



# mänskliga rättigheter

tidningen 2-08

## Chockerande uppgifter från "harm reduction": Fler dör av psykiatrins ersättningsdroger än från heroin



Utdelning av fria sprutor  
Ett steg närmare fritt heroin

## Psykolog: Psykiatrin har förstört drogrehabiliteringen

Extra!

## PSYKIATRIN IMPLODERAR

– Kongressen fäller kända psykiatriker – sid 22

Hemligt möte på Läkemedelsverket  
Största ADHD-studien visar

"Inga positiva effekter  
av amfetamin – alls" – sid 12



# Psykiatrin och läkemedelsindustrin är som ett siamesiskt tvillingpar; de sitter fast i plånboken

115 människor beräknas dö om dagen av psykofarmaka, 42 000 om året, världen över. Det är som om ett mindre passagerarplan skulle störta varje dag, eller ett par fullastade jumbojet i veckan – året runt, år efter år, decennier efter decennier. Då skulle det bli rubriker och reaktioner. Polis kopplas in, haverikommissioner tillsätts, flygplan skulle ställas in och flygbo-lag upphöra, kanske skulle till och med riksdag och regering reagera. Men inte när det gäller psykiatrin. De får istället ett extra antal miljarder för att ställa till med ännu mer skada.

Det finns 330 miljarder anledningar till att detta kan fortgå, den internationella psykiatriska industrin omsätter nämligen denna summa – i dollar per år.

300 miljoner recept psykofarmaka skrivs ut per år till 100 miljoner människor.

År 1954 fanns det 54 diagnoser för psykiska störningar, idag finns det 374 diagnoser.

År 1960 fanns det 44 psykofarmaka, idag finns det 174.

Den enkla men fruktansvärda sanningen är att psykiatrin och läkemedelsindustrin är som ett siamesiskt tvillingpar, de sitter fast i plånboken. Ju fler recept psykiatrikerna skriver ut desto mer tjänar de. De som skriver ut mest kan tjäna upp till en kvarts miljon kronor extra per år. Läkemedelsbolagen är generösa mot sina lakejer. Men eftersom det inte finns tillräckligt med psykiatriker har man duperat allmänläkarna till att skriva ut deras droger. Idag skrivs minst 70 procent av alla psykofarmaka ut av allmänläkarna. Och duperade är det rätta ordet. De litar på vad som skrivs i läkartidningarna och de skrifter som läkemedelsverken skickar ut till dem.

Men nu visar det sig att minst 60 procent av alla kliniska undersökningar betalas av läkemedelsindustrin och att minst 50 procent av alla vetenskapliga artiklar i läkartidningar har skrivits av spökskrivare; psykiatriker som får betalt för att skriva under färdigskrivna artiklar från läkemedelsbolagen. De ändrar tre ord och skriver under med sitt namn. Läkartidningarna publicerar flitigt – de tjänar storkovan på alla annonser. Skulle aldrig kritisera Big Pharma (bara lite för syns skull). Big Pharma i sin tur ger bara ut "positiva" artiklar och döljer de negativa – som är i majoritet. Gör man en studie som är längre än tre veckor

**Det finns inga bi-verkningar, allt är verkningar**

och mer än 40 personer kommer alla bi-verkningar fram. De är egentligen de sanna verkningarna från drogerna, men de som kommer fram efter en tre veckors lång studie och som man inte gillar, kallas bi-verkningar och de skrivs med liten, extremt liten, stil på bipacksedeln, om alls.

Helt andra siffror kommer fram när man redovisar siffror från *alla* studier som gjorts. Vi presenterade en sådan undersökning om antidepressiva medel i förra numret och nu en i denna tidning; MTA-studien om ADHD-behandling med amfetamin. Inga positiva resultat – alls, var slutklämmen. Men media i Sverige var helt tyst.



Mats Ekman

**Kongressen i USA håller nu på att sära på herr Ler och Långhalm, det siamesiska tvillingpar som sitter fast i plånboken: psykiatrin och läkemedelsindustrin. En smärtsam process med en högst osäker prognos för bägge parter. Läs mer på sid 10**

Vi har även betalda psykiatriker som nästlat sig in bland berörda myndigheter världen över – förutom alla lobbyister (1300 bara i Washington). De får och betalar stora summor pengar för att förhårliga de katastrofala resultaten. Vi presenterar ett sådant mutför-sök i denna tidning – som vi själva varit med om att avslöja. Sveriges mest kända rättspsykiatriker, Anders Forsman, fick 50 000 kronor för att agera "smörjmedel" när Prozac skulle registreras. ■



**Bli medlem!  
Vi behöver Dig,  
Du behöver oss!  
150:- medlem  
PG: 10001-6**

**Kommittén för Mänskliga Rättigheter - KMR  
Box 2, 124 21 Bandhagen  
Tel. 08-838518  
info.kmr@telia.com**

Tidningen Mänskliga rättigheter är organ för KMR. Eftertryck tillåtet vid klart angiven källa.

**Ansvarig utgivare:**

Sonja Hammar  
ISSN: 1100-1410

**Redaktion:** Tidningen utformas av en redaktionsgrupp bestående av KMR:s styrelse och medlemmar.

**Redaktör:** Peter Anstrin

**Medlemskap:** 150 kr/år

**Pg:** 10001-6

**Tryck:** AM-Tryck 2008

**Vad är KMR?**

**Kommittén för Mänskliga Rättigheter (KMR)** är en internationell förening som finns representerad i Sverige med huvudkontor i Stockholm. Den grundades i New York 1969 och har nu över 130 avdelningar i 31 länder. Föreningen har ingen politisk eller religiös inriktning. Den startades på initiativ av Scientologikyrcan tillsammans med professor Thomas Szasz och en advokat. Thomas Szasz har skrivit 23 böcker om psykiatriska övergrepp, bl.a. "Psykisk sjukdom – en myt!" och har varit en drivande kraft för en reformering av psykiatrin sedan början av 1960-talet. **KMR:s syfte:** Att verka för mänskliga rättigheter inom mentalhälsovården.

# Ny bok avslöjar svenskt mutförsök vid lanseringen av Prozac

**Anders Forsman, idag känd professor i rättspsykiatri, fick 50 000 av läkemedelsbolaget Eli Lillys förra VD för att agera som "smörjolja" vid registreringen av lyckopillret Prozac/Fontex.**

Peter Anstrin, redaktör för KMR:s tidning "mänskliga rättigheter" och förra VD:n för läkemedelsbolaget Eli Lilly i Sverige, John Virapen, anmälde i början på 1990-talet tillsammans fallet till överåklagare Eric Östberg. Efter en förundersökning konstaterade Östberg dock att han inte kunde väcka åtal då Forsman agerade i namn av "vetenskaplig konsult". Men tack vare detta fall tillkom det en ändring i mutlagen 1998 och KMR blev offentligen bekräftad för detta under ett seminarie som Institutet mot Mutor höll år 2000.

Nu har John Virapen skrivit en bok om läkemedelsbolagens oetiska metoder och tar upp detta fall som ett av exemplen. Boken kom ut i Sverige och Tyskland i början av 2008. För Peter Anstrin berättade John Virapen hur han hade skickat några "kvinnliga sekreterare" till Forsman för att "skynda på arbetet".

Vad som ursprungligen såg ut som ett solklart mutbrott föll på grund av en lucka i lagen. Anders Forsman, som idag är professor i rättspsykiatri vid Göteborgs universitet, vetenskapligt råd vid Socialstyrelsen och bland annat agerat som "expert" vid rättegången mot Anna Lindhs mördare, fick, enligt Virapen, en stor summa pengar via Schweiz för att avge ett positivt utlåtande inför nyregistreringen av Prozac/Fontex i Sverige.

– Något högst otänkbart, enligt Läkemedelsverkets jurist Gunnar Ekbohm.

Det var dock vid denna tidpunkt ej olagligt.

