KMR - DEN INTERNATIONELLA ÖVERVAKAREN AV PSYKIATRIN

mänskliga rättigheter

tidningen

Socialstyrelsens experter sålde sig till högstbjudande - sid 22

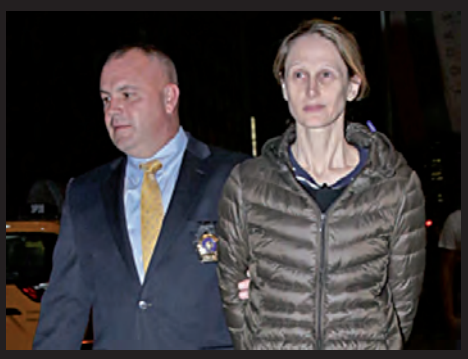
Människor på antidepressiva upptäcker att de inte kan sluta - sid 15



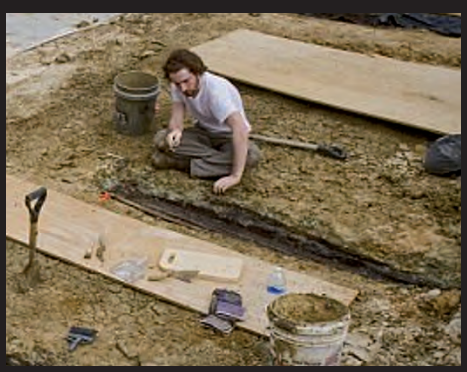
Socialstyrelsen rekommenderar elchocker till barn - sid 5

FN: Världen behöver en revolution inom psykiatrin - sid 12

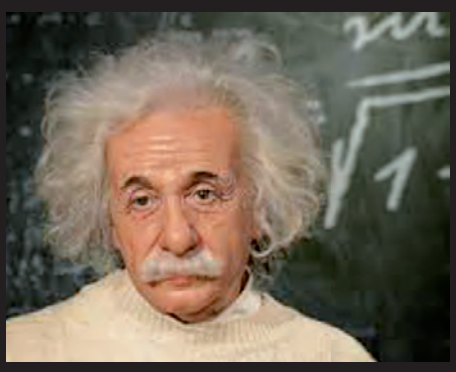
Är psykiatriker världens mest kriminella yrkeskår - sid 10



Massgrav med 7000 mentalpatienter upptäckt - sid 21



Vad hade hänt om Einstein fått Ritalina - sid 8



Regeringens miljardsatsningar på psykiatrin en katastrof - sid 18

Vad är KMR och vad vill vi?

KMR:s syfte är att reformera mentalvården och verka för patienternas mänskliga rättigheter. Vi vill att psykiatrin skall föras in under lagen. Just nu gör de stora övergrepp världen över. Vi ser även braskande rubriker i Sverige. KMR har internationellt sett anmält tusentals psykiatriker under åren för mycket grova brott, allt från mord, våldtäkter och sexuella övergrepp (i synnerhet) till droglangning och förskingring – som vi visar i detta nummer.

En av KMR:s huvudfrågor är bristen på vetenskaplig grund i psykiatrins diagnossystem. Till skillnad från medicinsk diagnostik som bygger på påvisandet av en orsak, bygger inga psykiatriska diagnoser på ett orsakssamband, utan enbart på en klassificering av beteende. Det innebär att om en psykiater anser att någon beter sig ”annorlunda”, blir han eller hon stämplad som ”sjuk”. Det kan inte kallas vetenskapligt.



Här ser vi KMR:s första demonstration. Den skedde i Göteborg år 1972 då även KMR startade.

KMR 1972-2018 46 år

Godtyckligheten i diagnossystemet har öppnat för en stor vidlyftighet i diagnosticerandet, vilket har medfört att en stor del av den helt normala befolkningen idag anses vara psykiskt sjuk och ”i behov” av ”mediciner”.

Psykiatriska ”mediciner” kan aldrig bota eftersom tillståndets orsak aldrig är en avgörande fråga för psykiatrin. Samtliga psykiatriska ”mediciner” är därför inriktade på att dämpa, bedöva, ändra personlighet och perceptioner eller minska de emotionella uttrycken. Beteendemedicinering helt enkelt. Om beteendet dämpas tror psykiatrin att de har botat patienten. Men orsakerna finns naturligtvis kvar. När man slutar med ”medicineringen” blommar problemen upp, mångfaldigt förvärrat av biverkningarna och ”avtändningen” från drogerna, som preparaten egentligen borde kallas.

En annan historisk behandlingslinje har varit att chocka patienter till ”normalitet” eller medgörlighet med allt från överraskningsbad, iskalla bad, piskor, snurrstolar, stoppa in patienten i en säck med rödmyror, operera bort alla organ och tänder man kunnat (faktiskt), skära av främre loberna av hjärnan, piska dem, svälta dem, ge dem insulinchocker och elchocker. Dessa metoder kan självfallet inte angripa orsakerna till patienters mentala problem.

Faktum är att dessa tre strategier, att dämpa, chocka och skära bort fortfarande är det enda psykiatrin har att erbjuda, men kanske förpackade på ett annat sätt än tidigare.

Det ovetenskapliga innehållet och de verkningslösa och skadliga behandlingsmetoderna i kombination med de exempellösa tvångsbefogenheter psykiatrin har gentemot medborgarna, i form av tvångsintagning och tvångsbehandling, har utvecklats till en ”dödlig cocktail” för samhället som fått verkningar långt utanför psykiatrins egentliga verksamhetsområde. Det har influerat rättsväsendet, skolan, medicinsk sjukvård, militären, kyrkor och andra områden på ett negativt sätt.



Om psykiatrin bara varit verkningslös, skulle vi inte engagera oss så kraftigt, men det har visat sig att psykiatrin på lång sikt så gott som alltid har en negativ effekt på individen. Och att släppa ut orehabiliterade, nerdrogade mentalpatienter i samhället har haft en demoraliserande effekt på hela samhället.

Allra mest i kläm hamnar de psykiatriska patienterna. Psykiatrin har nästan oinskränkt makt över dem, och har dessutom förklarat dem otillräkneliga. Det gör patienterna extra utsatta.

KMR arbetar för att patienter inte skall utsättas för sexuella övergrepp, stölder, förnedring eller fysiska skador i samband med psykiatriska behandlingar. Men KMR har också syftet att på sikt reformera psykiatrin, ge patienter mänskliga rättigheter och människor värdiga lösningar på sina problem samt presentera alternativa lösningar. ■



Moderorganisationen i USA heter *Citizens Commission on Human Rights* (CCHR) och ligger belägen på Sunset Boulevard i Hollywood - www.cchr.org

Kommittén för Mänskliga Rättigheter - KMR
Box 6039, 129 06 Hägersten
e-mail: info.kmr@telia.com
hemsida: www.kmr.nu
Tidningen Mänskliga rättigheter är organ för KMR - Kommittén för Mänskliga Rättigheter. Eftertryck tillåtet vid klart angiven källa.
Ansvarig utgivare:
Karin Larsson**ISSN:** 1100-1410
Redaktion: Tidningen utformas av en redaktionsgrupp bestående av KMR:s styrelse och medlemmar.
Redaktör: Peter Anstrin
Medlemskap: 250 kr/år
Pg: 10001-6
Nr 1-2018

Kommittén för Mänskliga Rättigheter (KMR) är en internationell förening som finns representerad i Sverige. Den grundades i New York 1969 och 1972 i Sverige. KMR har över 250 avdelningar i 35 länder. Föreningen har ingen politisk eller religiös inriktning. Den startades i New York på initiativ av Scientologi-kyrkan tillsammans med psykiatriprofessor Thomas Szasz och en advokat. Thomas Szasz skrev 24 böcker om psykiatriska övergrepp, bl.a. "Psykisk sjukdom – en myt" och var en drivande kraft för en reformering av psykiatrin sedan början av 1960-talet fram till sin död 2012.
KMR:s syfte: Att verka för mänskliga rättigheter inom mentalhälsovården.

Debatt i Riksdagen om psykiatrin

Riksdagsledamot konfronterar socialministern

Riksdagsledamot Margareta Larsson tycks vara den enda ledamot i Riksdagen som förstått att psykiatrin inte har något att erbjuda i form av säker vård – eller vård överhuvudtaget.



Socialminister Annika Strandell (t.v.) försöker försvara psykiatrin i en debatt med Margareta Larsson (t.h.). Det är ingen lätt uppgift – och hon lyckas inte så bra heller.

Tvärtom, det haglar anmälningar och kritik mot psykiatrin. Men ytterst få reagerar, förutom att ge psykiatrin mer pengar.

• Psykisk ohälsa ökar ju mer resurser psykiatrin får. Ökningen är närmast epidemisk. Men det är inte pengarna som är problemet – det är psykiatrin. De kan inte bota.

• Socialstyrelsen har nyss kommit ut med en rapport som visar att regeringens miljardsatsningen inte har gett resultat.

• Enligt Försäkringskassan ökade antalet sjukskrivningar för psykiatriska diagnoser med 111 procent mellan 2011 och 2017.

• Kostnader för psykiatriska mediciner ökade mångfaldigt under samma period.

• Drygt 103 000 personer med ADHD-diagnos i Sverige hämtar ut narkotiska preparat för närmare en miljard.

• Nu har Socialstyrelsen även rekommenderat att barn som inte svarar på antidepressiva skall få elchocker istället. Det finns inga undersökningar som visar att ECT på barn är säkert – tvärtom. Dessutom fungerar inte antidepressiva – förutom att skapa självmordsbenägenhet, så ECT verkar närmast bli första alternativet.

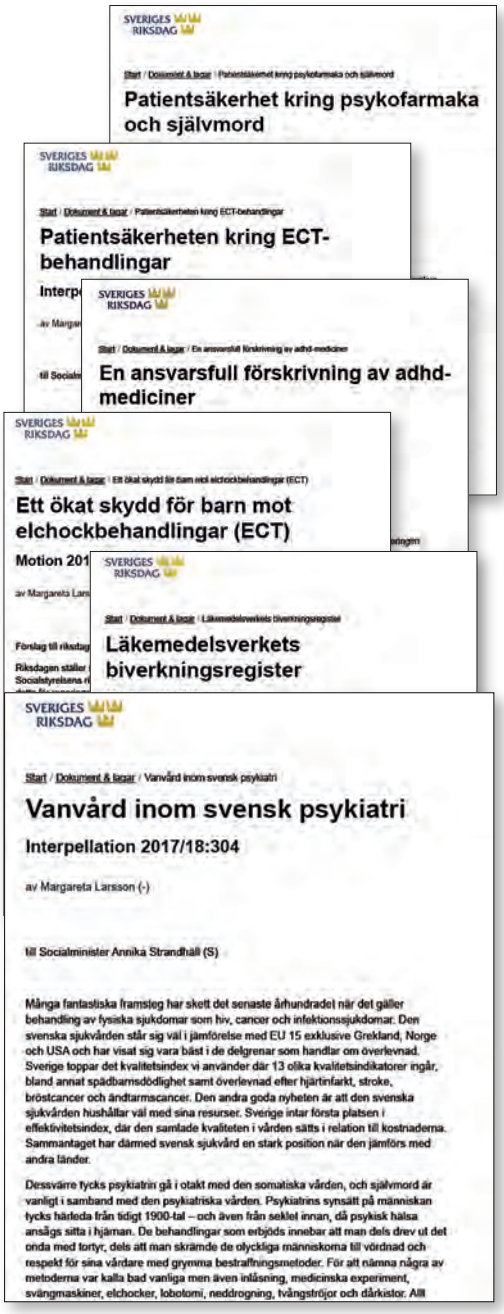
Dessa frågor tog Margareta Larsson upp med socialministern i ett flertal videofilmade debatter i Riksdagen under hösten och våren (riksdagen.se/debatt). Dessutom skrev hon ett 30-tal motioner om psykiatrin och sociala frågor.

Hur kom det sig att du engagerat dig i dessa frågor?
Det beror på att jag på nära håll sett många fall där psykiatrin och dess metoder ödelagt och förstört liv för enskilt drabbade och deras familjer. I en del fall har jag även själv erfarit och även hört talas om dödsfall i samband med den psykiatriska ”vården”.

Känner du att du får något gensvar?
Nej. Psykiatrin tycks ha ett alltför starkt varumärke för att bli ifrågasatt i Sverige. Man kan tycka det vara märkligt med tanke på dess uråldriga metoder, och den enda analys jag kan tänka mig som förklaring är att man i Sverige stagnerat i forna tiders auktoritetstro på samhällets experter. Förvånande med tanke på att auktoritetstron förmodades upphöra i samband med –68 vänsterns revolution, men faktum visar att så inte var fallet.

Vad kommer det sig att så få politiker inte förstår att psykiatrin inte kan hjälpa folk?
Svenska politiker anser sig inte vilja/kunna lägga sig i behandlingsformer utan menar att sjukvården är expert på sitt område. Man är därför beredd att skjuta till hur mycket skattemedel som helst till en verksamhet som inte fungerar. Detta oavsett metoder, dödsfall och korruption inom läkemedelsindustrin som använder sig av psykiatrin.

Vad bör göras tycker du?
Då läkemedelsindustrin med psykiatrin skapat ett sådant omfattande nätverk i samhället som propagerar för ständigt ökade diagnoser och förskrivningar har det blivit en mäktig fiende till folket. Det behövs därför en motkraft på gräsrotsnivå som börjar organisera sig på ett liknande sätt. Ett nätverk av individer och företagare inom vården som lobbar för alternativa behandlingar som är giftfria, respektfulla och kostnadsvänliga. Det är många som är trötta på psykiatrin och dess behandling av hjälpsökande och anhöriga. Och dessa behöver ett hopp. När ”kunder” börja minska och försvinna någon annanstans kan det vara en början till något nytt. Politiker vänder gärna kappan efter vinden när folkviljan till något nytt i samhället ökar i stor takt. Jag skulle därmed önska Sverige närma sig andra länder där man genom försäkringssystemet erbjuder patienten flera valmöjligheter istället för piller, bältesläggningar och elchocker.



