpasselig med den medicinske behandling.

Hvis du synes, PsykiatriAvisen er vigtig, beder vi dig støtte arbejdet. Du kan se mere under [Donationer og abonnement](#).

Har du allerede doneret/betalt abonnement til PsykiatriAvisen men ikke modtaget en adgangskode? Så skriv en mail til gutte@psykiatriavisen.dk for at få en kode. Tak for din støtte

Der skal ske et paradigmeskift i den psykiatriske behandling!



Hvis jeg fik lov til at udråbe Martin Luther Kings berømte sætning: "I have a dream" skulle den fortsætte med, "at der sker et paradigmeskift i den psykiatriske behandling, og at man stopper med at stigmatisere folk med en psykiatrisk diagnose ved at farliggøre dem. Folk med en diagnose er ikke farligere end resten af befolkningen, og alligevel skal man gang på gang høre/læse i medierne om disse farlige "uhyrer".



**Bestyrelsen
ønsker jer alle
en glædelig jul
og et godt nytår**

Kontingent

Husk! kontingent for 2018.

Så der er meget brug for jeres bidrag. Død i Psykiatrien er en lille forening, hvis absolut eneste kapital kommer fra kontingentindbetalingerne..

Kontingent på 150 årligt pr. person kan indbetales på foreningens bankkonto: Bank reg. nr. 2104, konto nr. 6273-770-176.