– Men moraliskt förkastligt, sade statsåklagare Eric Östberg till Peter Anstrin, och konfronterade Anders Forsman med anklagelserna. "Han föll ihop i en blöt pöl," sade Eric Östberg senare till Peter Anstrin. "Men han var mest bekymrad för sin nya professorstitel."

Eric Östberg fann att psykiatriprofessorn ej ingick i den personkategori som står nämnd i lagen om mutbrott. Psykiatrikern hade anlitats som "vetenskaplig konsult" av Läkemedelsverket.

– Så skall det ej få vara. Jag skall verka för en lagändring i detta, svarade Eric Östberg till Peter Anstrin. Han och Gunnar Ekbohm vid Läkemedelsverket samt Torsten Cahrs vid Institutet mot mutor skrev därefter en motion 1996 som fick laga kraft i december 1998.

I ett brev från Forsman till läkemedelsbolaget kan man läsa om "överenskommelser och

smörjmedel" (kopia på brevet finnes):

*"Jag arbetar med fluoxetin (verksamma ämnet i Prozac/Fontex) på olika sätt i enlighet med överenskommelserna tidigare och har en positiv grundinställning. Vad mig anbelangar hoppas jag kunna hålla tidsschemat. Jag hoppas också att mina aktiviteter skall röna uppmärksamhet och förståelse på vederbörligt håll och jag hoppas också att jag skall kunna utgöra en sorts smörjolja för processerna. Du förstår vad jag menar."*

Det var ingen tvekan om vad brottsrubriceringen skulle bli; mutbrott, grovt brott. Psykiatriprofessorn hade i två omgångar, via Genève, fått sammanlagt 50 000 kronor för att avge ett positivt omdöme om lyckopillret, enligt VD:n som själv var mottagare av psykiaterns brev. Ett brev från läkemedelsbolaget Eli Lilly sänt till Forsman visar i detalj överenskommelserna och utbetalningarna.

Efter förundersökningen fick statsåklagare Eric Östberg dock ge upp. Han hade funnit en lucka i lagen. Hade Forsman varit tjänsteman eller företagare hade det inte rått några tvivel om väckande av åtal. Men nu gick han under beteckningen "vetenskaplig konsult".

Normalt sett tar dessa expertundersökningar för ett nytt preparat flera år. Men Anders Forsman avslutade sin undersökning av medlet på rekordtid, fyra månader, och rekommenderade att medlet skulle registreras.

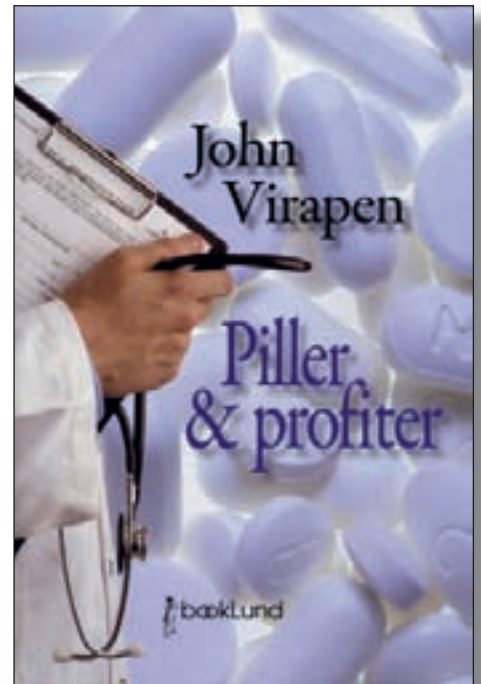
Gunnar Ekbohm var avdelningsdirektör på juridiska avdelningen på Läkemedelsverket vid denna tid:

– Jag har aldrig varit med om någonting liknande under de 17 år jag arbetat här, sade Ekbohm till Peter Anstrin. Detta är

något enastående. Forsman kommer aldrig mer att få något konsultarbete från Läkemedelsverket.

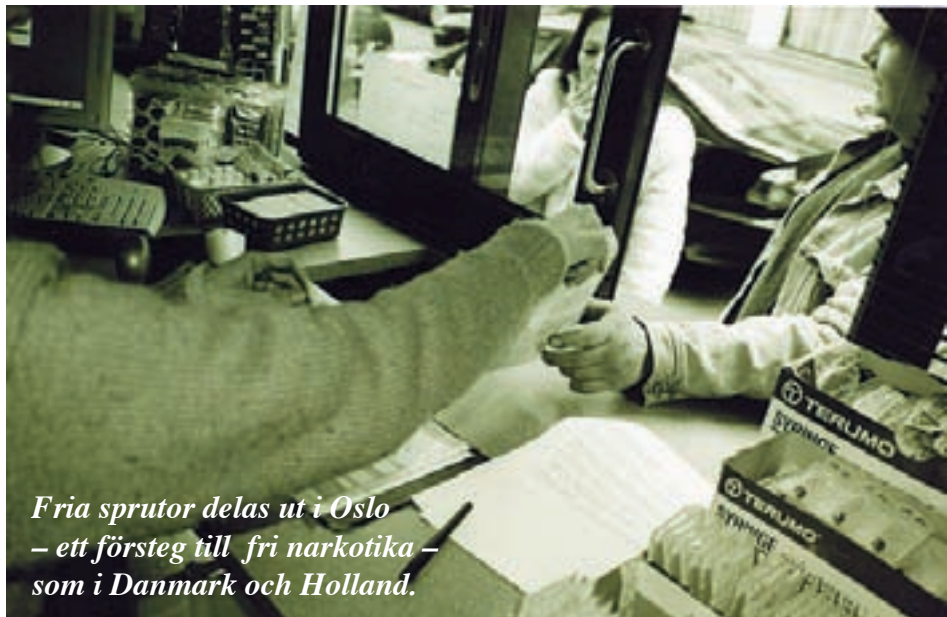
Men när Peter Anstrin, efter att Dagens Nyheter tagit upp historien på två sidor i januari i år i samband med Virapens nya bok, kontaktar Socialstyrelsen, säger deras juridiske expert att de "har fullt förtroende för Forsman". Anders Forsman är vetenskapligt råd vid Socialstyrelsens rättspsykiatriska avdelning.

– Det är underligt att han fortfarande får vara verksam som psykiatriker, och i synnerhet professor inom rättspsykiatri samt vetenskapligt råd, säger Peter Anstrin. Moral och etik verkar fortfarande inte vara något bekymmer för Anders Forsman. ■



När förra VD:n för läkemedelsbolaget Eli Lilly, John Virapen, vaknade upp av mardrömmar där folk skar sig sönder och samman tack vare psykodrogerna som han varit med att lansera, bestämde han sig för att skriva en bok. Han ville avslöja hur det går till inom läkemedelsbranschen.

# Psykiatrins ersättningsdroger dödar fler än heroin



*Fria sprutor delas ut i Oslo – ett försteg till fri narkotika – som i Danmark och Holland.*

## Psykiatri sänkte narkomanvården

På bara några år sänkte psykiatri den svenska modellen inom narkomanvården. Det gjordes med en enkel halvnelson. Man introducerade i mitten på 1990-talet idén om att missbruk var en sjukdom – som behövde sin medicin för att kunna botas, annars skulle missbrukarna "självmedicinera". Den idén gick som en varm smörkniv genom allt motstånd inom socialsvetige.

Det finns ingenting som bevisar att drogmissbruk är en sjukdom. Det är en teori som psykiatrikerna introducerat, flitigt uppbackad av läkemedelsbolagen. Och som ingen ifrågasätter. De sade vidare att "sjukdomen" inte kunde botas helt, bara "behandlas", livet ut, om så var nödvändigt.

Psykiatriker Markus Heilig skulle till varje

pris införa "substitutionsbehandling" – ett finare ord för behandling av drogmissbrukare med "medicin" – alltså droger. Psykiatri gjorde allt för att man skulle överge den drogfria behandlingen. Den skulle försvinna för gott. Den etablerade drogfria vården fick inget stöd från staten och idag finns det bara ett fåtal "drogfria" behandlingshem kvar. Som tack för hjälpen fick Heilig en hög position inom den amerikanska psykiatri som forskningschef på National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism (NIAAA).