Margareta Larsson har skrivit ett flertal tunga interpellationer om psykiatrin.

Psykiatrin förväxlar hjärnskador med eufori



Den korta period av konstlad eufori som kan uppstå efter elchocker är känd inom neurologin. Alla hjärnskador producerar i stort sett samma symtom. Man kan lika väl slå patienten med en klubba i huvudet eller koppla in henne direkt till vägguttaget. Medan neurologerna är starkt oroade, använder dock psykiatrikerna fenomenet som levebröd och påstår att det botar depressioner.

Elchocker botar ingenting – det är en oerhört skadlig metod. ”Euforin” är snabbt övergående. Strömmen tänder en 60 watts lampa och kan få kroppen att stå i en sprättbåge och bryta armar och ben utan avslappningsmedel. Så gott som alla drabbas av minnesförluster. Och som vi avslöjat i tidigare pressmeddelande så har Socialstyrelsen stoppat en rapport som visar att det är 34% ökad dödlighet efter ECT.

ECT är en oerhört inkomstbringande metod i USA – faktiskt en miljardindustri. Därav det starka internationella ”stödet” - och desinformationen, samt frånvaro av långtidsstudier. De samlade intäkterna till psykiatrikerna för ECT-behandling i USA är 3,5 miljarder dollar. Total kostnad för all ström som använts: 12 dollar!

Nu har man i USA lagt ett förslag att ECT-maskinen skall nedgraderas från högsta riskgrupp i sjukvården till samma riskgrupp som eldrivna rullstolar, kontaktlinser och kondomer. Något som kommer att framkalla en tsunami av elchockade och hjärnskadade människor världen över – vilka så småningom, när denna galenskap är avslöjad, kommer att kräva gigantiska skadeståndskrav av staten, precis som de lobotomerade.

Men vissa patienter säger ju att de mår bra efter ECT? Faktum är att man lika väl kan slå dem med en gummiklubba i huvudet. Det är ett känt neurologiskt faktum att hjärnskador kan framkalla en slags märklig bekymmerslös eufori. Elchocker orsakar samma sak på en del människor. Neurologerna vet dock att dessa fenomen åtföljer de flesta hjärn- och skallskador. Även att minnesförluster följer. Den medicinska litteraturen är fylld med uttalanden om detta.

Låt oss lyssna på några:



Dr Wilhelm Griesinger:
”Frånvaro av upplevelsen av att känna sig sjuk har observerats hos ett flertal personer, vid några tillfällen efter skador i huvudet, mycket ofta vid hjärnhinneinflammation och efter den påverkan på hjärnan som orsakats av tyfus.”

Två läkare om hjärnskador efter lobotomering:
”Upprymdhet var vanligt i alla förekommande fall och verkade vara kvantitativt i relation till den mängd hjärnvävnad som avlägsnats.”

Psykiatriker Leo Alexander, en av de främsta förespråkarna för ECT genom historien, om ett fall där en man skadats av elström genom en olyckshändelse.
”Mentalt sett verkade han vara lätt upprymd och tycktes känna sig mycket bättre än hans dåliga fysiska tillstånd borde ge anledning till. Han var emellertid väl orienterad men det fanns vissa minnesförluster.”

Dr Joseph Weman om afasi efter ett slaganfall:
”De flesta hjärnskadade patienter är upprymda. Denna känsla av välbefinnande och brist på intresse eller oro för sig själv eller för någonting annat kan verka stämma dåligt ihop med patientens situation. Han verkar munter och i stort sett obekymrad om sitt tillstånd när sköterska och läkare vet att det är ett förödande tillstånd ... **Det är väl känt och förväntat att den hjärnskadade patienten kommer att få en minnesförlust.** Under de mycket tidiga stadierna av traumat kommer han knappast att kunna minnas något alls.”

Dr Whitty beskriver vad som kan hända efter en hjärnskakning:
”En vanlig och nästan konstant upptäckt var en ganska ytlig upprymdhet som tenderade att försvinna allt eftersom återhämtandet fortskred ... **Teorin om att bara närliggande minnen och därmed minnen som inte är så säkert lagrade skulle påverkas stämmer inte alltid.”**

En man som fått en hjärnskada efter ett rånöverfall ändrade totalt sinnesstämning:
”Rånöverfallet hade gjort honom permanent handikappad genom en hjärnskada och vanställt hans utseende genom en enorm inbuktning i pannan ... Trots att han tidigare, enligt sin fru, alltid varit ganska lat, slö, enfaldig och grubblande var han nu upprymd och sällskaplig och underhöll avdelningen som en stå-upp-komiker.”

Detta fenomen har feltolkats, eller använts, av psykiatrin för att påstå att depressionen hävts. Ja, depressionen hävs oftast ganska snabbt, ingen tvekan om det, men när förvirringen efter huvudskadan lagt sig så återkommer depressionen och en ny serie elchocker ges. Hjärnskadan förvärras mer och mer och euforin försvinner helt. ■



Verkligheten: ECT utan avslappningsmedel får kroppen att stå i båge (TV-bild).

Socialstyrelsen vill att fler barn skall elchockas i Sverige

Socialstyrelsens riktlinjer för hur man skall behandla personer med depression och ångest har lanserats. Det har varit på gång länge, men kritiken har gjort att de skjutit på det. Remissrundan var starkt kritisk.



Det finns verkligen anledning till den kritiken. Bland annat föreslår Socialstyrelsen att deprimerade barn och unga som inte svarar på ”annan behandling” skall elchockas. Dessutom ges denna behandlingsmetod högsta prioritet.

”Annan behandling” består enbart av antidepressiva och KBT – och som vi redan vet så fungerar inte detta på barn. Vad som finns kvar är alltså elchocker.

Elchocker använder upp till 450 volt genom hjärnan – 33 gånger mer än vad som användes i det beryktade Abu Ghraib fängelset i Bagdad där USA torterade fångar med elchocker.

Enligt amerikanska läkemedelsverket, FDA, så kan ECT orsaka kognitiv skada, minnesstörningar, långvariga epileptiska anfall, tandskador, maniska symtom, andningsproblem, försämring av psykiatriska symtom och dödsfall. En tredjedel av patienterna får permanent minnesförlust och många få se sin IQ sänkt.

Elchocker beskrevs som tortyr ”i sken av behandling” i en rapport år 2013 som publicerades av United Nations High Commissioner for Human Rights Committee Against Torture.

Det finns inga som helst kontrollerade studier över effekterna elchocker har på barn och en växande hjärna. Trots det kör Socialstyrelsen över oppositionen och förespråkar det i riktlinjerna. Det finns med andra ord inget vetenskapligt stöd, så istället stödjer man sig på den obskyra termen ”beprövad erfarenhet” som egentligen inte skall användas längre. ”Man frångår därför principen om att ta stöd av forskningen”, säger psykologen Gunnar Bohman vid Stockholms universitet.

Det finns så många hål i Socialstyrelsens resonemang att man får beundra dem för att inte ha trillat igenom själva. Hur kan man medvetet försvara – och rekommendera – en metod som framkallar epileptiska grand mal (stort) anfall hos barn, med ström tillräckligt för att tända en 60-wattslampa och som beskrivs som tortyr i sken av behandling av FN. Och detta med tvång!

WHO:s rekommendation till regeringar:
”Det finns inga indikationer för användningen av ECT på minderåriga, och därmed bör detta förbjudas genom lagstiftning.”

Docenten i neurologi, dr Robert Grimm, säger:
”En del av medicinen, neurologin, strävar efter att förhindra epileptiska grand mal konvulsioner medan en annan del, psykiatrin, använder epileptiska grand mal konvulsioner som ’behandling’. Är inte detta ett underligt etiskt dilemma?”

Socialstyrelsen säger att det gäller barn där ingen annan behandling fungerar. Fungerar!? Ingen behandling inom psykiatrin fungerar! Men om nu ingen behandling inom psykiatrin fungerar så är det väl dags att skrota psykiatrin och ta fram alternativa lösningar. För de finns.

Dessutom har Socialstyrelsen skrivit i riktlinjerna att antidepressiva bör erbjudas vid lindrig depression. Detta för att förhindra självmord. Har man då inte läst på burkarna? Där står det tydligt en varning för att antidepressiva kan framkalla självmordstankar hos barn och unga! ■

Små barn 0-5 år elchockas



KMR (CCHR) i USA fått fram unika uppgifter om att barn i åldrarna 0-5 år i 16 delstater får elchocker. Dessa uppgifter har hållits hemliga.

Amerikanska Psykiatriföreningen (APA) i USA för just nu en intensiv kampanj för att få elchocka fler människor, och då i synnerhet barn.
Idag elchockas barn 0-5 år i 16 delstater. Amerikanska läkemedelsverket, FDA, håller på grund av detta på att utreda om de kan sänka farlighetsgraden på elchocksapparaten. Psykiatrin vill ha den i samma säkerhetsklass som hörapparater, pacemaker, kondomer och rullstolar. Om detta går igenom kommer det att återspeglas i Sverige inom en snar framtid med en tsunami av elchocker, också på barn – eftersom antidepressiva inte fungerar. Flera delstatsledamöter i USA har nu lämnat in ett lagförslag om att förbjuda elchocker till barn under 16 år efter det at KMR informerat dem.■

Media, Socialstyrelsen och Läkemedelsverket bryr sig inte!

905 barn och unga tog överdoser av ADHD-droger i självmordssyfte eller självskadligt syfte.

Totalt 3 biverkningsrapporter skrevs!

195 barn och unga (10-19 år) i Sverige har bara under 2017 tagit ADHD-droger i ”suicidförsök eller överdosering i annat självdestruktivt syfte”. Mellan åren 2011-2017 kommer vi upp till det katastrofalt höga antalet av 905 barn! Varken myndigheter eller media bryr sig – de tystar istället!

Figur 10. Förgiftningsmedel (%), ungdomar 10-19 år

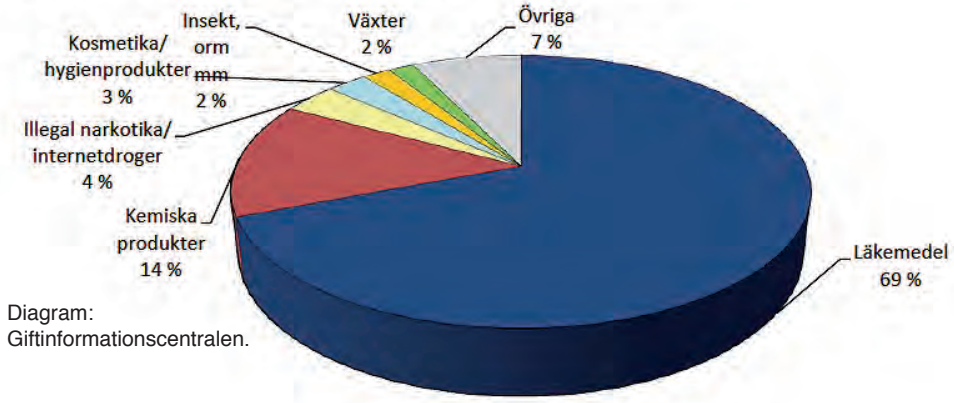


Diagram: Giftinformationscentralen.

Varför har vi inte hört något om det här? Jo, bara 3 av dessa 905 fall – 0,3 % – har rapporterats till Läkemedelsverket i en biverkningsrapport. Inga åtgärder sker då.

Läkarna och psykiatrikerna har totalt nonchalerat skyldigheten att rapportera. Men - det är inte det att Läkemedelsverket, Socialstyrelsen och media inte känner till denna katastrofsituation. De har blivit noga informerade, många gånger om. Även media. Total nonchalans.

Detsamma gäller Barnombudsmannen (BO), som verkligen borde engagera sig för de skadade barnen. Men i stället har BO som en marionett blivit dirigerad av biologiska psykiatriker som, med koppling till läkemedelsbolagen, fört en kampanj för att fler flickor ska få en ADHD-diagnos med åtföljande amfetaminpreparat, med det ytterst makabra argumentet att flickornas ”ADHD-symtom” är dolda!

De tragiska effekterna av BO:s och läkemedelsbolagens kampanj syns i statistiken över barn som tagit överdoser av ADHD-preparaten:

75 % av de 195 barn och unga som tagit överdoser i självdestruktivt syfte under 2017, var flickor.

Vem bryr sig då?
Det är en privatperson, skribenten Janne Larsson, som tagit fram dessa uppgifter på eget initiativ från bland annat Giftinformationscentralen, och nogsamt informerat myndigheter, psykiatriker, landsting och media om detta. Fram till nu, ingen reaktion.

Läkemedelsverket skall enligt egen uppgift ”aldrig tumma på patientsäkerheten” och Socialstyrelsen skriver att de ”följer noga utvecklingen” vad det gäller ADHD- droger (8 juni 2016).

Den som tror att detta på något sätt tas upp i regeringens uppdrag till Läkemedelsverket om ”säkrare läkemedelshantering till barn” tror förstås också fel.

Ja, bara 3 av de 905 fallen – 0,3 % – rapporterades alltså av läkare till biverkningsregistret trots bindande regler om att alla sådana fall ska rapporteras dit. Man kan bara föreställa sig vilka tragedier som döljer sig bakom de kalla siffrorna.