Det är inte meningen eller inbyggt i programmet att man skall sluta med Metadon och Subutex. Man vill alltså konservera missbrukarna för livslång behandling, en slags mjölkrossor alltså. Vem tjänar på detta? Följ pengarna!

## Oerhörda kostnader 240 miljoner för 10 helt drogfria personer

Ytterst få människor blir helt drogfria på metadonprogrammet. En undersökning i Sverige som följt upp de sammanlagt 600 personer som behandlats från första början visar att ett försvinnande litet antal blir drogfria. Nå, detta är ju faktiskt meningen med hela programmet – att man inte skall bli drogfri överhuvudtaget – så på det sättet kan man säga att psykiatri lyckats.

En enkel uträkning, genom att slå ut den totala kostnaden för programmet under alla dessa år med antalet drogfria personer, visar att det kostat 24 miljoner kronor att få fram en enda helt drogfri person på metadonprogrammet. Totalt har man fått 25 personer helt drogfria av sammanlagt 600 personer under de 25 år programmet har existerat. Det innebär ett resultat på 4 procent. 24 miljoner kronor för att få fram en enda drogfri person - och då pratar vi om metadonfri. Flera av de 25 "drogfria" personerna gick på alkohol, valium eller andra psykofarmaka - vilket i sammanhanget inte räknas som droger av psykiatrikerna. 10 personer skulle alltså kosta 240 miljoner kronor, 100 personer 2,4 miljarder, 1000 personer 24 miljarder! ■

**9 missbrukare dog av metadon under 1998**

**55 dog av metadon och Subutex 2007**

**M**etadon dödar tusentals människor varje år. I Skottland, Finland, USA och andra länder dör det fler från ersättningsdroger än från heroin. I USA kallas metadon "Dödsdrogen nr 2" då endast kokain dödar fler. Och nu börjar det märkas i Sverige.

I vissa städer, i synnerhet i Norrland, är missbruket av subutex akut och övergår annat missbruk. Dödsfallen från heroin har visserligen minskat med över hälften från år 2000 till 2006. Försäljningen av metadon har ökat med 60 procent under samma period, medan försäljningen av subutex ökade med 1500 procent. Det vi dock inte hört är att dödsfallen från metadon och subutex stigit drastiskt under samma period och snart kommit ifatt minskningen av dödsfall från heroin. Från 9 dödsfall år 1998 till närmare 55 år 2006. Bara i Umeå dog sex unga personer förra året.

I Helsingfors har det inte dött någon missbrukare, eller väldigt få, av heroin på de senaste åren. De använder nämligen inte längre heroin. De använder subutex som de köper i öststaterna. Däremot har det skett en mängd dödsfall från detta missbruk.

**ENGLAND** Dödsfall orsakade av metadon är definitivt ingen nyhet. De ökade i England mellan åren 1982 och 1992 med över 710 procent, från 16 till 131 dödsfall. I en delstat i Australien, New South Wales, var 242 dödsfall relaterade till metadonbruk redan år 1990 - 1995. Men detta har mörklagts.

**USA** En federal regeringsstudie i USA fann att metadonrelaterade dödsfall steg från 780 under 1999 till mer än 3800 år 2004. Endast kokain dödade fler. 200 000 får metadon. – Metadon är nu den snabbast växande dödsdrogen, säger James McDonough, chef för Florida Office of Drug Control.

Florida Department of Law Enforcement rapporterade att 328 missbrukare dog av heroin under 2001 medan 357 dog av metadon.

I North Carolina ökade dödsfallen från metadon med 800 procent, från 7 under 1997 till 58 år 2001.

I Maine orsakade metadon flest dödsfall pga överdoser mellan 1997-2002. Metadon var orsak till 25 procent av alla dödsfall.



# Nytt förbund för drogfri rehabilitering har startat

## ”Psykiatrin har förstört drogrehabiliteringen”

### Skottland

I Skottland dör det fler missbrukare av metadon än av heroin. Deras ”harm reduction” har fullständigt misslyckats, berättade professor Neil McKeganey vid Glasgow University, rådgivare åt WHO och den brittiska regeringen, vid World Forum Against Drugs i Stockholm i september 2008. Man har satsat hårt på harm reduction de senaste 20 åren. Varför är svårt att förstå då Skottland från början knappt hade några drogproblem alls. Man började bomba missbrukarna med metadon och har idag 22 000 metadonanvändare. ”Droger gör konstiga saker både med beslutsfattare och missbrukare”, sammanfattar Neil McKeganey läget.

### Danmark

År 2007 bestämde sig Danmark för att behandla heroinister med heroin. Detta på grund av metadonprogrammets misslyckande. År 2003 dog 47 personer i Köpenhamnsområdet av metadon, 37 av heroin enligt Nordisk rättsmedicin. Redan 1992 slog polis och läkare i Danmark larm om en explosiv ökning av dödsfallen bland narkomaner som använde metadon. Av totalt 46 dödsfall bara i Köpenhamn så svarade metadonet för 40 av dessa dödsfall – dubbelt så många som under 1990. År 1991 ökade antalet narkomaner som dog med 84 procent, jämfört med 1990 då ”enbart” 25 narkomaner dog av överdoser och förgiftning. ”Den generella ökningen skylls uteslutande på att narkomanerna dör av metadonförgiftning”, skrev tidningen Politiken i juli 1992. Detta föranledde kriminalkommissarie Mogens Bruhn från Rikspolisens narkotikaavdelning i Köpenhamn att säga:

*”Det är ju i sig ohyggligt att så många unga narkomaner dör, men självfallet är det ännu mer ohyggligt när samhället tillhandahåller medlen.”* ■

Torbjörn Fjellström har jobbat inom narkomanvården sedan 1965. Han har varit chefspsykolog inom Kriminalvården och även lektor på pedagogiska högskolan. Han har under många år jobbat med 12-stepsprogrammet och är milt sagt urförbannad på psykiatrin. Det är idag bara ett fåtal kvar som jobbar med drogrehabilitering utan droger. Psykiatrin har tagit över hela marknaden.

– Det är bra att ni finns! säger Torbjörn när vi får kontakt. Psykiatrin är förödande. Jag är psykolog och har i mer än 40 år arbetat inom behandlingsvärlden, med narkomaner och andra slags missbrukare. Idag har psykiatrin 96% av alla statliga bidrag till den behandlingen. Men vi jobbar givetvis kemiskt drogfritt och med hjälp av 12-stepsprogrammet har vi sen mitten av 80-talet sett tusentals heroinister och andra narkomaner bli drogfria och fått ett nytt liv.

Torbjörn berättar för oss att en uträkning visar att cirka 25 000 tunga narkomaner blivit drogfria med hjälp av helt drogfria program.

– Hur många blir helt drogfria med hjälp av psykiatrin? Inga! De skall gå med tunga droger i kroppen livet ut, är meningen. De är mjölkkossor för psykiatrin och läkemedelsindustrin.

Psykiatrin tar över mer och mer av branschen och pumpar narkomanerna fulla med legala droger av typ SSRI, bensodiazepiner, Subutex och Metadon.

– Det som sker är ingenting mindre än folk-mord. Vi ser många narkomaner gå under på grund av legala forskrivningar. Sedan dåarna på Socialstyrelsen kom med ”Substitutionsbehandling för opiatberoende” har situationen förvärrats katastrofalt.

*”Sedan dåarna på Socialstyrelsen kom med ”Substitutionsbehandling för opiatberoende” har situationen förvärrats katastrofalt.”*

Torbjörn har följt och levt med utvecklingen av drogrehabiliteringen sedan 1960-talet.

– Bakom allt ligger hydran läkemedelsindustrin med dess pseudoforskning och ”vetenskap och beprövad erfarenhet”.

Den 13 juni 2008 bildade därför ett antal människor med intresse för drogfri behandling Nordiska Förbundet för Kemiskt Drogfri Behandling (NFKDB.com) även kallat BUD

– När jag upptäckte KMR ser jag att vi jobbar mot samma mål – ner med psykiatrin som verkligen förstör för människan. ■



**Fler dör av metadon än heroin**

**Mange døde efter metadonmisbrug**

**POLITIKEN**

**– METADON DREPTE 40**

## Kriminalvården vill ge våldsframkallande amfetamin trots ny strimlad ADHD-forskning

### Ytterst allvarlig JO-kritik

## Milton satsade miljoner på att 25 procent av alla interner skall få amfetamin

Kriminalvården med Fackförbundet ST arrangerade i våras sin tredje konferens i Örebro för att befästa idén om att 25 procent av alla fångar har ADHD så att man kan ge dem amfetamin. Dessa siffror är baserade på en undersökning som aldrig har granskats av någon fristående expert eller media. Det går inte, för den har nämligen, liksom Gillbergs undersökning, strimlats i småbitar.

JO ger Kriminalvården ”ytterst allvarlig kritik” för att man förstört sin ”ADHD-forskning” som skulle visa att 25 procent av alla fångar har ADHD. Det är en ny ”Gillbergskandal” inom kriminalvården där psykiatrisamordnaren Anders Milton satsade miljoner på amfetamin till fångar, grundat på en undersökning som inte finns.

Politiker och media har gång på gång upprepat att ”forskning visat att 25 procent av alla fångar har ADHD”. Man har refererat till Kriminalvårdens undersökning av saken. Men ingen brydde sig om att granska källmaterialet, ingen begärde att få läsa undersökningen i fråga.

Hade man ställt några frågor skulle man direkt ha kommit fram till att forskningen inte fanns – den hade strimlats i sin helhet.

JO, som efter anmälan av skribenten Janne Larsson, som är den enda som granskat saken, har i beslut av den 27 november 2006 förklarat sig vara ”ytterst kritisk” till Kriminalvårdens agerande.

Psykiatrisamordnaren Anders Milton satsade miljoner av skattebetalarnas pengar på att föra in legal narkotika på landets fängelser – inledningsvis genom Norrtälje-projektet, där fångar ska få amfetaminpreparat. Milton grundade till stora delar sin satsning på de undersökningar som gjorts av Kriminalvården.

En satsning som nu även JO kunnat konstatera är helt grundlös.

Skribenten Janne Larsson som undersökt fallet säger: ”Det verkar vara populärt inom det neuropsykiatriska området att strimla utredningsmaterial som inte tål offentlighetens ljus.” ■

# Unik svensk undersökning visar på klart samband mellan amfetamin och våldsbrott

## 13 000 skolbarn i Sverige får amfetamin

**E**n pojke på en skola i Timrå som fått amfetamin för sin adhd blev åtalad för att ha misshandlat en lärare och en elev. Han skall också ha hotat att döda lärare och elever. Vad hade hänt om han haft tillgång till skjutvapen? På samma sätt som majoriteten av skolskjutningarna i USA har föregåtts av intag av amfetamin och/eller antidepressiva börjar nu skolväldet sprida sig till Sverige.

Över 13 000 skolelever i Sverige får idag amfetamin för att de inte kan sitta still eller hålla tyst i skolan. Det var ca 7000 barn förra året. I USA där 4-5 miljoner skolbarn får amfetamin har skolan kollapsat och våldet exploderat i skolorna. Men nu har sambandet mellan amfetaminintag, våld, kriminalitet och psykisk störning kartlagts. Studien som sträcker sig över närmare 30 år visar helt klart att det är amfetamin som har den starkaste kopplingen till våldsbrott.

Svenska och danska forskare vid Lunds universitet presenterar en unik studie med över 1000 tunga narkomaner som behandlats vid S:t Lars sjukhus i Lund. Uppföljningen av patienterna sträcker sig från 1977 till 2004, alltså närmare 30 år. Med hjälp av statistik från Brottsförebyggande rådet (BRÅ) har man kunnat följa olika

straff bland missbrukarna. Amfetamin visade sig ha det starkaste sambandet med hög kriminalitet, men också flest antal domar för våldsbrott jämfört med andra missbruksgrupper, såsom heroinister eller alkoholister.

Vi har på senaste tiden fått höra att det är bristen på amfetamin som gör att kriminella ”adhd-våldsbrottslingar” begår brott. Att de skulle ”självmedicinera” för att ”bota sig själva” och att de behöver amfetamin för att fungera normalt. För normalt tänkande människor så har det alltid varit narkotikan som varit orsak till våldsbrotten. Men inte för psykiatrikerna som vill ”medicinera” en stor del av våra skolungdomar och 25 procent av alla interner (50 procent har föreslagits), med amfetamin; en av de mest våldsframkallande droger man känner till, och en av psykiatris favoritdroger sedan 1940-talet.

Men hur man efter denna studie skall kunna förklara att man ger så små barn som fem-åringar våldsframkallande amfetamin, utan vare sig dubbeldiagnoser eller missbruk skall bli intressant att se. Hittar man ingen plausibel förklaring så är det ju faktiskt så att man framkallar våldsbenägna barn. Det är nu vetenskapligt bevisat. ■

# Världens största ADHD-studie visar: "Inga positiva effekter av medicinerna, tillväxtstörningar och ökad kriminalitet" (samt många dödsfall från vissa)

*Forskningsledaren erkände också att man tidigare överdrivit effekterna av medicinen – att man med andra ord ljugit för föräldrar och myndigheter.*

**Den senaste och största långtidsstudien av amfetamin till barn är klar och visar: inga positiva effekter, dock risk för tillväxtstörningar och ökad risk för kriminalitet. Anders Milton försökte förringa riskerna i TV.**

En av huvudforskarna i världens största långtidsstudie av ADHD avslöjar nu att barnen drabbades av tillväxthämningar, de utvecklades inte som de skulle, och "för det andra fanns det inga positiva effekter – inga alls".

Den absolut största och senaste långtidsstudien av amfetaminpreparats effekter på barn har mötts av total tystnad av Socialstyrelsen och av myndighetens psykiatriska konsulter. Ingen svensk tidning har heller skrivit om de otroliga resultaten av denna studie. Det är bara KMR som berättat om den i Sverige.

När Anders Milton i TV4-soffan i juni i år fick frågan om "ADHD-medicinerna" var farliga, sade han: "Nej, tvärtom..." Milton spricker sedan av indignation över att det finns de – med syftning på KMR – som har mage att kritisera att man ger dessa droger

till barn. Det får man inte göra, det är "en ideologisk uppfattning" – till skillnad från Miltons uppfattning, som skulle vara "evidensbaserad" och "vetenskap och beprövad erfarenhet".

TV4-tittarna fick inte veta att Milton startade ett toppjobb på läkemedelsbolaget Pfizer redan innan han avslutat sitt uppdrag på socialdepartementet. I sin hyllning till ADHD-droger "glömde" Milton helt bort att den största långtidsstudien – gjord av

**"Och den informationen måste göras mycket klar för föräldrarna!"**

världens största ADHD-forskare – MTA-studien, visat ett helt igenom negativt resultat. Hade den varit positiv hade vi sett braskande rubriker. Nu var media helt tyst.

När en av huvudforskarna i den amerikanska studien, professor William Pelham, i november 2007 tillkännagav resultatet sade han att fortsatt uppföljning av barnen som fått amfetamin visat att de drabbades av tillväxthämningar, och att de ADHD-droger som barnen fick bara kortsiktigt fick

dem att bete sig bättre, långsiktigt hade de inga sådana effekter alls. Han sade vidare: "Och den informationen måste göras mycket klar för föräldrar." Pelham erkände också att man tidigare överdrivit effekterna av medicinen – att man med andra ord ljugit för föräldrar och myndigheter.