Hur fjärran är inte den scenen från den vi serveras i massmedia, eller som Socialstyrelsens, Läkemedelsverkets ”experter” och den av läkemedelsbolagen och staten stödda föreningen Attention vill få oss att tro på? Det här är barn som förstör den psykiatriska PR-bilden av en verksamhet där unga med hjälp av ”medicin” påstås få en ”normaliserad dopaminhalt” i hjärnan, och då kan ”klara skolan”, undvika missbruk, olyckor och kriminalitet.

Socialstyrelsen och Läkemedelsverket låter sig dirigeras av en handfull psykiatriker med intima band till läkemedelsindustrin. Den opartiskhet och objektivitet som ska råda på svenska myndigheter har ersatts av en ingrodd jävskultur där man är totalt blind för de uppenbara styrningarna från läkemedelsindustrin.

479 förgiftningsfall av barn 0-4 år

En annan katastrof med ADHD-droger är förgiftningar (olycksfall) med centralstimulantia bland barn 0-4 år under åren 2011-2017. Här är det inte fråga om barn som själva fått pillren utskrivna utan som fått i sig systerns, broderns, pappas eller mammas piller.

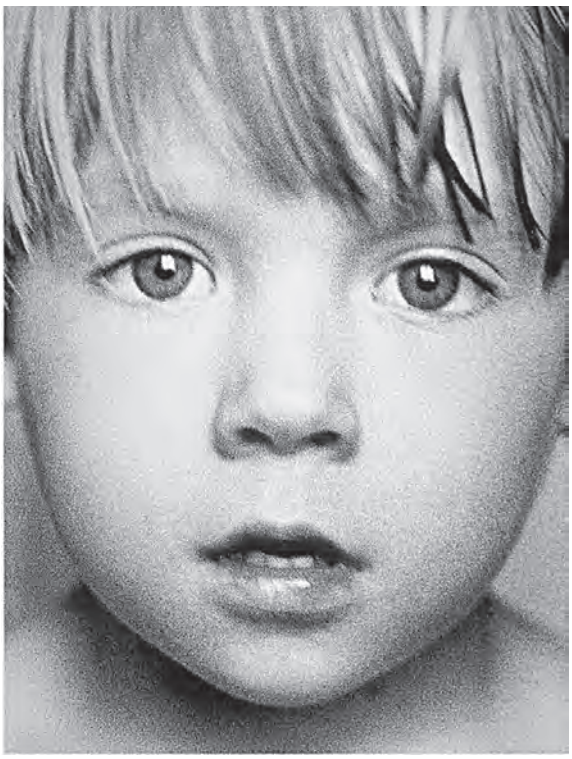
479 förgiftningsfall av barn - inte en enda biverkningsrapport!

Socialstyrelsen och Läkemedelsverket, med sina av läkemedelsbolagen betalda psykiatriker har gått rakt emot rekommendationer från FN:s barnrättskommitté och Europarådets parlamentariska församling – man har i stället propagerat för och fått en än mer skenande utskrivning av ADHD-droger. Därför har vi inte heller, trots att data från tidigare år varit kända för myndigheterna, fått se någon utredning om alla de barn som tagit överdoser i självskadligt syfte eller självmordssyfte – de passar inte in i agendan.

Och då har vi inte sagt något om de 60 000 personer som är över 19 år, som får ADHD-droger. Hur många har skadat sig eller försökt begå självmord av dessa? Och har någon hört talas om en utredning om överdoser och missbruk från Socialstyrelsen eller Läkemedelsverket?
Vem bryr sig!

En miljon barn i USA 0-6 år får kraftiga psykiatriska droger

Barn i åldrarna 0-6 i USA får idag starka psykofarmaka. Fosterbarn i Sverige får 30(!) gånger mer psykofarmaka än andra barn. Dödligheten är också fem gånger högre än för andra barn och tio gånger fler skadar sig själva. Psykiatriska droger ges som aldrig förr till små barn, till och med bebisar.



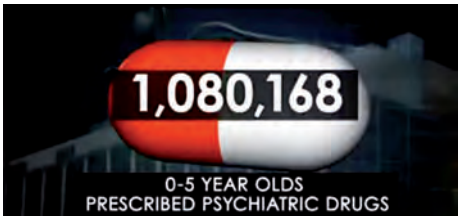
Det börjar som många andra saker i psykiatrins förlovade land, USA, där en miljon barn 0-6 år medicineras med kraftiga psykiatriska droger. Även om vi förskonats i Sverige från de värsta avarterna i dessa åldrar, sprider det sig sakta till övriga västländer. Man vill spåra ”mentala sjukdomar” i tidig ålder, gärna hos fostret. Det är BIG BUSINESS med barn.

Närmare 9 miljoner barn och ungdomar 0-17 år i USA får idag kraftiga personlighetsförändrande psykiatriska droger på recept. Mer än en miljon av dessa är i åldrarna 0-5 år. Över en kvarts miljon har inte ens börjat gå. Det är de starka ångestdämpande medlen i första hand.

En av världens mest kända psykiater, Allen Frances, säger:
”Det är helt otroligt att alla dessa bebisar och småbarn är på mediciner. De flesta psykiatriska droger skrivs inte ens ut av psykiatriker, utan av allmänpraktiserande läkare. Genomsnittstiden hos en läkare är sju minuter. Så gott som allt receptutskrivande är ”off label” utan grund, det finns alltså inga studier som dokumenterat effekterna eller övervakat långtidsriskerna.” ■











Uppgifter från IMS Health

En kvarts miljon bebisar 0-1 år får ångestdämpande





275 000 bebisar fyller 20 Globen - En miljon barn fyller över 70 fullsatta Globen. 9 miljoner barn och ungdomar fyller 630 fullsatta Globen. De skulle sträcka sig ända från Stockholm till Uppsala.

Barn och ungdomar 0-17 år i USA som får psykiatriska droger – alla slag:

0-1 år	274 804
2-3 år	370 778
4-5 år	500 948
6-12 år	4 130 340
13-17 år	3 617 593
Totalt:	**8 894 463**

Vad hade hänt om Einstein fått Ritalina?

Och hur många genier, konstnärer och ledare har vi gått miste om idag?

Jeffrey Zaslow, reporter för The Wall Street Journal frågade sig om Ritalina-revolutionen skulle komma att beröva morgondagens samhälle på några av dess potentiella genier. Vad blir konsekvenserna då bland företag, stå-upp-komediklubbar och forskningslaboratorier för att inte tala om samhället i helhet? Har vi sett några nya framstående ledare på senaste tiden?



De flesta av gårdagens stora ledare, genier och konstnärer skulle idag ha diagnostiserats med ADHD och fått amfetamin vilket skulle ha kväst den kreativa förmågan.

Några av världens största genier, inklusive vetenskapsmän, konstnärer, innovatörer och humanister hade i dagens skola blivit diagnostiserade med ADHD och med största sannolikhet fått ADHD-droger – amfetamin.

Vi har Albert Einstein, Thomas Alva Edison, bröderna Wright, Isaac Newton, Benjamin Franklin, Florence Nightingale, tredje presidenten Thomas Jeffersson, Paul McCartney, Picasso, van Gogh, såväl som George Lucas (Star Wars, Indiana Jones) och Henry Ford att tacka för en mängd uppfinningar, vetenskapliga genombrott, underhållning och estetiska upplevelser. Hundratals kända personer skulle drabbas; Churchill, Bill Gates, Picasso, Jim Carrey, med flera.

De som förr kallades excentriska personer får idag en stämpel som psykiskt funktionsstörda och recept på amfetamin.

Nikola Tesla skulle utan tvekan ha fått en diagnos och droger; så även Elon Musk som tillverkar succébilen Tesla. Nikola Tesla var vild som barn. Han var nära att drunkna ett flertal gånger, han blev nästan kokad levande i het mjölk, näst intill kremerad och instängd i en kista över natten. Han flydde från en flock vilda hundar och även en uppretad flock kråkor!! Förutom att han höll på att bli uppäten av grisar.

Ernest Hemingway kom inrusande som ung en gång och berättade andfått att han stoppat en skenande häst med en hand. Hans morfar sa roat till sin dotter: ”Märk mina ord, kära Chumpy, den här grabben kommer att låta sig höras av. Om han använder sin fantasi med goda syften, kommer han bli berömd, men om han börjar på fel väg, med all den energin, kommer han att hamna i fängelse”.

Kreativa individer är så kända för sitt impulsiva uppförande att karaktären närmast blivit stereotyp. De har svårt att anpassa sig till konventionella beteendemönster, vilket anses vara relaterat till sociala förmågor.

Vi hade inte haft några Apple-datorer eller smartphones och troligen inte Kalle Anka på julafton, inga telefoner och inga glödlampor; inga bandspelare och ingen Mozart, ingen Beethovens femma och kanske inga flygplan. T-Forden hade inte sett dagens ljus och inte heller dagens elbil Tesla.

Listan över ADHD-symptom och kreativa personlighetsdrag är så gott som identisk. Den har formats så av psykiatriker.

Detta skulle vara en konsekvens om dagens nerdrogande av avvikande barn hade börjat långt tidigare. Men vilka kommande genier och ledare drogar vi ner idag och går miste om och vilka nya upptäckter har vi gått miste om? Alla som får en ADHD-diagnos är naturligtvis inte genier och potentiella Nobelpristagare, men vi vet aldrig vilka.

Om Albert Einstein hade fötts de senaste 10 åren skulle han direkt motsvara den profil som hör samman med ADD eller autism och troligen få Ritalina. Han sade inte ord förrän han var fyra år och kunde inte läsa förrän han var sju, hans lärare beskrev honom som ”mentalt trög, socialt inkompetent och som upptagen av barnsliga drömmar”. I möte efter möte klagade lärarna inför föräldrarna över att han ”inte kunde koncentrera sig på sina uppgifter”. Han blev till sist relegerad från universitetet i Zürich. Vi kan vara helt övertygade om att man idag skulle ha gjort stora ansträngningar för att få honom att ta droger. Och han skulle verkligen inte vara den ende.

Thomas Edison dagdrömde mycket som skolpojke och han satt sällan stilla i skolbänken. Utanför skolan var han kreativ. Han undersökte humlors näste på en äng och fick fly från en svärm ilskna humlor. Han högg av sig en bit av fingret. Då han fick för sig att fåglar kunde flyga eftersom de åt maskar, mixade han mosade maskar med vatten och övertygade en grannflicka att dricka. Hon blev sjuk och han fick

Är vi tillbaka till rashygienens fåra där ”inga utskott tillåts på vår raka nordiska stam” som det sades i riksdagen i början på 1900-talet. Har vi fått en ny modern rashygien?

stryk. Hans lärare sade att han var för oregerlig och dum för att lära sig något överhuvudtaget. Han fick gå i skolan hemma med sin mor som lärare. Det är idag svårt att föreställa sig att de syftade på den man vars forskning senare resulterade i hundratals uppfinningar, bl.a. glödlampan och bandspelaren.

Man får berömma Thomas Edisons mor som, när han kom hem gråtande efter att läraren sagt till honom att han var värdelös och inte skulle få gå kvar i skolan, gick tillbaka till skolan med Thomas och sa indignerat till läraren: ”Du vet inte vad du talar om, han har mer hjärna än du har!” Sedan tog hon ut honom ur skolan.

Walt Disney hade flera särdrag som skulle ge honom diagnosen ADHD. Hans kreativitet var unik. Likaså Alexander Graham Bell, Leonardo da Vinci, Mozart, Henry Ford, Benjamin Franklin, Abraham Lincoln, bröderna Wright, m.fl. För att inte tala om Isaac Newton och Winston Churchill. Virginia Woolf var känd för att prata extremt mycket. Beethovens lärare anklagade honom för att vara klumpig i hanteringen av sin violin och komponerande av musik. Vad de uppnått talar för sig självt.

Varenda en av dessa stora själar och tusentals andra hade emellertid diagnostiserats som psykiskt störda, dysfunktionella, fått diagnos och ordinerats Ritalina om de gått i dagens skola.

Som tur var för dem och för oss fick de inte droger men vad händer med våra barn idag? Ska vi hämma deras initiativförmåga och kreativitet genom att droga ner dem med amfetamin – i samma narkotikaklass som kokain? Skall vi driva upp dem likt växthusodlade tomater, totalt identiska i sin förpackning men utan smak och näring – innehållslösa, initiativslösa. Är vi tillbaka till rashygienens fåra där ”inga utskott tillåts på vår raka nordiska stam” som det sades i riksdagen i början på 1900-talet. Har vi fått en ny modern rashygien?

Kreativa, intelligenta och fritänkande individer sitter sällan still i en skolbänk 6-8 timmar om dagen. De kräver stimulans och utsläpp för sin energi – det gör alla barn. De behöver inte droger – de har inte amfetaminbrist. Det är ungefär som att sätta skygglappar på hästar – de ser och går rakt fram men tar inga egna initiativ, har ingen inspiration. Stäng in 30 vuxna i en sal dag efter dag utan att de får gå ut – och vi skall få se på beteende!

Psykiatrikerna påstår att amfetamin ökar koncentrationen och fokuseringen. Men det vet alla drogmissbrukare som ”pundat” att det är en myt. Koncentration är ett dynamiskt tillstånd, medan amfetamin orsakar ett ”fixerat, hypnotiskt tillstånd” – lätt förväxlingsbart med ökad koncentration. Missbrukare kan sitta och pilla isär en apparat i timmar – men får aldrig ihop den igen. Där blir det inga nya vetenskapliga upptäckter. Många som fått amfetamin under sin skoltid upplever den tiden som ett svart hål. Mycket lite har riktigt registrerats.