Det gick inte att sälja psykiatriska droger med hjälp av resultaten av denna studie. Tvärtom, den var ett dråpslag mot fortsatt utskrivning av "ADHD-mediciner". Det blev tyst från Socialstyrelsen och tyst i media. Socialstyrelsen har dock via den psykiatriska konsulten Björn Kadesjö, och den främsta propandagisten för amfetamin till små barn, rent informellt svarat att "MTA-studien är inte den enda långtidsstudie av centralstimulantia som pågår" – och vill helst glömma bort resultaten ovan. Kadesjö jobbar nu hårt för att hitta något sätt att "skriva om" resultaten – så att de blir annorlunda än vad de egentligen var (man använder den formuleringsförmåga som utvalda experter knutna till läkemedelstillverkarna har). Det har han gjort förut. Han är närmast expert på detta, och det är väl den främsta anledningen till att han blev "vetenskaplig" konsult på Socialstyrelsen.

*Forts på sidan 13*

# 100 procent

av psykiatrikerna som utformar den viktigaste delen av psykiatrins diagnosmanual är finansiellt kopplade till läkemedelsbolag.

- Psykiatriker som skriver ut flest antipsykotika till barn får i genomsnitt 35 000 kronor mer av tillverkarna än andra läkare som inte skriver så mycket.

- Sponsringen av föreläsare vid psykiatrins årskongresser har ökat med 300 procent på tre år. Med andra ord, psykiatri är köpt – eller såld.

AV PETER ANSTRIN

Inom psykiatri är kopplingen till läkemedelsbolagen mer klar än inom andra grenar av medicinen. En anledning är att det inte finns någon riktig vetenskap inom psykiatri. Dess godtyckligheter kan således utnyttjas av läkemedelsbolagen. De lever i symbios.

En känd svensk psykiatriker har skrivit kontrakt med ett av världens största läkemedelsbolag om att han inte får säga något om deras preparat utan samtycke med bolaget ifråga. Preparatet hade extremt många och allvarliga biverkningar, vilket psykiatrikern höll tyst om, istället lovordade han det – direkt i TV.

42 000 människor uppskattas dö om året av de psykiatriska drogerna, 115 om dagen, år ut år in. Och det ökar hela tiden. Stämningar mot läkemedelsbolag som tillverkar psykiatriska droger duggar nu tätt med skadestånd i mångmiljardklassen. Detta trissar naturligtvis även upp statens läkemedelsnota något ofantligt då läkemedelsbolagen numera anser skadeståndsbelopp som en oundviklig kostnad.

Men ändå förespråkas psykofarmaka. Anledningen är enkel. Om man spårar källan till besvären kommer de från USA. Där har 100 procent (100 %), alltså alla, inga undantag, av de psykiatriker som arbetar inom arbetsgruppen för neuropsykiatriska störningar, depressioner och schizofreni, för psykiatrins diagnosmanual, DSM (*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder*), finansiella kopplingar till läkemedelsbolag vars psykofarmaka de förespråkar. Man kunde lika gärna låta läkemedelsbolagen utforma DSM, vilket många



experter även hävdar att de gör. På fullt allvar. Alla diagnoser inom denna avdelning skall behandlas med antidepressiva medel, neuroleptika eller amfetamin.

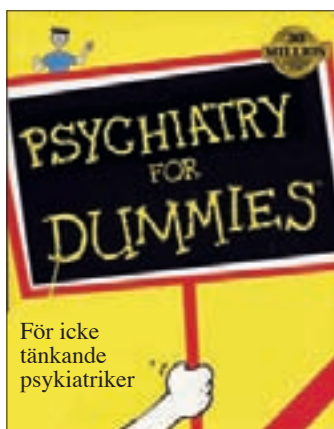
DSM ges ut av amerikanska psykiatrförbundet (APA) och används idag över hela världen som ett standardverk för diagnostisering av psykiska störningar och sjukdomar. En så kallad "Psykiatri for Dummies". Man slår upp ett beteende och skriver ut en drog. Det finns ingen som helst etiologi (orsakssammanhang) eller testning. Framför varje "sjukdom" (läs beteende) finnes en sifferkod. Det är den som de kallar statistisk kod. Det låter väldigt vetenskapligt men den är till för att fakturera försäkringsbolagen! Annars får de inga pengar. DSM innehåller allt från sådana fantasifulla "sjukdomar", i fri översättning, såsom shoppingsjukan (dock ej så vanlig i Afrika, enligt psykiatrikerna), lottosyndromet (deprimerad för att man inte vann), utseendefixering

(90 000 svenskar drabbas någon gång), koffeinabstinens (nu en mental störning), oppositionell trotsstörning (om man inte lyder överhögheten) till selektiv stumhet (om man inte vill prata med någon) och till slut trumfkortet, "ej i övrigt (specificerad mental störning" - en "hole-in-one" - om

man inte lyckas pricka rätt med de övriga diagnoserna. ALLT skall botas med psykiatriska droger, helst en cocktail av flera, så kallad "spree-shooting". Läkemedelsbolagen sponsrade framställandet av DSM med omkring 100 miljoner dollar. Pengar man fått igen med råge.

Alla kända förespråkare för amfetamin är

finansiellt kopplade till läkemedelsbolagen som tillverkar preparaten. När vi pratade med marknadschefen på Ciba Geigy (idag Novartis), som tillverkar Ritalina, i slutet på 1980-talet berättade han att de "har mycket goda relationer med Gillberg". Var



det alltså Ciba som via Gillberg (nyttig idiot?) lanserade amfetaminbehandlingen i Sverige. Var Gillberg bara "nyttig idiot". Han krävde i början att de skulle använda Ritalina av Ciba. Högljutt. Gillberg blev riktigt sur när Läkemedelsverket bestämde sig för att använda "vanligt" amfetamin. I radio (Vetenskapens värld 1988) hävdade han att "Ritalina är det minst skadliga preparatet bland all barnpsykofarmaka". Det är i samma narkotikaklass som kokain. Vad gör man inte för lite pengar!

Björn Kadesjö, en annan medlem i den neuropsykiatriska sekten, har fått pengar för att lansera Eli Lillys nya ADHD-drog, Strattera. Han skall föreställa objektivt och opartiskt vetenskapligt råd på Socialstyrelsen. Björn Kadesjö är även författare till myndighetens "kunskapsdokument" om ADHD. Opartiskheten och objektiviteten kan det nog råda delade meningar om. Kadesjö är nämligen ansvarig för Eli Lillys egen prövning av Strattera på barn, före detta medlem i Eli Lillys Strattera Advisory Board, och ansvarig för Eli Lillys utbildningsinitiativ för ADHD (och Strattera) EINAQ.

Men det skall bli värre – om möjligt.

### Sponsring – ett finare ord för mutor

På bara tre år har antalet fall av sponsring, från läkemedelsbolagen, av presentatörer och föreläsare på årskongressen för American Psychiatric Association (APA) ökat med 300 procent. Det fanns fyra sidor annonser i årsprogrammet år 2004 – år 2007 fanns det 16 sidor annonser i programkatalogen. Vissa talare var sponsrade av ett dussin bolag.

Men även bland psykiatrikerna finns det fortfarande sådana som reagerar. Dr Steven Sharfstein, tidigare ordförande för APA, har pekat ut korruptionen inom skrået. År 2006 sade Sharfstein:

"Vi har tillåtit oss själva att bli korrupta i denna marknadsplats med lukrativ konsulter till industrin."

I maj i år yttrade sig dr Daniel J. Carlat, biträdande professor i psykiatri vid Tufts University:

"Vårt fält har i sin helhet blivit uppköpt av läkemedelsbolagen; detta inkluderar diagnoser, rekommendationer för behandling och de nationella årsmötena."

Idag vidareutbildar läkemedelsbolagen alla läkare. "Men det är ingen utbildning", hävdar dr Marcia Angell, föreläsare i social medicin på Harvard Medical School och tidigare redaktionschef på ansedda New England Journal of Medicine.



**Man granskade 17 olika mentala störningar ur den psykiatriska diagnosbibeln DSM och lade ihop totala antalet i USA som rapporterats lida av dessa störningar och upptäckte att antalet uppgick till 506 950 000 – alltså dubbelt så många amerikaner som finns. Och det var bara 17 störningar av de 374 som räknas upp i DSM.**

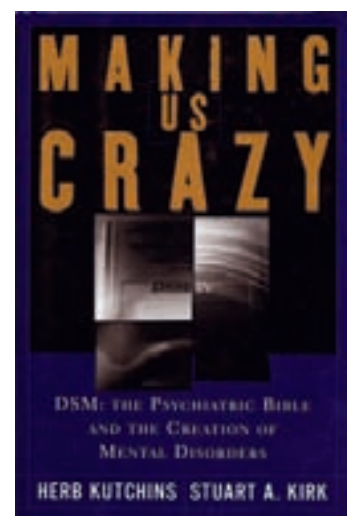
"De säljer mediciner. Men eftersom folk är skeptiska för allt som kommer direkt från dem, så börjar de alltmer agera bakom scenen och låter andra tala för dem genom expertpaneler, anhörig- och patientföreningar och politiska aktionsgrupper."

Läkemedelsbolaget Eli Lilly har under bara de tre första månaderna 2007 sponsrat 495 olika organisationer med 11,8 miljoner dollar (ca 80 miljoner kronor). De får snabbt igen dessa satsade pengar. Eli Lilly har t. ex. satsat hårt på att få ADHD-medicinen Strattera godkänd i Sverige. Man har då investerat en miljon i patientföreningen Attention i syfte att denna förening ska sälja idén om "mer resurser till utredning och medicinsk behandling av ADHD". Och de gör verkligen skäl för sitt bidrag. I alla medier har denna "slogan" gått som följetong.

Läkemedelsbolagen har upptäckt att psykiatrin är en guldgruva när det gäller att lansera nya "mediciner". När en diagnos är mättad med "mediciner" hittar man bara på en ny diagnos, eller så hittar man på en ny medicin för samma diagnos, eller så utökar man kundunderlaget. Det finns ju inga som helst tester, allt *röstas* fram av psykiatriker. Villiga psykiatriker med fickorna fulla av pengar förklarar i TV och övrig okritisk

media att man nu upptäckt att många fler människor lider av den eller den diagnosen. Vissa psykiatriska droger är bara godkända för en eller ett par indikationer. Det förekommer dock att de används för upp till ett tjugotal olika symtom (beteenden).

Det finns liksom ingen botten i detta. ■



Professor Herb Kutchins och Stuart Kirk beskriver i sin bok hur psykiatrin genom diagnosbibeln DSM försöker göra oss sjuka genom att hitta på allt fler diagnoser som inte har någon annan grund än beteende. Allt för att sälja psykofarmaka.

# PSYKIATRIN **IMPLODERAR**

## Kongressen i USA fäller stöttepelarna – men riktar även ett varnande finger åt media

Nu börjar psykiatrin falla ihop som ett korthus när den amerikanska kongressen avslöjar den ena efter den andra av världens mest kända psykiatriker som rena bedragare. De har varit stöttepelare åt det psykiatriska luftslottet och fått mångmiljonbelopp från läkemedelsindustrin för detta. Alla har haft enormt inflytande på psykiatrin över hela världen och direkt bidragit till den explosionsartade ökningen av psykiatriska droger. Man har inte ens dragit sig för att droga ner spädbarn med tunga antipsykotika. Det är obehagliga saker som kravar ut från den sten som kongressen nu lyfter på.

AV PETER ANSTRIN

### Nyvalde ordföranden för världens mäktigaste psykiatriförbund.

Den nyvalde ordföranden för amerikanska psykiatriförbundet, APA, Alan Schatzberg, ertappades med byxorna nere när Senator Grassley avslöjade att Schatzberg undanhållit över 6 miljoner dollar i konsultarvode och aktieintäkter från läkemedelsbolag mellan år 2000 och 2007. Han hade bland annat fått pengar från ett läkemedelsbolag vars produkter han samtidigt höll på att undersöka. Schatzberg är även ordförande för den psykiatriska avdelningen vid Stanford University. En riktig tolvtaggare med andra ord.



### Fadern till ADHD-diagnosen fälld

Främst är dock kanske Joseph Biederman, världens mest kända och inflytelserika barnpsykiatriker, fader till både ADHD-diagnosen (Socialstyrelsen refererar till honom 60 gånger i sitt "Kunskapsdokument om ADHD-behandling") men främst den bipolära diagnosen av små barn (även spädbarn). Biederman är upphovsman till den explosiva ökningen av mycket tunga antipsykotiska preparat till barn världen över. (Se separat artikel.) Många små barn har dött av dessa preparat. Kritikerna är inte på samma nivå som honom, säger han som svar på kritiken. Han har skrivit och publicerat över 650 olika artiklar. Han sitter på Harvard-universitet vilket gör hans inflytande långt större. Biederman är både kompis och samförfattare med Christopher Gillberg.



Senator Charles E. Grassley i Kongressen,

som är den drivande kraften bakom alla avslöjanden, avslöjade i somras att Biederman fått 1,6 miljoner dollar (13 miljoner kr) från sammanlagt 15 olika läkemedelsbolag. Troligen har han fått mycket mer. Skandalen hamnade på förstasidan på New York Times i somras. Det går inte med ord att förklara vilket inflytande han haft på barnpsykiatrin världen över. Hela ADHD-industrin världen över med den exempellösa nerdrogningen av barn med amfetamin och antipsykotika är han ansvarig för (tillsammans med Gillberg i Sverige). Även Biedermans mycket kända kollega Wilens hade missat att redovisa 1,6 miljoner dollar, medan kollegan Spencer bara missat 1 miljon dollar.

Tack vare dessa avslöjanden så har FDA i USA nyligen påbörjat en undersökning av psykiatris nerdrogning av barn, och det är verkligen inte positivt – vare sig för Biederman eller Gillberg. I USA behandlas idag en stor del av alla ADHD-barn även med antipsykotika, psykiatris kraftigaste drog. Och det har spridit sig till övriga länder, däribland Sverige. Flera barn har dött.

### Chefernas Chef

Den tredje psykiatriker som senator Grassley avslöjat (november 2008) är Charles Nemeroff. Han har beskrivits som "Chefernas Chef" och "den mest inflytelserika mannen" inom hela den internationella psykiatrin. Han är den mest citerade psykiatriker i världen. Nemeroff har fått priser och utnämningar som sträcker sig flera sidor långt. Men nu ligger han riktigt illa till. Nu riskerar han att bli utsedd till psykiatriker med den största intressekonflikten i historien. Den undersökning som görs av den amerikanska kongressen om ledande psykiatrikers otroliga finan-

siella kopplingar till läkemedelsindustrin har lett till att Nemeroff fått avgå som chef för den prestigefyllda psykiatriska institutionen på Emory University.