ADHD-symptom och kreativitet har många beröringspunkter. Så mycket så, att det nu är vanligt för en komiker, skådespelare, musiker eller artist att tro att de har ADHD. Den totala förvirringen är förståelig, eftersom den typiska listan över ADHD-symptom och kreativa personlighetsdrag är så gott som identisk. Den har medvetet formats så av psykiatriker.

Docent Walter Pollack vid Harvard Medical School forskar i unga elevers skoltid. Han har en mängd anekdotiska bevis för att barn på Ritalina är mindre intresserade av att söka och följa kreativa möjligheter. En pojke han studerade hade varit medlem i skolans vetenskapsklubb. Efter att han blev satt på Ritalina kände han att gnistan han känt inom sig var släckt. Han tappade intresset för vetenskapsklubben och hoppade av. När han senare sluta ta Ritalina återvände han till klubben och utvecklade ett alarmsystem som vann en större vetenskapstävling.

Pollack berättar om en man i 40-årsåldern som var ett mattesnille som hade varit hyperaktiv som barn. Som vuxen tjänade han hundratals miljoner dollar genom att utveckla datorteknologi. ”Hans idéer kom till honom som en blixt”, berättar dr Pollack. ”Men han kände att om han fått Ritalina som barn skulle han slutat som lärarassistent i någon vetenskapskurs.”

På så sätt har psykiatrin lagt beslag på ett område, kreativ förmåga, som exploderar när de stängs in i en sal med 20-30 andra barn som undervisas med undermålig pedagogik och total brist på disciplin och etik. Psykiatrins lösning är då att mer eller mindre sjukförklara och dämpa den kreativa förmågan med amfetamin istället för att kanalisera den på något konstruktivt. Man jämnar ut samhället till en jämn smet utan ledare eller genier.

På så sätt är psykiatrin en verklig fara för samhället. ■

Dagdrömmare sjukförklaras



I sin iver att skaffa mer kunder har psykiatrin i symbios med läkemedelsbolag nu introducerat en ny diagnos: ”Sluggish Cognitive Tempo - SCT” (direktöversatt: Trögt Kognitivt Tempo).
Man inriktar sig på dagdrömmare, dvs. potentiella konstnärer och genier; kreativa människor.
Man mer eller mindre sjukförklarar det och kallar det ett ”patologiskt vandrande sinne”. Det finns naturligtvis inget patologiskt att upptäcka, men det har aldrig hindrat psykiatrin, uppfinningsrika som de är. SCT marknadsförs nu hårt i USA och är på väg hit. Bakom marknadsföringen ligger en sörja av betalda experter som publicerar böcker och artiklar på uppdrag av läkemedelsindustrin (läs Eli Lilly) som redan betalat ut miljonbelopp för att etablera diagnosen. Ny medicin är på väg. ■



George Lucas, skaparen av Star Wars- och Indiana Jones-filmerna sade en gång: *”Jag är inte direkt någon matte- och naturvetenskapskille. Jag tillbringade större delen av min tid i skolan med att dagdrömma och lyckades förvandla det till ett levebröd.”*

Är psykiatriker världens mest krimin

Förra året såg KMR till att 140 psykiatriker fängslades



FÖRBRYTARGALLERI. Detta är bara en bråkdel av de många tusen psykiatriker som arresterats, fängslats och/eller blivit av med sina licenser på grund av kriminella aktiviteter, ofta sexuella övergrepp på sina patienter.

Det är kanske lite chockerande men vi har blivit lurade av en yrkeskår som förmodligen toppar ligan över de mest psykiskt störda och de mest kriminella inom alla yrkeskårer. Och bland de högskoleutbildade så slår de definitivt rekord, både enskilt och som yrkesgrupp. Många tusen psykiatriker har dömts till fängelse, böter och/eller blivit av med sina licenser för kriminella aktiviteter. KMR har varit behjälpliga med att avslöja många av dem (se www.psychcrime.org). Det är rena fiskafänget. Bedrägerierna är enorma, kriminaliteten chockerande. Få människor har förstått omfattningen. Och det har hållt på länge. Men det är inte bara enskilda psykiatriker. Det är hela sjukhuskedjor. Låt oss ta två exempel från USA, där är allt störst och värst. Och ta dem som en varning för privat psykiatri i Sverige.

Den 26 augusti 1993 gjorde FBI sin dittills största razzia i USA när 600 federala agenter i en samordnad aktion ”stormade” ett stort antal privata psykiatriska sjukhus. Man ville veta om det låg brott bakom de skyhöga kostnaderna. Och det gjorde det. Följande år fick den privata sjukhuskedjan betala 375 miljoner dollar i böter till det amerikanska justitiedepartementet.
Människor hade mer eller mindre kidnappats, ibland på gatan, för att föras in till deras sjukhus för ”behandling” vilket försäkringsbolag och staten fick betala. Personerna var det inget större fel på. Hemska scener utspelade sig. När de var ”färdigbehandlade” och inte hade mer försäkringspengar, efter 28 dagar, slängdes de helt enkelt ut på gatan, kraftigt neddrogade.
Till slut tvingades sjukhuskedjan att göra upp i godo i rättsfall som innehöll krav på 740 miljoner dollar. Denna skandal ledde till en dominoeffekt där ett stort antal privata vinstdrivande psykiatriska sjukhusföretag fick betala miljontals dollar i återbetalningar, böter och förlikningar. Många fick läggas ner.
KMR i USA (CCHR) hade varit FBI behjälplig med information och var faktiskt de första som fick pressmeddelandet via fax om FBI:s största razzia någonsin.
TV4 i Sverige visade senare en dokumentär om dessa missförhållanden. I Texas hade då redan18 mentalsjukhus stängts på grund av bedrägerier.



Men det slutade inte där, det har hänt efteråt ett flertal gånger att privata psyksjukhus fått stänga på grund av oegentligheter. Det upprepades senast förra året då USA:s största mentalsjukhuskedja, United Health Service (UHS) med 211 psykiatriska anläggningar blev utsatt för en omfattande granskning på begäran av flera senatorer då KMR i USA lämnat in över 4000 anmälningar under åren, som de fått av patienter, på UHS psykiatriska anläggningar, till statliga och federala myndigheter, FBI, instanser för sjukvårdsbedrägeri samt statliga och federala lagstiftare. Aktiestocken sjönk med 6 miljarder dollar på ett par timmar då detta slogs upp som en nyhet.
En mängd övergrepp dokumenterades som UHS personal hade pressats till:
”Fylla sängar” med alla medel som krävs.
”Överdriva symptom” eller ”vrida till orden” för att hålla kvar dem mot deras vilja.
”Låsa dörren och hålla kvar patienterna” tills deras försäkringspengar tog slut.
”Ert jobb är att skaffa patienter, och ni skaffar dem på vilket sätt som än behövs”, blev personalen tillsagda på en klinik.
”Om någon kom in frivilligt, blev jag tillsagd att trycka på knappen och låsa dörren och inte släppa ut dem”, berättade en anställd. Det är olagligt.
”Målet är, när du pratar med dem i telefon, att få in dem på sjukhuset inom 24 timmar”, berättar en anställd på UHS i Texas. ”Anledningen till att få in dem på sjukhuset är, att så fort de satt en fot där så är de bakom stängda dörrar.”
”Folk fattar inte. De tror att de skall få en diagnos och behandling för ångest och depression. Vårt mål är att skriva in dem på sjukhuset.”
Redan nu har en anläggning i Texas fått betala tillbaka 860 000 dollar till staten. ■


Gillberg fälls för tjänstefel
Oenig tingsrätt dömer Göteborgsprofessorn till dagsböter
Gillberg dömd för tjänstefel

Professor Gillberg blev dömd för tjänstefel och fick dagsböter år 2005.

ella yrkeskår? ... Ja, det verkar så!



Psykiater Pamela Buchbinder från Manhattan arresteras för försök till mord. Hon hade övertalat en bipolär patient till henne att slå ihjäl hennes ex-man. Mannen överlevde dock. Dessförinnan hade hon övertalat honom att skriva en livförsäkring på 1,5 miljoner dollar som hon skulle bli förmånsmottagare av.



En av Englands ledande psykiater, Ovais Badat, blev arresterad och dömd för att bjudit en patient på kokain och champagne. Patienten var en f.d. drogmissbrukare. Först ville hon inte ha men Badat övertalade henne. Efter detta återgick patienten till drogmissbruk. Badat hade tidigare skrivit ut narkotiska preparat till sig själv, i annat namn.



Den svenske läkaren Khalid Hasuona på övervakningskamera i ett apotek när han hämtar ut preparat. Han dömdes i år till sex års fängelse för grovt narkotikabrott. Han hade bland annat skrivit ut tre kilo opiater och 65 000 lugnande piller. De såldes vidare till patienter och langare.



En kvinna som stämde sin psykiater fick 6,1 miljoner dollar i skadestånd. Psykiater Paul Lowinger hade gjort henne beroende av droger och utnyttjat henne sexuellt i många år. Lowinger hade tidigare suttit i fängelse för att utnyttjat sina patienter sexuellt och skrivit ut narkotiska preparat utan medicinsk grund.



Psykiater Ian Stuart McAlpine från Australien blev åtalad för att ha våldtagit två tonårsflickor och ”hjärntvättat” dem att tro att de älskade honom.



Psykiater Harrington White, chef för ett barnläger, drogade ner sin fosterson och utnyttjade honom sexuellt samt skrev ut mediciner som fick hans bröst att växa. Han tog även foton på orgier med manliga tonåringar White fick sex års fängelse.



Psykiater Narendra K. Nagareddy står åtalad 2017 för kraftig överdosering av sex patienter med påföljande dödsfall. Sammanlagda åtalspunkter är 71.



Psykiater Joel Glass blev av med sin licens permanent sedan ha skrivit ut tiotusentals opioidtabletter till två patienter på fyra år utan medicinsk grund. Han fick även böta 67 000 dollar.



Psykiater Craig Krause arresterades för sexuellt umgänge med patienter, när polisen upptäckte 3000 videofilmer och 10 000 fotografier av kvinnofötter som han tagit på sjukhuset. Han var fot-fetischist. Dessutom sålde han narkotiska preparat till langare.



Psykiater Jack D. Edson var ordförande för den psykiatriska föreningen i Wisconsin. Han åtalades för sexuellt övergrepp på ett flertal pojkar under ett antal år. Han sade till dem att det var terapeutiskt.



Psykiater Harshad Shah dömdes till fyra års fängelse för att ha försökt muta en IRS agent (från Skatteverket) med 30 000 dollar då han skulle granska dennes bokföring.

FN-rapportör:
Världen behöver en revolution inom mentalvården

GENÈVE - FN:s särskilda rapportör för allas rätt till hälsa, Dainius Pūras, har krävt en förändring i mentalvården runt om i världen, och uppmanar länderna och psykiatriker att agera med mod för att reformera ett kris-relaterat system som bygger på föråldrade attityder.



FN:s specielle rapportör för rätten till hälsa, dr Dainius Püras, själv psykiater, uppmanar länderna att överge traditionella biomedicinska metoder.

”Vi behöver lite av en revolution i mentalvården för att avsluta årtionden av försummelse, missbruk och våld ”, sade Pūras efter att ha presenterat sin senaste rapport till UN Human Rights Council i Genéve, 6 juni 2017.

”Psykisk hälsa är grovt försummad inom hälso- och sjukvårdssystemen runt om i världen. Där system för mental hälsa finns, är de segregerade från annan hälsovård och bygger på föråldrad praxis som kränker mänskliga rättigheter.”

”Jag uppmanar länder att överge traditionella metoder och tänkande och möjliggöra en övergång till ett rättsbaserat tillvägagångssätt, viket borde vara gjort för länge sedan. Status quo är helt enkelt oacceptabelt.”

Han tillade: ”Lagar för mental hälsa och behandlingsmetoder är i kris - inte en kris av kemiska obalanser, men av maktobalanser. Vi behöver djärva politiska åtaganden, brådskande politiska svar och omedelbara korrigerande åtgärder.”

Dainius Pūras sa att det fins ett ”Stort omättat” behov av rättighetsbaserad vård och stödjande åtgärder. Framsteg har hindrats av enorma maktobalanser i de system som för närvarande används för lagstiftning, tillhandahållande av vård, medicinsk utbildning och forskning. Andra stora hinder innefattar dominansen hos den bio-medicinska modellen, med sitt överdrivna beroende av medicineringen och den «ensidiga» användningen av bevis, som förvanskar kunskapen om mental hälsa.”

”Det finns nu otvetydiga bevis på misslyckandena i ett system som förlitar sig för tungt på den biomedicinska modellen för mentalvård, som innebär en överdriven användning av psykofarmaka, och ändå fortsätter dessa mönster”, säger Pūras

”Detta mönster förekommer i länder över hela det nationella inkomstspannet. Det visar på ett misslyckande i att ta hänsyn till lagtexterna, till bevis och rösterna från de som drabbats och ett misslyckande att respektera, skydda och uppfylla rätten till hälsa.”

I sin rapport varnar Pūras för att makt och beslutsfattande inom mental hälsa i huvudsak är i händerna på ”biomedicinska dörrvakter”, särskilt de som representerar biologisk psykiatri.

Dessa ”dörrvakter”, som stöds av läkemedelsindustrin, behåller denna makt genom att följa två föråldrade begrepp: att människor som upplever mental stress och diagnostiseras med ”psykiska störningar” är farliga, och att biomedicinska ingrepp är medicinskt nödvändiga i många fall.