Senator Grassleys undersökning har visat att Nemeroff privat fått 2,8 miljoner dollar (23 miljoner kr) av läkemedelsindustrin under åren 2000-2007; Nemeroff har varit konsult åt 21 läkemedelsbolag och utrustningstillverkare. Han har skrivit över 850 artiklar och varit redaktör för tidskriften Neuropsychopharmacology. Han har också förespråkat preparat som han har haft eget patent på. Han har bl.a. patent på litium-behandling, en av de mest riskfyllda och skadliga behandlingar man kan tänka sig. Han har själv skrivit hyllningsartiklar åt



**Nu måste även riksdag och regering i Sverige agera och slänga ut de betalda femtekolonnarna inom Läkemedelsverket och Socialstyrelsen.**

preparatet. Nemeroff hade även fått 3,9 miljoner dollar av federala National Institute of Health (NIH) för att göra en undersökning på psykiatriska preparat som GlaxoSmithKline (GSK) tillverkar. Nemeroff har varit GSK:s egen lilla hustomte som åkt kors och tvärs över land och rike för att hålla föredrag där han förespråkar GSK:s preparat, främst Seroxat. Mellan

år 2000 och 2006 hade han fått 960 000 dollar från GSK, men bara redovisat 35 000 dollar till NIH. Det gör man inte ostraffat. NIH drog tillbaka en forskningsdonation på 9,3 miljoner dollar till Emory universitetet – och Nemeroff föll som en fura. (NYT 2008-11-22)

### Hur detta har påverkat Sverige

Det som är lika störande är att ordföranden för svenska psykiatriförbundet, Christina Spjut och chefredaktören i svenska Läkartidningen Josef Milerad i ett gemensamt uttalande i Läkartidningen försvarar och ursäktar både Biederman och Nemeroff. Spjut har varit aktiv med att föra in den bipolära diagnosen i Sverige, så hon är del av katastrofen. Det pågår en rent vansinnig överdiagnostisering och medicinering av barn med extremt tunga

(forts på nästa sida)



## KMR fällde Storbritanniens "dr Phil"

Storbritanniens mest kända psykiatriker, dr Raj Persaud, fick nyligen under vanhedrande former sluta som presenter för BBC:s program "All in the mind" samt som regelbunden gäst på ITV:s "This morning". Han hade dessförinnan under ett pressande förhör under fyra dagar tvingats erkänna att han plagierat andras material.

Dr Raj Persaud, som kallats Storbritanniens "dr Phil" och är Storbritanniens mest kända psykiatriker blev hårt kritiserad av General Medical Council (GMC) i juni i år för plagiat. Engelska avdelningen av KMR hade dessförinnan anmält Persaud för att ha plagierat en studie av professor Stephen Kent vid Alberta University.

Uppmärksamheten runt allt forskarfusk gjorde att TV-psykiatriker fick utstå fyra hela dagars pressande hearing hos GMC. Det resulterade i att han fick säga upp sig som konsulterande psykiatriker vid South London och Maudsley Trust såväl som känd "TV-doktor" i flera olika TV- och radioprogram.

Dr Persaud försökte först att förneka plagiat och hade tillkallat flera celebriteter och kända namn som vittnen för att försöka rentvå sig, bland annat den tidigare utrikesministern David Owen. Han skyllde även på KMR som avslöjade honom. Men tribunalen på GMC fann att han hade agerat ohederligt, inte bara genom plagiat utan även genom att försöka skylla på andra för sina ohederligheter. Tribunalen avgav en svidande kritik av Persauds beteende.

Plagiaten hamnade i hans egna böcker, i en mängd vetenskapliga artiklar och i The Independent. Han blev fälld för nio fall av direkta, grava plagiat. Han hade tidigare fått kritik för detta, men det var först med KMR:s anmälan till GMC som man undersökte saken på allvar – och där undersökningen alltså nu lett till att Persaud fick avsluta alla sina uppdrag under mycket vanhedrande former. ■

## Explosionsartad ökning av antipsykotika till små barn



Idag får långt över en miljon barn antipsykotika för diagnosen bipolär störning. Psykiatriker Joseph Biederman, världens mest kända barnpsykiatriker, är direkt ansvarig för den explosionsartade ökningen av psykiatrins tyngsta artilleri, antipsykotika, till barn. Biederman, som även har författat flera artiklar tillsammans med Christopher Gillberg, har orsakat en 40-faldig (4000%) ökning av diagnosen bipolär störning hos barn världen över, såväl som medicinering med antipsykotika. Vilket han blivit väl betald för. Diagnosen kallades tidigare för manodepression och endast schizofreni och psykos var allvarligare. Idag delas diagnosen frikostigt ut till skolungdomar och barn men även spädbarn. Ibland med tillägget "light". En mängd barn har dött av dessa medel och Biederman anklagas nu direkt för att vara ansvarig för detta. En stor del av alla ADHD-barn i USA får idag antipsykotiska medel istället för eller tillsammans med amfetamin. Trenden är på gång i Sverige. Dessa medel är minst tio gånger dyrare än dess föregångare, neuroleptika, och detta är en av anledningarna till ökningen. Undersökningar har dock visat att de inte är bättre än sockerpiller - men med avsevärda biverkningar. Man tror att tiotusentals människor i USA har dött av dem. Läkemedelsbolag har redan fått betala miljardbelopp i skadestånd, ändå skrivs de fortfarande

ut. Även i Sverige. Alla refererar till Biederman som fått mångmiljonbelopp för att marknadsföra dessa droger. Tusentals föräldrar stämmer nu flera av de företag som tillverkar antipsykotika då deras barn skadats av drogerna. Rättegångsprotokoll som New York Times (2008-11-24) tagit ut och publicerat visar att Biederman i hemlighet övertalat läkemedelsföretaget Johnson & Johnson att starta ett forskningscenter vars främsta mål skulle vara att "främja de kommersiella målen för J & J". Johnson & Johnson tillverkar det antipsykotiska medlet Risperidone (Risperdal) och ovan visas ett reklamblad för denna drog som riktar sig direkt till barn. Biederman blev alltså frontfigur i Johnson & Johnsons marknadsföring med det uttalade syftet: "för en mer vidspread användning av mediciner hos barn". Biederman var drivande bakom detta center och i ett e-mail till J&J skriver han att syftet med detta center är att "generera och sprida data som stöder användningen av Risperidone". Han har också avslöjats som spökskrivare åt J&J. Dokument som New York Times tagit ut visar att Biederman närmast blivit "ursinnig" när han inte fick 280 000 dollar från J&J för ett forskningsprojekt, och att en anställd var "allvarligt rädd för konsekvenserna". Detta har alltså varit världens mest kända barnpsykiatriker! Hur är resten? ■

droger idag. Vet inte psykiatrikerna vad som är fel på barnet så är risken stor att det får diagnosen "bipolär light" – och antipsykotika.

I följande citat från psykiatriker Gunilla Olsson, en av Sveriges främsta förespråkare för psykofarmaka, kan vi se hur Biedermans push på droger till barn influerat Sverige:

"Biedermans grupp har gjort studier med flera atypiska neuroleptika [antipsykotika] som verkar fungera förvånansvärt bra för dessa ... barn." ... "Barnpsykiatrisk forskning har nu fokus på bipolär sjukdom."

(forts på nästa sida)

## En Lennart Hyland inom mentalhälsovården

Den senaste i raden av psykiatriker som Grassley avslöjat som bedragare är en "Lennart Hyland inom mentalhälsovården", en mycket inflytelserik psykiatriker vid namn Frederick K. Goodwin. Alla i USA vet vem det är. Han har länge varit värd för det mycket populära radioprogrammet "The Infinite Mind". Programmet som haft en lyssnarskara på mellan en halv och ända upp till en miljon människor och som fått över 60 journalistpriser under 10 år. Det har kallats "Radions mest hyllade och hörda program för hälsa och vetenskap." Inte längre dock, programmet har nyligen lagts ner då Goodwin nyligen avslöjats att ha fått minst 1,3 miljoner oredovisade dollar mellan år 2000 och 2007 från GlaxoSmithKline (GSK) för 480 olika föredrag. Han får 2500 dollar av för varje föredrag han håller för GSK om depression och bipolär störning, om han nämner deras preparat. Han har även fått pengar från AstraZeneca, Solvay, Pfizer, Lilly, Bristol-Mayer och Novartis. (Congress records <http://frwebgate.access.gpo.gov/cgi-bin/multidb.cgi>)

Goodwin som tidigare varit chef för prestigefyllda National Institute of Mental Health (NIMH) och en av världens mest kända psykiatriker har varit flitig förespråkare för de droger som dessa bolag tillverkar. Ingen har fått reda på att han fått pengar för detta.