”Dessa begrepp upprätthåller stigmatisering och diskriminering, liksom de tvångsmetoder som fortsätter att vara allmänt accepterade i mentalvårdssystemen

”Vi behöver djärva politiska åtaganden, brådskande politiska svar och omedelbara korrigerande åtgärder.”

idag ”, understryker Pūras, som kräver ett ”paradigmskifte” för att se till att FN: s Konvention för Rättigheter för Personer med Funktionshinder följs.” (UN Convention on the Rights of Persons with Disabilities) Det är nu av yttersta vikt att fastställa de grundläggande orsakerna till misslyckande och att kartlägga en väg framåt och nå överenskommelse om det bästa sättet att göra detta ”, sa han

”Nya tankesätt måste penetrera den offentliga sektorn och mental hälsa måste integreras i hela den allmänna politiken. Vi behöver djärva handlingar från maktens korridorer, speciellt inom det psykiatriska yrket och dess ledarskap, säger experten.

”Mentalhälsan är i händerna på ”biomedicinska dörrvakter.”

”Förmyndarmentalitet och överdrivna medicinrelaterade metoder måste ge plats för deltagande, psykosocial omsorg och stöd i samhället. Kostnadseffektiva alternativ med framgångsrika resultat existerar och används över hela världen idag - de behöver bara uppmärksammas och underhållas.”

Dainius Pūras betonade att psykosocial stress alltid kommer att vara en del av de mänskliga erfarenheterna, särskilt i ljuset av växande kristillstånd, ojämlikhet och diskriminering.

En särskild rapportör är en oberoende expert som utsetts av FN:s Råd för Mänskliga Rättigheter för att hjälpa länder och andra genom att främja och skydda rätten till det högsta uppnåeliga hälsotillståndet (rätten till hälsa). Dainius Pūras (Litauen) är en läkare med anmärkningsvärd expertkunskap om psykisk hälsa, barnhälsa och folkhälsopolitik. Han är professor och chef för Centrum för Barnpsykiatrisk Socialpediatri vid Vilnius universitet och undervisar vid Medicinska Fakulteten, Institutet för Internationella Relationer och statsvetenskap, samt vid Filosofiska Fakulteten i Vilnius Universitet i Litauen.

De särskilda rapportörerna är del av det som är känt som ”Special Procedures of the Human Rights Council.” Särskilda procedurer, den viktigaste delen av de oberoende experterna inom FN: s Mänskliga Rättigheter Systemet som är det allmänna namnet på rådets oberoende fakta- och övervakningsmekanism som tar sig an, antingen specifika landssituationer eller problem om ett specifikt tema i alla delar av världen.

Dessa experter arbetar frivilligt. De är inte FN-personal och får inte lön för sitt arbete. De är inte beroende av någon regering eller organisation och tjänar i kraft av sin individuella ställning. ■

http://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=21689&LangID=E







KMR i New York demonstrerade den 6 maj i år mot elchocker vid Amerikanska Psykiatriska föreningens årskongress. Psykiatrin vill elchocka fler barn och sänka farlighetsgraden av ECT till en lägre klass; samma som för rullstolar, kontaktlinser och kondomer.
KMR har uppmärksammat att små barn 0-6 år elchockas i smyg i 16 delstater. Delstater har redan begärt lagstiftning mot detta efter informationen från KMR.

KMR-demonstration i Lund, Sverige (nedan) uppmärksammar psykiatriska övergrepp.



Psykiatriprofessor:

Barn och ungdomar bör inte använda antidepressiva

Med den ökande medicineringen av barn och ungdomar kommer också rapporter om att antidepressiva inte bara inte fungerar, de förvärrar situationen. Och tittar man i verkligheten och inte i psykiatrins fantasiland så verkar det stämma. Allt fler blir deprimerade och inga blir bra. Dessutom framkallar de självmordsbenägenhet.

En ledande expert i psykiatrisk medicinering hävdar att den ökande förskrivningen av antidepressiva till tonåringar gör mer skada än nytta.

Professor David Healy berättade nyligen inför en fullsatt global hälsokonferens i Aberdeen, Skottland att – i 29 kliniska studier om antidepressiva till barn – så misslyckades varenda studie att uppvisa en klar fördel.

Han sa: «Samtidigt har det i varenda en av dessa prövningar orsakat mer skador än fördelar i den meningen att det har gjort barn suicidala som inte skulle ha blivit självmordsbenägna om de inte hade blivit satta på dessa mediciner .»



BBC NEWS intervjuade Amiee Folan i samband med Healys föredrag. Hon fick antidepressiva och fick självmordstankar. Vid en ålder av 16 år, när hon bodde på ett HVB-hem, gick hon för att träffa sin läkare och ordinerades antidepressiva medel som hade en förödande effekt - inom en vecka hade hon försökt begå självmord. Hon berättade för BBC: «Jag gick dit för att fråga om hjälp, rådgivning eller något med en terapeut, men de ordinerade bara antidepressiva medel och skickade iväg mig efter ett 10-minuters möte.»
Amiee säger att läkaren varnade för att drogerna kunde få henne att känna sig «låg» i några dagar.
”De sa inte att jag skulle komma till den punkt där jag hörde röster och såg folk som inte fanns där”, säger hon.
Amiee berättar att hon fick nattskräck och röster i huvudet som ville att hon skulle skada sig själv och hennes partner, symptom som hon aldrig hade upplevt tidigare.
«Det var en ganska traumatisk upplevelse», säger hon.
Hon blev så desperat att hon försökte begå självmord.
«Jag tyckte det var ganska skrämmande att jag bara kunde gå in och säga: ’Jag är deprimerad’ och de bara gav dem till mig.»

Prozac/Fontex är den vanligaste antidepressiva till ungdomarna då det från början fanns två uppenbarligen gynnsamma studier. Men professor Healy menade att de två studierna, som så gott som alla refererar till, misslyckades med att visa fördelar på de två huvudsakliga mätpunkterna, kända i vetenskapen som primära resultat.

Han berättade att det har skett ytterligare sju pediatriska prövningar sedan licensen utfärdades (1986) och Prozac/Fontex/fluoxetin har misslyckats med att visa fördelar i någon av dessa

Professor Healy sa:
«Vi har en situation där ingen bör använda dessa mediciner om man följer bevisen. Samtidigt har de blivit de vanligaste medicinerna hos tonåringarna.»
■



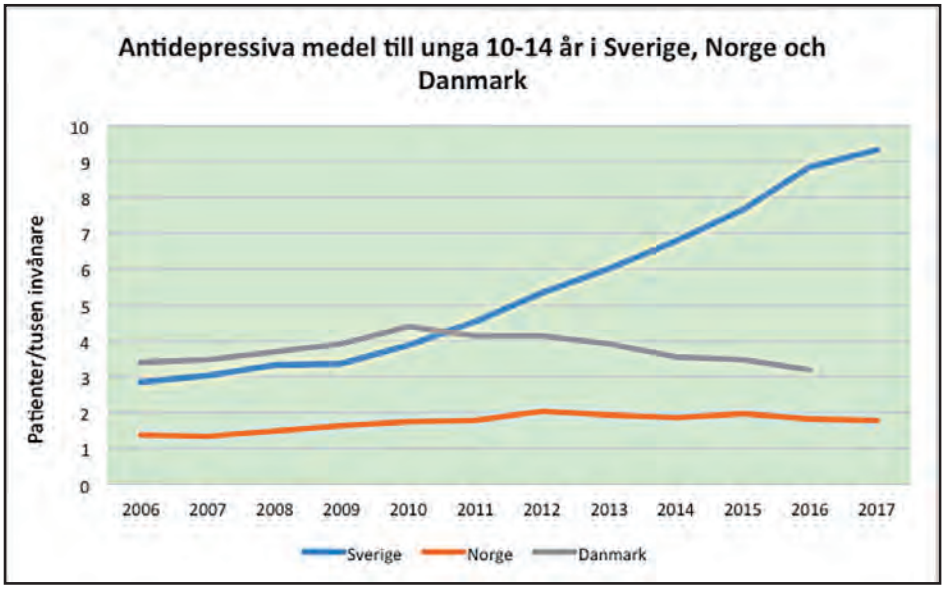


”29 kliniska studier om antidepressiva till barn kunde inte uppvisa en enda klar fördel.”

David Healy, professor i psykiatri vid Bangor University i Storbritannien, är psykiater, psykofarmakolog, forskare och författare. Han har tagit del av mer av läkemedelsbolagens opublicerade studier än någon annan. Hans huvudsakliga forskningsområden är antidepressiva medel för självmord, intressekonflikter mellan läkemedelsföretag och akademisk medicin samt farmakologins historia. Healy har skrivit mer än 150 kollegiegranskade artiklar, 200 andra artiklar och 20 böcker, inklusive *The Antidepressant Era, The Creation of Psychopharmacology, The Psychopharmacologists Volumes 1–3, Let Them Eat Prozac* och *Mania: A Short History of Bipolar Disorder.*

Antidepressiva till barn 2017 – är Sverige värst i världen?

Nya siffror från läkemedelsregistret visar att utskrivningen av antidepressiva till barn i Sverige ökat med otroliga 230 % sedan 2006 – trots den bevisade ökade risken för självmordsbenägenhet som preparaten ger.
Antal 5-9-åringar som får antidepressiva har fyrdubblats. I Danmark och Norge har utskrivningen till barn gått ner kraftigt i bägge länderna och ligger på en mycket lägre nivå.



Samma mönster kan ses för unga 15-19. Ökningen sedan 2006 är i Sverige mer än 150 %, och en av tjugo i åldersgruppen fick 2017 dessa preparat. I Danmark och Norge visar de senaste uppgifterna (-2016) att förskrivningen ligger på en nivå mindre än hälften av den i Sverige.

Det ska påpekas att ingenting ändrats sedan det amerikanska (2004) och det europeiska läkemedelsverket (2005) gav ut allvarliga varningar om att dessa preparat för barn och unga medför en ökad risk för självmordsbenägenhet – trots det vi har läst i läkemedelsbolags och psykiatriska opinionsledares, i okritiska medier, placerade PR-budskap och fejknyheter.

Danmark och Norge
Socialministeriet/socialministrarna i Danmark och Norge har kritiserat förskrivningen av antidepressiva till barn; kritisk debatt har tillåtits i media.
Den norska helseministern Bent Høie har sagt: ”Barn og unge med psykiske tilstander har gjerne normale reaksjoner på unormale livssituasjoner. Det er utrolig viktig å finne årsaker til at symptomer på depresjon oppstår og ikke gå direkte på medisinering.” I Danmark har man från socialministeriet vidtagit effektiva åtgärder för att få ner utskrivningen av ineffektiva och skadliga antidepressiva till barn, så att den för barn 10-14 sjunkit med 28 % sedan 2010 och, från att ha varit högre än i Sverige 2010, år 2016 sjunkit till mindre än hälften av utskrivningen i Sverige.

I Sverige har Socialstyrelsens och Läkemedelsverkets psykiatriska konsulter med finansiella kopplingar till läkemedelsindustrin skapat den katastrofala utvecklingen och fortsatt göra det med de nya rekommendationerna.

Socialminister Annika Strandhäll har (som vi förstår av statistiken) inte gjort något alls och har till och med i riksdagen nyligen tyckt att Socialstyrelsens/Läkemedelsverkets nya rekommendationer i området – som kommer att leda till att ännu fler barn sätts på psykofarmaka – är ”spännande”!

En omfattande ny studie, där man brytt sig om att titta på den faktiska kliniska effekten – det som betyder något för människor – av antidepressiva, och jämfört denna med de faktiska skadorna av preparaten, kom fram till att eventuella påstådda fördelar överskuggades totalt av allvarliga biverkningar. Det finns med andra ord väldigt stor anledning att fortsätta granska ämnet antidepressiva medel. ■

Dramatiskt ökad risk för självmord bland unga

I tillägg till de grundliga granskningar som ledde till varningar, visar också en ny studie att antidepressiva ökar risken för självmord hos unga – mer än dubbelt så mycket - ända upp till fyra gånger i vissa studier (Lundbeck/Götzsche).

Studien, som utförts av oberoende forskare vid det respekterade Cochraneinstitutet, analyserade 70 kliniska prövningar av antidepressiva medel med mer än 18 000 försökspersoner. Resultatet styrker tidigare studier som visat att antidepressiva ökar risken för självmordsbeteende hos unga (-24 år) – vilket är skälet till att varningar för det finns i produktbeskrivningarna för alla antidepressiva medel. Den nya studien visar också att antidepressiva skapar aggressioner och våldsbeteende hos barn och ungdomar – vilket KMR hävdat i mer än två decennier! ■

”Det är helt fruktansvärt att de visar sådan nonchalans för människoliv.”





Det framgår också mycket klart att läkemedelsbolagen manipulerar sina prövningar för att dölja skadorna, och skapa positiva effekter där sådana inte fanns. En av forskarna till ovanstående studie, professor Peter Götzsche, chef för Nordiska Cochrane-institutet, gav följande kommentar om hur läkemedelsbolag felrapporterat och felklassificerat självmord: *”Det är helt fruktansvärt att de visar sådan nonchalans för människoliv.”* ■

Psykiatriker: Många människor som tar antidepressiva upptäcker att de inte kan sluta



Skärande magsmärta, skenande hjärta, håravfall, utebliven mens, uppblossande psoriasis, brännande fingrar, förstoppning, förvirring, frekventa luftvägsinfektioner och nio månaders svår sömnlöshet.

av dr Kelly Brogan

Nej, det var inte därför Rachel började med Zoloft i första hand. Nej det här var inte ett ”återfall”. Hon kom till mig i slutet av repet som hon hängde fast i med en desperation som hon aldrig hade trott vara möjlig, när hon hämtade ut receptet för sex år sedan efter det att ett uppbrott från hennes pojkvän lämnade henne förkrossad. Nu, fyra månader efter sin sista dos, kunde Rachel tillbringa sina dagar med att besöka specialister och skaffa nya diagnoser som jagar den flyktiga tråd som länkar ihop dem alla: avtändning från psykiatriska mediciner.

Jag var utbildad för att berätta för patienter som Rachel, att detta är bevis på att de borde fortsätta med sin medicinering. Jag fick lära mig att berätta för henne att medicinen sedan länge var ute ur kroppen med tanke på dess ”halveringstid” och att dessa symptom inte var relaterade till det faktum att hon slutade ta Zoloft, och att hennes kval var bevis på att hon skulle börja ta det igen.

För tio år sedan skulle den senaste New York Times-artikeln med titeln *Många människor som tar antidepressiva upptäcker att de inte kan sluta,* ha chockat mig NYT 2018-04--07. Jag skulle ha avfört begreppet allvarlig medicinsk biverkning såsom sällsynt, om jag överhuvudtaget skulle erkänna det.

Men med tio års erfarenhet i det vilda okända inom psykiatrisk medicinering, säger jag till mina patienter något helt annat idag. Och jag har ackumulerat vetenskapligt bevis för att stödja mitt budskap om allvaret med att sluta med sin medicineringen.

I den första systematiserade översynen av SSRI-abstinensbesvär (1), så undersökte Fava (m.fl.). 23 studier och 38 fallrapporter som ledde fram till att den eufemistiska termen ”utsättningssyndrom” måste överges för en mer exakt bild av de vanebildande egenskaperna hos antidepressiva läkemedel: abstinens. Ja, precis som Xanax, Valium, alkohol och heroin.

På motsvarande sätt säger Chouinard och Chouinard:
”Patienter kan uppleva klassiska nya abstinenssymptom, återfall och/eller ihärdiga abstinenssjukdomar eller återfall/återkommande av den ursprungliga sjukdomen. Nya och återverkande symtom kan uppstå i upp till sex veckor efter man slutat med medicinen, beroende på halveringstiden för medicinens eliminering, medan ihållande post-abstinensbesvär eller tardiva störningar (ofrivilliga rörelser) som hör samman med långvariga receptorförändringar [i hjärnan] kan kvarstå i mer än sex veckor efter avbrytande av medicinen.” (2)

De ger till och med ett praktiskt diagram över de fasor som kan drabba intet ont anande patienter, vilket sträcker sig från de som hoppar över en dos till de som skär ner på konsumtionen mer seriöst.

Hur kan detta hända? Medicin är ju inte beroendeframkallande! De skall vara terapeutiska. Med en intressant förvrängning i allopatins [symtombehandling] historia framträder en obekväm sanning: vi har en nation som körts över av droghandlare. Det är bara det att dagens mest dödliga och invalidiserande droghandlare har avancerad utbildning och Walter Whites (Breaking Bads huvudperson som blir avancerad droghandlare) biokemiska smarthet. Idag är förorten full med berättelser om handel med mediciner; konstnärer yrar passionerat om sina receptutskrivare, och opioidepidemin påverkar alla från företagsledare till farmor.

Visst, Xanax och oxycontin är beroendeframkallande, men Prozac?

Jag har sagt och kommer att säga det igen, att psykiatriska mediciner och specifikt antidepressiva medel är de mest beroendeframkallande kemikalierna på jorden.

Jag har sett patienter som har blivit handikappade av en Celexa-nedtrappning som minskas med 0,001 mg per månad, och jag utmanar dig att hitta jämförbara händelser med crack-kokain, heroin, alkohol eller andra mediciner som kräver denna nivå av omsorg och försiktighet för att enkelt komma av dem.

För att fördjupa våra tankar kring denna möjlighet måste vi först ta oss ur villfarelsen att antidepressiva medel ”fixar” något biokemiskt. De korrigerar inte en obalans, en genetisk defekt eller läker hjärnan.

Som doktor Joanna Moncrieff har påpekat skapar antidepressiva obalanser. (3) En obalans som kroppen anpassar sig till och en som specifikt använder sig av stressresponssystemet, en möjlig förklaring till hur och varför avtändandet av dessa mediciner sätter igång alarmklockor som avslöjar varje försvagad länk i din fysiologi.

Andrews (m.fl.) har i detalj beskrivit benägenheten hos dessa läkemedel att framkalla abstinens, ett fenomen som inte hänför sig till patientens kliniska historia utan till läkemedlets kemiska profil. (4)

”Antidepressiva medel korrigerar inte en obalans... de skapar den.”

Tyvärr vet vi också att det kan ta längre tid än 17 år för grundläggande vetenskaplig forskning som utmanar konsensuspraxis (överenskommelse) att sippra in i händerna på den genomsnittlige läkaren. (5)

Så nu när vi vet det här, varför skulle någon ens överväga att sluta? Varför inte bara låta det vara?

Eftersom medicinering inte är en långsiktig lösning. För vissa är det inte alls en lösning, vilket framgår av effektiviteten av placebonivån (6), och som åtföljs av en extrem lista av skadliga effekter, vilka varierar från magtarmblödning till impulsivt mord.

Alla de långsiktiga naturliga data som finns tillgängliga varnar för att de som behandlas med psykiatrisk medicinering under längre tid än två månader fungerar sämre än de som aldrig behandlades. I själva verket var det den långsiktiga granskningen i Robert Whitakers bok, Anatatomy of an Epidemic som gjorde att jag lade ner mitt receptblock för all framtid. (7)

Sedan dess har jag stött patientövergångar till medicinfritt liv och har resultat inklusive de som publicerats i den kollegial-granskade litteraturen (8) som trotsar de ihärdiga förutsättningarna kring psykisk sjukdom som ett kroniskt medicinskt tillstånd.

Dessa individer kommer av sin medicinering och blir levande på ett nytt sätt.

Hur?

De vågar fråga VARFÖR. Varför var de symptomatiska till att börja med? Vad fanns i själva verket bakom deras diagnos, ibland gjorda efter ett tio minuters besök hos en skolläkare. Vi går igenom en process av självläkning och personlig återvinning som prioriterar obalanser.

Först läker vi den fysiska kroppen och tar itu med tarm-hjärnans inflammation, en välkänd framkallare av psykiatrisk patologi. Genom denna process av ett månadslångt livsstilsförändrande förhållningssätt på internet, och ytterligare detaljerat i boken *A Mind of Your Own,* tar vi upp många ändringsbara framkallare av symtom som sträcker sig från panikattacker till trötthet till tvångssyndrom. Dessa innefattar blodsockerobalans, livsmedelsbaserad autoimmunitet, näringsbrist och medicineringsframkallade effekter inklusive vanliga medikamenter som antibiotika och p-piller.

Sedan tar vi en känslomässig inventering av relationer och elementen i ens liv som helt enkelt inte längre fungerar. Med den förnyade energin som nu återvinns från det ”vita bruset” (White Noise: oljud med många frekvenser av olika intensitet) av fysiska obalanser är dessa patienter redo att börja ta itu med vad de kanske inte kände att de var kapabla att konfrontera i sitt tidigare liv - ett förgiftat äktenskap, ett förtryckande jobb, en brist på gemenskap.

Det finns alltid ett frammanande av de djupare andliga delarna av läkning som dessa medicinfria sökande stöter på. De börjar utforska de stora frågorna: vad är jag här för? Hur kan jag ge tillbaka? Och de djupare orsakerna för deras betingade och invanda beteenden - deras barndomsupplevelser och trauma.

Genom denna process blir de hela. Och de förstår det, som Rumi (persisk poet) säger, såret är den plats där Ljuset kommer in, och att vi måste göra plats för ledsamhet, sorg och smärta för att utöka vår förmåga till glädje och fulländning.

Eftersom dessa överlevande lämnar ”födelse-kanalen” av sin upplevelse med avmedicinering, är den vanligaste upplevelsen som jag får ta del av: *Jag känner mig äntligen som mig själv.* Vem visste att det var allt vi någonsin önskade. ■

© Kelly Brogan MD. Detta arbete reproduceras och distribueras med tillstånd av Kelly Brogan MD. För fler artiklar, anmäl dig till nyhetsbrevet på kellybroganmd.com.

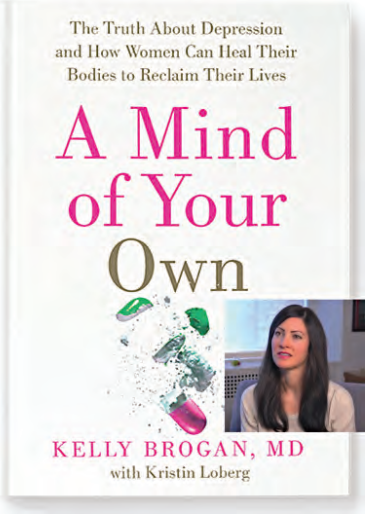
För referenslista: info.kmr@telia

Referenser:



Kelly Brogan, MD, psykiatriker

Kelly Brogan, är en Manhattan-baserad holistisk Women’s Health psykiater, hon behandlar bara kvinnor, och är författare till New York Times bästsäljande bok, *A Mind of Your Own*, och samredaktör för Integrative Therapies for Depression. Hon avslutade sin psykiatriska utbildning på NYU Medical Center efter examen från Cornell University Medical College, och har en B.S. (Bachelor of Science) från MIT i Systems Neuroscience.



Boken *A Mind of Your Own*, av dr Kelly Brogan, som har legat på New York Times bestsellerlista, har nominerats som en av de bästa hälsoböckerna år 2016. Hon srkiver bland annat:

”Innan jag slutade skriva ut recept blev inte en enda av mina patienter botade. Nu botas människor varje vecka i min klinik.”

”Depression är bara ett symptom, ett tecken på att något är ur balans eller sjukt i kroppen som behöver åtgärdas.”

Trots vad vi har letts till att tro, så har antidepressiva upprepade gånger i långtidsstudier visat sig förvärra förloppet av psykisk sjukdom.”

Regeringens mångmiljardsatsningar på psykiatrin totalt misslyckad

Socialstyrelsen har nyligen kommit ut med en rapport som visar att regeringens miljardsatsningar de senaste åren inte gett några konkreta resultat. Om nu psykiatrin hade fungerat borde vi inte översvämmas av folk med psykiska problem. Istället är det tvärtom – ju mer pengar vi satsar på psykiatrin, desto sjukare blir folk. På bara tio år har antalet barn och unga med psykisk ohälsa fördubblats till 190 000. Är det en epidemi på gång?

Psykiatrin har med sina luddiga diagnoser sjukförklarat en stor del av samhället och handikappat hundratusentals människor med psykiatriska droger. Ingen blir helt frisk. Regeringens mångmiljardsatsningar på psykiatrin de senaste 20 åren har varit misslyckad. Pengarna har mer eller mindre förskingrats bort från patienterna.

Närmare tre miljarder har betalats ut bara sedan 2016. Och regeringen bara lovar mer pengar. Nyligen aviserade socialministern 250 miljoner till landstingen för psykiatrin. Har de ingen resultatsinsikt?

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys (Vårdanalys) har följt upp och utvärderat regeringens satsningar på psykiatrin under åren 2012-2016, men även en studie av statens psykiatrisatsningar mellan 1995 och 2012.

Under 20 år har regeringen satsat 16 miljarder kronor på olika projekt inom psykiatrin. Psykiatrin kostar samhället 70 miljarder varje år, varav 52 miljarder i direkta kostnader. Kostnaden för cancer är ungefär hälften så stora.

Man säger att man lyckats ”synliggöra situationen för personer med psykisk ohälsa” men samtidigt att det är oklart hur satsningarna påverkar patienten.”

Vårdanalys skriver i rapporten:

”Det övergripande syftet med satsningarna har varit att förbättra situationen för personer med psykisk ohälsa. Men det är ändå i stor utsträckning oklart hur satsningarna direkt har påverkat patienter och brukare, eftersom målen delvis har varit otydliga och svåra att följa upp. … Tidigare utvärderingar har inte heller fokuserat på effekterna av insatserna ur ett patientperspektiv utan snarare haft fokus på hur de statliga medlen har använts.”



Regeringens har satsat 16 miljarder kronor på psykiatrin – utan några resultat. Ändå satsar de mer pengar.

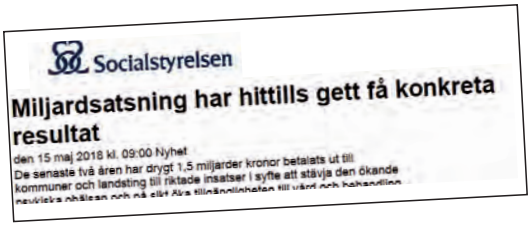
Med tanke på att Anders Milton och ”rikspsykiatern” Ing-Marie Wieselgren varit del av utvärderingen och formuleringarna så är detta hårda ord från en myndighet. Wieselgren är ju annars psykiatrins första väktare och sticker upp för att försvara psykiatrin varhelst kritik uppstår.

Man är så gott som helt osäker på hur effekterna har påverkat patienterna. Och trots att man satsat 16 miljarder av skattepengarna så ”kvarstår stora utmaningar kring psykisk ohälsa”. Men inte bara det. Vårdanalys konstaterar att psykisk ohälsa ökar och ligger idag på förstaplats bland sjukskrivningar med 40 procent av de samlade sjukförsäkringskostnaderna.


Dagens Medicin

Miljardsatsning för psykisk hälsa har gett klent resultat

De 1,5 miljarder kronor som betalats ut till kommuner och landsting för att minska psykisk ohälsa har än så länge inte gett effekt. Det visar Socialstyrelsens uppföljning.

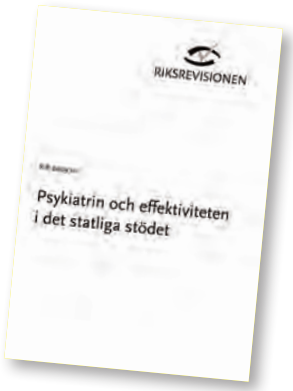

Socialstyrelsen

Miljardsatsning har hittills gett få konkreta resultat

den 15 maj 2018 kl. 09:00 Nyhet

De senaste två åren har drygt 1,5 miljarder kronor betalats ut till kommuner och landsting till riktade insatser i syfte att stävja den ökande psykiska ohälsan och på sikt öka tillgängligheten till vård och behandling

Forts nästa sida



”Analysen gav nedslående resultat, i synnerhet vad gäller bidragens spårbarhet och effekter .. Statliga resurstillskott har endast haft marginell betydelse”. ***– Riksrevisionen***

Med andra ord tillfaller pengarna inte patienterna – utan psykiatrin. Dessutom ökar den psykiska ohälsan i samhället trots alla satsningar. Blir det med andra ord värre med mer psykiatri?

Riksrevisionens granskning

Tidigare granskningar av regeringens satsningar på psykiatrin visar att regeringens satsningar på psykiatrin inte gör någon som helst nytta. Riksrevisionen skrev i sin rapport (Rar 2009:10) att ”analysen gav nedslående resultat, i synnerhet vad gäller bidragens spårbarhet och effekter” … att ”statliga resurstillskott … endast har marginell betydelse” och som en slutkläm ”Resultaten har också varit svåra att spåra”.

Redan 2007 då den första uppföljningen gjordes, fann man att av 700 miljoner satsade kronor på två år hade så gott som inga pengar kommit patienterna tillgodo.

Nu vill Vårdanalys med sin senaste rapport ”Psykisk hälsa – ett gemensamt ansvar” *”involvera hela samhället i att förbättra den psykiska hälsan*”. Kommuner, landsting, myndighet, skola, arbetsgivare och alla civila människor skall alltså nu engageras i psykisk ohälsa och störningar på grund av psykiatrins inkompetens.

Vi föreslår att man lägger ner psykiatrin – det kan inte bli sämre.

Att ge mer pengar till psykiatrin är som att hälla bensin på elden. ■



Norge satsade 24 miljarder på psykiatrin i tio år – resulterade i flest tvångsintagningar i Europa.

Svenska regeringen hade bara behövt kasta ett öga västerut för att inse att ingen kommer att bli hjälpt med att psykiatrin får mer pengar – tvärtom.

En undersökning i Norge visade att tvång, övergrepp och direkta lagbrott hade ökat katastrofalt sedan man satsat 24 miljarder på psykiatrin under tio år.

11 000 norrmän blev utsatta för tvång av psykiatrin varje år. En ökning med 20 procent på bara några år. 70 procent var inte ens farliga för sig själva eller andra. Europas tortyrkommitté har utfärdat en skarp varning över förhållandena. Det var isolering, tvångsmedicinering och bältesläggning.

”Vi har nu använt 24 miljarder till en upptrappningsplan i psykiatrin under en tioårsperiod, och då skulle man tro att investeringar i nya lokaler, bättre kompetens, osv. skulle ha motverkat en liknande utveckling.”

Det var en rapport från Statens Helsetilsyn som presenterades som väckt stor uppmärksamhet i Norge. Lagbrott, övergrepp och dödsfall översvämmar norsk psykiatri sedan staten gett dem mer pengar. Det blev inte mindre uppmärksamhet då samma upptäckter gjordes några år tidigare. Precis som i Sverige.

– Det är väldigt allvarligt. Det är upptäckter som kan gå ut över liv och hälsa, och som folk kan dö av, sade den mycket chockerade direktören för Helsetilsynet, Lars E. Hanssen till TV2.

Rapporten sänds ut till alla kommuner.

– Jag förväntar att de läser den, säger en upprörd Lars E. Hanssen. Jag skall se till att det blir en ändring annars skall de få uppleva mig på ett helt annat sätt än de gjort förut.

Jorodd Asphjell i Helse- og omsogskomitéen blev kraftig överraskad över siffrorna.

– Ja, det måste jag säga. Vi har nu använt 24 miljarder till en upptrappningsplan i psykiatrin under en tioårsperiod, och

”Jag skall se till att det blir en ändring annars skall de få uppleva mig på ett helt annat sätt än de gjort förut.»

– Direktören för Helsetilsynet


Aftenposten

Milliarder med liten virkning

GEIR SALVESEN
Publisert: 16.02.09 kl. 23:52

–Jeg er overrasket. Vi har jo brukt 24 milliarder på opptrappingsplan i psykiatrien, sier Jorodd Asphjell (Ap).

Les også:

- Bruker rammer og bøter ofrere

Ingen ikke utvklingen med økt bruk av tvang i psykiatrien, men forklaringene blant politikerne spriker.

-Jeg er ikke overrasket, sier Harald Nesvik (Frp), leder av Helse- og omsorgskomiteen på Stortinget.

-Men skulle det ikke bli mindre tvang?


Norsk psykiatri beskrives som livsfarlig

Helsedirektør Lars E. Hanssen er sjokkert over lovbruddene på de psykiatriske senterene.

Hanssen reagerer kraftig på at de lovbrudd som er funnet ved norske helseinstitusjoner, der blant innenfor psykiatrien. Det er ifølge Hanssen kun tre distriktspsykiatriske sentre i Norge det ikke er noe feil med.

Det kom frem i tilsynsrapporten som Statens helsetilsyn la frem mandag.

Les også: Reagerer på bindtvil hos fengslene


Aftenposten

Publisert: 18.02.09 kl. 00:14 - Abonnere på Aftenposten? Ring 05040 eller gå inn på kundeservice.aftenposten.no

Uvitende psykiatere

Psykiatrien har vært basert på uvirksomme metoder, skriver Dag Viljen Poleszynski. FOTO: PHOTODISASSON/FOTOLIA

Oppdatert: 18.02.09 kl. 16:08 Publisert: 18.02.09 kl. 00:14

då skulle man tro att investeringar i nya lokaler, bättre kompetens, osv. skulle ha motverkat en liknande utveckling, menade han.

Övergreppen och misären hade inte bara ökat – de hade accelererat med hjälp av de många miljarderna. ■



KMR AVSLÖJAR PSYKIATRINS GRYMMA HISTORIA I MUSEET: DÖDENS INDUSTRI



KMR:s museum på Sunset Boulevard i Hollywood som visar psykiatrins historia och såväl gamla som nutida behandlingsmetoder är som en skräckkabinett. Det har blivit en attraktion som är med i turistbroschyrerna. Många tusen människor har gått igenom museet, och många kommer ut gråtande och säger att de aldrig har sett något så hemskt. Moderorganisationen för KMR finns i USA och heter CCHR, Citizens Commission on Human Rights. Det finns också 20 vandringsutställningar som ambulerar runt om i världen och som setts av 135 800 besökare bara under 2017.



KMRs ambulerande utställning i ett stort tält vid Ströget i Köpenhamn förra sommaren drog 10 000 besökare.



Sjuksköterskeelever i Los Angeles får gå till museet som del av sin utbildning.

Massgrav med 7000 mentalpatienter upptäckt vid mentalsjukhus i USA

Det är en av de största massgravar som påträffats. Först fann man 66 gravar och nu är man uppe i 7000 gravar. Alla är anonyma mentalpatienter som grävts ner där tidigare Mississippi State Lunatic Asylum var verksamt från 1835 till 1935. På platsen ligger idag Mississippi Medical Center.





35 000 människor vistades vid sinnessjukhuset under åren 1835 till 1935. 9000 dog under vistelsen där. De flesta dog redan ett år efter att de kom till sjukhuset. Meningen med det nybyggda jättelika komplexet var att patienterna skulle få det bättre. Tidigare hade de mentalsjuka ofta kedjats fast i fängelsehålor, låsts fast i källare eller på vindar för att hålla dem borta från allmänheten.

Syftet var bra, men det blev absolut inte bättre. Många dog av näringsbrist, eller av svält, man har kunnat upptäcka att många dog av pellagra (B1-brist). Andra dog av TBC, gula febern, influensa eller hjärtattack. Med andra ord, av vanvård, förmodligen helt medvetet. Psykiatrins historia är grym.

När de dog slängdes de helt enkelt ner i en omärkt träkista, eller dumpades direkt ner i marken, runt omkring sjukhuset, utan något som kunde identifiera dem. Det är en av de största massgravar som någonsin påträffats.

Forskarna är osmakligt entusiastiska. ”Människorna som begravts är inte bara kroppar utan kan användas som en oerhörd tillgång för människor som lever i regionen”, säger en forskare som håller på att gräva ut området. Forskarna vill gräva upp varenda kista och försöka identifiera kropparna. Kostnaden beräknas till 21 miljoner dollar, men det verkar inte vara något större problem. ”Det är värt det! Detta är en enorm tillgång till staten och kan användas som en unik källa till information”, säger en annan forskare.

Anhöriga är inte lika entusiastiska. Hundratals har vallfärdat till platsen där deras nära en gång skickats för bättre vård, men dött en snabb död.

Kanske lika osmakligt är medias rapportering. Historien har tagits upp av alla stora media i USA, men vinklingen ligger på ”intressanta fynd” och ”kostnader för att gräva upp kistorna” samt forskarnas intresse för platsen. Knappt ett ord om psykiatrin och hur de behandlat och fortfarande behandlar



Mississippi State Lunatic Asylum

mentalpatienter. Idag lever mentalsjuka 20 år kortare liv än normalt. Hundratusentals dör i förtid.

Som vi berättat om tidigare så användes eutanasi, eller ”barmhärtighetsmord” flitigt av psykiatriker under, till och med före, andra världskriget. 250 000 mentalpatienter och förståndshandikappade utrotades av psykiatrin i Tyskland, många barn svältes ihjäl på en kost med enbart vitkål utan något fett som helst. Det tog 2-3 veckor. Inte på order av Hitler, utan psykiatrikerna agerade på egen hand, till och med efter att han ett kort tag förbjöd det, och även ett tag efter andra världskrigets slut. Det kallades T4-projektet. KMR har skrivit utförligt om detta. ■

Bilder: University of Mississippi Medical Center

Eutanasi även i Sverige





KMR var först med att avslöja att eutanasi även pågick på svenska mentalsjukhus under andra världskriget. På Ryhovs mentalsjukhus i Jönköping svälte man ihjäl patienterna i ovanstående barack (se bild) som ingen fick besöka med skyltar om ”varning för TBC”. Man borde istället satt upp skyltar med ”Varning för psykiatriker!” ■

Socialstyrelsens experter sålde sig till de läkemedelsbolag som betalade bäst



"Vi har bytt sponsor utifrån vem som har haft intresse = haft preparat som genererat intäkter…" – Håkan Jarbin, mail till Socialstyrelsen, november 2014

Socialstyrelsens psykiatriska experter Håkan Jarbin och Kerstin Malmberg fick flera hundra tusen för att marknadsföra psykofarmaka åt läkemedelsbolagen Janssen och Shire. Förskrivningen till barn och unga sköt i höjden. De jäviga experterna fick sedan ledande roller i att ta fram nationella riktlinjer om förskrivningen av ADHD-droger och antidepressiva till barn och unga. Och förskrivningen – och profiterna – ökade ännu mer.



LÄKEMEDELSVERKET

DEKLARATION för bedömning av jäv, intressekonflikter och andra bindningar för experter/uppdragstagare med uppdrag vid någon av myndigheterna ovan*

Pågående engagemang, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

Årligen föreläser och leder workshops på sammanlagt 4 dagar i Psykofarmakologisk fortbildning för BUP specialister, som arrangerades av Janssen-Cilag 2009-2012 och Shire 2013-. Ersättning 80.000:-/år.

Avslutade engagemang, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

Föreläst för BUP o vuxenpsykiatri i Uppsala 2013 i regi av Otsuka. Ersättning 15.200:- till egen firma
Föreläst för BNK, Göteborg 2013 i regi av Shire. Ersättning 10.000:- till egen firma
Föreläst o workshop för vuxenpsykiatri o BUP i Malmö 2012 i regi av BMS. Ersättning 27.000:-. till egen firma
Föreläst om ADHD över nätet för Novartis 2012. Ersättning som lön 3750:-
Föreläst om ADHD o affektiva sjukdomar hos barn 2011 vid 4 olika föreläsningsdagar. Ersättning 65.000:-. till egen firma
Föreläst om bipolär sjukdom i Göteborg i BMS regi 2011. Ersättning 20.000:-. till egen firma
Ersättning för bokkapitel 2011 från Affecta förlag. Ersättning 20.000:-. till egen firma
Föreläst om bipolär sjukdom i Göteborg i BMS regi 2010. Ersättning 17.000:-. till egen firma
Föreläst om bipolär sjukdom i Örebro i Astras regi 2010. Ersättning 10.000:-. till egen firma
Ett flertal föreläsningar och konsultationer på BUP kliniker över landet samt några i Oslo under femårsperioden med ersättning från landstinget på nivån 50.000:- - 75.000:- årligen.

Jag förbinder mig att snarast underrätta berörd myndighet om ovan redovisade förhållanden förändras under pågående myndighetsuppdrag/projekt. Jag är medveten om att den upprättade deklarationen utgör en allmän handling, som normalt är offentlig.

Namnunderskrift:

Datum och ort: Halmstad 2015-09-04

Vidstående formulär är ett jävsintyg som oberoende konsulter och experter får skriva på. Trots de höga summorna och många ekonomiska kopplingar till läkemedelsbolag, godkände Läkemedelsverket Håkan Jarbin som expert som fick utforma nationella riktlinjer för antidepressiva till barn. Vilket innebar att försäljningen slog alla rekord.

Korruptionen runt Socialstyrelsen och Läkemedelsverket har i riksdagen (19 januari 2018) liknats vid en "bananrepublik". Och liknelsen är passande när man vet att myndigheterna anlitar psykiatriska experter som läkemedelsbolag sponsrat med hundratusentals kronor för att marknadsföra bolagens preparat. För att sedan, som "oberoende experter" inom myndigheterna skriva nationella behandlingsrekommendationer som får försäljningen av preparaten att stiga i höjden.

I Håkan Jarbins jävsdeklaration till Socialstyrelsen framgår att han under åren 2009-2015 fått 80 000 kr/år från läkemedelsbolagen Janssen(Concerta) och Shire (Elvanse) för att tillsammans med Malmberg ge "utbildning" i psykofarmakologisk behandling av barn och unga – det vill säga för att marknadsföra psykofarmaka. Under de 7 åren kan vi se att han fått mer än en halv miljon av bara dessa bolag. I tillägg kan vi se att han fått ihop runt 40 000 kronor för uppdrag åt fyra andra läkemedelsbolag. (Malmberg har inte redovisat de exakta summor hon fått.)



Kerstin Malmberg

Det fantastiska är att Jarbin i sin jävsdeklaration öppet medger att han och Malmberg främst sålt sig till de bolag som kunde betala bäst och som hade störst profitintresse i att få sin psykofarmaka marknadsförd. Jarbin berättar för Socialstyrelsen: "Vi har bytt sponsor utifrån vem som har haft intresse=haft preparat som genererat intäkter…" Och Socialstyrelsen tycker inte att det på något sätt hindrar dem från att få uppdraget att för myndighetens räkning arbeta som "oberoende experter"!

Samtidigt som experterna Jarbin och Malmberg höll föredrag i Shires regi slutfördes utredningen om bolagets kriminella verksamhet i USA. En utredning som innebar att Shire i september 2014 ålades att betala 56,5 miljoner dollar (405 miljoner kronor) för sin brottslighet. Bolaget hade bland annat förminskat Elvanses missbrukspotential, och påstått att behandling med preparatet förhindrar bilolyckor, skilsmässor, kriminalitet och arbetslöshet. I Sverige fick dock den bedrägliga marknadsföringen och övriga missförhållanden runt Shires amfetamin fortgå utan ingripanden från ansvariga myndigheter – och utan frågor från media.

Det ledde till att Shire på kort tid kunde ta över en stor del av "ADHD-marknaden" i Sverige. Man fick i slutet av 2013 igenom ett godkännande av sitt amfetamin Elvanse för barn i Sverige, och kunde därigenom också ta över stora delar av "vuxenmarknaden" (psykiatriker hade enligt gällande regelverk rätt att skriva ut amfetaminet också till vuxna när det väl var godkänt för barn; att det sedan inte var subventionerat för vuxna brydde man sig inte om – skattebetalarna fick betala också för vuxna). År 2017 fick 37 000 personer i Sverige Shires amfetamin, till ett försäljningsvärde av 275 miljoner kronor (!)

Jarbins och andra psykiatrikers mångåriga marknadsföring av antidepressiva till barn avspeglar sig i att Sverige nu troligen har den högsta ökningen i västvärlden i förskrivning av självmordsframkallande antidepressiva medel till barn. ■

"Svenska läkare är idag oroande återhållsamma med SSRI-behandling av barn och unga med depression."
(Jarbin, Isacsson, Bejerot, LT 2007)

"Tack och lov så läser ju inte patienterna [varningstexten i FASS] … De lyssnar mer till vad vi säger."
(Jarbin, filmintervju 2012)

Om den ökade förskrivningen av antidepressiva till unga: "Jättebra. Detta innebär att vi identifierar fler som mår dåligt och kan därmed också hjälpa de som lider med olika behandlingar."
(Jarbin, Halland7dagar 2014)

"Att ha tillräckligt stor och adekvat förskrivning av centralstimulantia är en markör att barnpsykiatrin i länet fungerar väl…"
(Jarbin, Janusinfo SLSO 2008)

Alternativ

Det första alternativet till psykiatrin är väldigt enkel. Man vet sedan länge att psykiska problem, ända upp till 80 procent, härstammar från medicinska orsaker. Men pratar man med psykiatriker vet de så gott som ingenting om detta – vill inte veta. De gör inga medicinska undersökningar. Det är dock ingen nyhet och det finns gott om forskning som visar att så är fallet. Idag handlar dock allt om att proppa patienterna fulla med psykdroger och dölja symtomen.

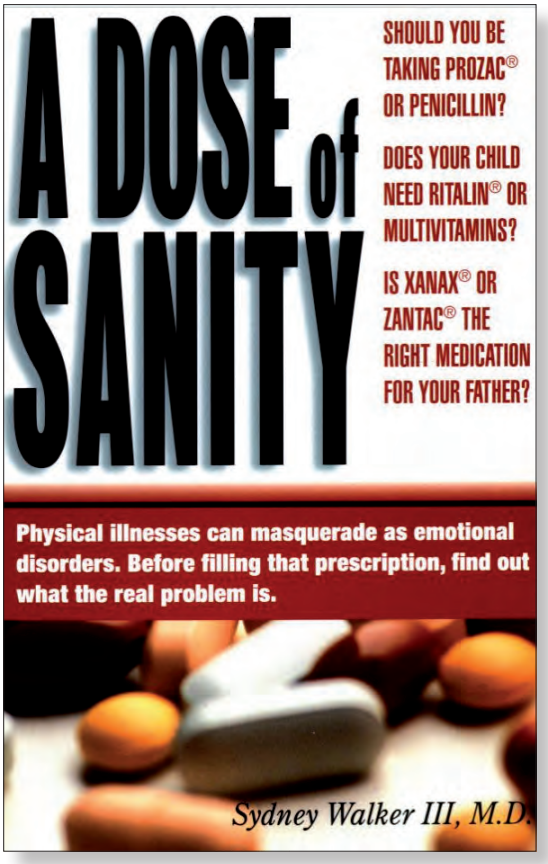
Vi fick nyligen höra talas om en kvinna som var på väg att begå självmord efter att ha gått på antidepressiva ett tag. Hon hade problem med ett knä och blev deprimerad. Läkaren skrev ut antidepressiva och hon började snart fundera på att ta sitt liv och satt uppe på nätterna och skrev sitt testamente. Några privatpersoner hjälpte henne med hennes knäproblem och hon blev helt bra. Vi har stött på hundratals liknande fall under åren.

Dr Robert Hoffman är en forskare som redan 1982 rapporterade att 41 procent av 215 patienter på en psykiatrisk avdelning fick en felaktig diagnos från början. Han fann även att 63 procent av alla som påstods lida av ”icke behandlingsbar demens” hade kroppsliga störningar som kunde behandlas.

I en annan undersökning år 1985 av 131 slumpvis utvalda patienter vid Manhattan Psychiatric Center fann man att ”75 procent av patienterna som blivit undersökta på nytt kan ha fått en felaktig diagnos när de togs in på centret” och att ”diagnosen schizofreni i många fall ställdes felaktigt vilket gav upphov till svåra skador på många patienter som på felaktiga grunder gavs starka droger som antipsykotika, vilka döljer symptomen…” Forskaren Erwin Koryanyis studie visade att minst hälften av alla som sökte psykiatrisk hjälp hade diagnostiserbara fysiska problem som förklarade deras mentala symptom.

Psykiatrikerna har haft tillgång till dessa undersökningar som publicerats i medicinska tidskrifter, men använder sig inte av rönen.

Redan 1972 gjorde Erwin Koryanyi en studie som publicerades i Canadian Psychiatric Association Journal. Han visade att över hälften av de människor som sökte psykiatrisk hjälp hade lättidentifierade fysiska problem. I många fall så var dessa fysiska problem den enda orsaken till de mentala besvären.



Dr Sydney Walker, neurolog, psykiatriker och författare till boken A Dose of Sanity, hävdar att miljontals människor satts på psykiatriska droger i onödan, i stället för att ha diagnosticerats, behandlats och botats utan användning av giftiga och potentiellt dödliga mediciner. Kroppsliga besvär kan manifestera sig som psykiska besvär. Ända upp till 80 procent av alla psykiatriska patienter befinner sig i denna situation och kan bli återställda om de får korrekt medicinsk behandling och inte cirkulerar som kroniker inom psykiatrin. Så bara med denna enkla åtgärd, att införa fullständiga medicinska undersökningar, kan patienternas psykiska problem till största delen lösas. Psykiatriker är dock dåliga läkare så man bör kontakta duktiga medicinska läkare.

I en senare studie om dödsfall inom psykiatrin 1977 så fann Koryanyi att mer än 80 procent av 2070 patienter som dött medan de fått psykiatrisk behandling var fysiskt sjuka vid dödsfallet. En schizofren kvinna hade fått tarmarna punkterade under en blindtarmsoperation. Under sjukhusvistelsen så klagade hon i flera veckor över svåra smärtor innan hon dog. Psykiatrikerna sade till henne att smärtorna var psykosomatiska.

I en undersökning från 1979 visade Koryanyi, att av 2090 psykiatriska patienter, så led 43 procent av en eller flera allvarliga sjukdomar: hepatit, syfilis, malaria, cancer, vitaminbrist, lågt blodsocker, blodbrist, magsår, hjärtsjukdomar, astma och andra besvär. Koryanyi pekade ut att:

”Tillstånd som primärt tros vara psykiatriska eller psykosomatiska, men i själva verket döljer en fysisk sjukdom, kan yttra sig i depression, ångesttillstånd, apati, aggression, en samling sexuella problem, vanföreställningar, hallucinationer, förvirringstillstånd eller personlighetsstörningar. Inget enstaka psykiatriskt symtom existerar som inte kan orsakas eller förvärras av fysisk sjukdom.”

Hans slutsats i studien från 1979 var: ”Allvarliga medicinska sjukdomar kvarstår odiagnosticerade och patienternas svårigheter klassificeras som ’psykosomatiska’ i oroande grad.”



Psykiatrin är på helt fel väg

Redan 1967 skrev forskarna Richard Hall och Michael Popkin i American Journal of Psychiatry följande:

”De vanligaste medicinskt framkallade psykiatriska symptomen är apati, ångest, visuella hallucinationer, känslo- och personlighetsförändringar, demens, depression, tankemässiga vanföreställningar, sömnstörningar, koncentrationssvårigheter, förändrad talstruktur, hjärtklappning, överdriven urinering under natten, skakningar och förvirringstillstånd.”

Som vi sett så skriver läkarna idag ofta bara ut lyckopiller vid flertalet av ovanstående medicinskt framkallade psykiatriska tillstånd. Forskarna fortsätter:

”I synnerhet visuella hallucinationer, illusioner eller distortioner indikerar en medicinsk etiologi (orsak) innan annat framkommit. Vår erfarenhet vittnar på att detta är det mest pålitliga kännetecknet (mellan medicinska och mentala problem). Vi lyckades bestämma en specifik medicinsk orsak i 97 av 100 patienter med uttalade visuella hallucinationer.”

Rapporten säger oss att 97 procent av fallen med hallucinationer hade medicinskt ursprung. Idag får 100 procent av alla patienter med hallucinationer diagnosen schizofreni och pumpas fulla med antipsykotika.

Är det inte sådant som kallas kvacksalveri och är förbjudet enligt lag?

Kommittén för Mänskliga Rättigheter - KMR
Box 6039,
129 06 HÄGERSTEN
info.kmr@telia.com

B PP Sverige, Port Payé

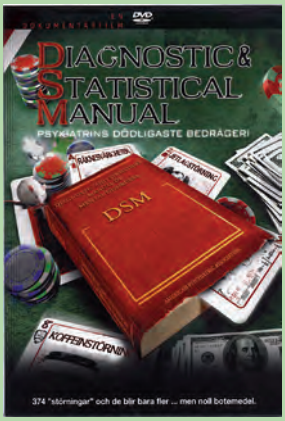
Besök oss på: www.kmr.nu



VARNING

Med över 600 000 000 recept per år, är psykiatrin en av världens mest lönsamma verksamheter. Men hur är det med de minst 539 000 människor som dör i förtid av psykdroger, de miljontals människor som blivit beroende, de mer än 470 000 biverkningarna varje år? Eller de 90 000 akutbesöken? Klicka in på **kmr.nu** och titta på ett stort antal prisbelönta dokumentärfilmer, broschyrer, artiklar och alternativ samt en mängd information om ett av samhällets mest grundläggande problem.

Få en gratis prisbelönt video på svenska när du blir medlem i KMR om hur psykiatrins diagnosbibel DSM kom till och hur den används för att sälja psykiatriska droger.



Kräv rätt till drog- och elchocksfri vård!

STÖD KMR • BLI MEDLEM!

Vi behöver dig - du behöver oss! 250 kr på PG 10001-6

Besök oss även på
www.facebook.com/KMR.nu
www.CCHR.org

KOMMITTÉN FÖR MÄNSKLIGA RÄTTIGHETER – KMR
– 250 avdelningar i 35 länder –