New York Times (2008-11-21) skriver:

"Dr Goodwins radioprogram har ofta berört ämnen som är viktiga för de kommersiella intressen hos de företag för vilka han konsulterar. I ett program som sändes den 20 september 2005 varnade dr Goodwin för att barn med bipolär störning som lämnades obehandlade kunde få hjärnskadorna, ett i sig mycket kontroversiellt uttalande. 'Men som vi kommer att få höra idag,' lugnade dr Goodwin sin lyssnarkrets, 'modern behandling – humörstabiliserare i synnerhet – har visat sig vara både säkra och effektiva för bipolära barn.'"

Samma dag betalade GlaxoSmithKline (GSK) dr Goodwin 2500 dollar för att han skulle hålla ett PR-föredrag för GSK:s "humörstabiliserande drog" Lamictal, vid Ritz Cariton Golf Resort i Naples, Florida. Faktum är att GSK betalade dr Goodwin 329 000 dollar under samma år för att han skulle förespråka Lamictal, underlag som undersökare hos Kongressen krävt att få av GSK, vilket dr Goodwin i sin tur inte sagt ett ord om.

Dr Goodwin hävdade att han redovisat för programledaren, Bill Lichtenstein, att han tagit emot pengar från GSK, något som Lichtenstein förnekar, "Det skulle vara ett brott mot vår överenskommelse."

Dr Goodwin var mycket mån om sitt rykte.

I radio sade han: "Jag måste vara försiktig ... om jag säger något som helt enkelt inte är sant kan det skada min karriär ... Om man är ... del av etablissemangen i den position jag är så måste man vara mycket noga med att hålla sig till sanningen."

Nå, sanningen tycks vara tänjbar i proportion till vederlaget för dessa herrar. När han var värd i radioprogrammet "Prozac Nation: Revisited" introducerade han programmet med följande ord: "Som ni kommer att höra här idag, så finns det inga trovärdiga vetenskapliga bevis som länkar antidepressiva medel till våld eller självmord."

Med i programmet fanns fyra ytterligare experter på antidepressiva medel som ivrigt nickade med Goodwin. All oro över antidepressiva medel var överdrivna, menade de samstämmigt i programmet som troligen hade upp till en miljon lyssnare över hela USA. Goodwin nämnde på intet sätt att alla fyra, inklusive han själv var flitiga mottagare av pengar från läkemedelsbolag som tillverkar antidepressiva. Inte heller nämnde Goodwin att själva programmet sponsrades av Eli Lilly som tillverkar Prozac. Han nämnde inte att en av deltagarna, samt han själv, var med i styrelsen för *Center for Medicine in the Public Interest*, en grupp som startades av industrin och får majoriteten av sina pengar från dem. CMPI fick 1,4 miljoner dollar år 2006 och spenderade 200 000 dollar av dessa för att påverka media genom en stor konferens, en blog, annonser i större media och multimedia. Inte heller att den tredje deltagaren, en professor från UCLA, hade fått flitiga bidrag från Lilly, Pfizer och Novartis. Den fjärde gästen var tidigare president för amerikanska psykiatrförbundet och tjänade som PR-person för både GSK och Pfizer.



Snart kanske vi slipper dessa ständiga löpsedlar och artiklar om dolda och smygande sjukdomar som media hotar oss med. Bakgrunden till dessa är att läkemedelsbolagens PR-firmor skriver färdiga artiklar enligt en viss modell, och tidningarna trycker dem som de är. De innehåller en (påhittad) "sjukdom, en "expert"(en betald psykiatriker) och ett offer – som blivit "bra" av medicinen som läkemedelsbolaget håller på att lansera. De så kallade medicinska reporterna har ingen integritet utan släpper bara ut dem i tidningen och på löpsedlarna. Säljer bra – precis som medicinerna. I symbios.



Senator Charles E. Grassley har varit den drivande kraften bakom avslöjandena av betalda psykiatriker. Det började sommaren 2008 då Grassley avslöjade att Joseph Biederman fått 1,6 miljoner dollar från sammanlagt 15 olika läkemedelsbolag. Därefter följde en våg av avslöjanden som fällde den ena psykiatrikern efter den andra. Alla hade fått mångmiljonbelopp för att förespråka läkemedelsbolagens droger. Och det är långt ifrån klart. Från och med 2009 måste läkemedelsbolagen redovisa alla belopp över 500 dollar till läkare. Universitetet tillåter inte längre att läkarna får ta emot några som helst gåvor. ■

Alla deltagarna presenterades som prominenta akademiker – inte ett ord om intressekonflikter och pengar från läkemedelsbolag vars preparat de försvarade i radion.

Samma vecka som programmet sändes fick dr Goodwin 20 000 dollar från GSK, vars undanstopade studier helt klart visade att deras antidepressiva preparat Paxil/Seroxat ökade självmordsbenägenheten.

### Medias roll

Kongressen riktar nu även in sig på medias roll. Hur kunde media i alla år förhålliga dessa preparat som inte var bättre än placebo och på inte sätt botade något men hade förödande biverkningar? Gjorde man inte några undersökningar själva när man hörde om alla självmord och våldsfall som följde i spåren. Köpte man bara psykiatris PR och ihåliga förklaringar? Kunde man inte skönja ett mönster bland alla skolskjutningar, att så gott som alla gick på tunga psykdroger? Vad gjorde svensk media när den svenske skribenten Janne Larsson på egen hand avslöjade att upp till 86 procent av alla självmordsfall hade använt psykofarmaka strax före självmordet – och inga anmäldes till Biverkningsregistret? Jo, man höll helt tyst. Och hur kommer det sig att kritikerna av psykofarmaka och psykiatriker blir så våldsamt attackerade av media. Sitter media fast i samma plånbok som psykiatriker och Big Pharma? Det är frågor som Kongressen nu börjar ställa. Tom Rosenstiel, chef för The Project of Excellence in Journalism, säger oroad till New York Times (som är en av de få media som vågar avslöja psykiatriker och Big Pharma) angående medias roll: "This kind of thing is very damaging." ■

# ALTERNATIVEN

## SOTERIAHUSET – behandling utan droger

**Dr Loren Mosher startade Soteriasällskapet i San Diego, Kalifornien, när han var klinisk professor i psykiatri vid läkarutbildningen vid University of California i San Diego. Han var även tidigare chef för US National Institute of Mental Health Center för studier av schizofreni, där han grundade och var chefredaktör för en känd medicinsk tidskrift, the Schizophrenia Bulletin. Han blev känd för sin rehabilitering av schizofrena människor utan droger. Han skriver själv om sin metod:**

Under min psykiatriska specialutbildning fick jag en rad insiktsfulla erfarenheter, och började inse att psykiatriska sjukhus vanligtvis inte var speciellt bra platser att vara sinnessjuk på.

Därför startade jag Soteriahuset och formade dess unika sociala omgivning. Där inkvarterades unga människor som fått diagnosen "schizofreni". De fick inga mediciner, utan fick vistas där tillsammans med icke-professionell, ung personal som var tränade i att ge stöd, trygghet och bekräftelse åt deras upplevelser. Tanken var att schizofreni kan hanteras med hjälp av meningsfulla relationer snarare än med droger och att sådan behandling till slut otvivelaktigt skulle leda till ett friskare liv.

Projektets utformning bestod av ett slumpmässigt urval och en tvåårig uppföljningsstudie som jämförde Soterias behandlingsform med "vanlig" vård på psykiatriska avdelningen på ett allmänt sjukhus – som i princip utgjordes av läkemedelsbehandling – för människor som nyligen fått diagnosen schizofreni och bedömts vara i behov av intagning.

Experimentet fungerade bättre än väntat. Sex veckor efter intagning hade båda grupperna förbättrats markant och jämförbart trots att Soteria-klienterna i regel inte fick antipsykotiska medel! Vid en uppföljningsstudie två år senare visade det sig att de som behandlats på Soteria hade betydligt högre befattningar inom sina yrken, de levde oftare självständigt eller med sina likar och hade färre återintagningar. Intressant att

notera är att klienter som behandlades på Soteria och inte erhöll neuroleptisk mediciner under de två åren eller som man trodde skulle ha de sämsta prognoserna faktiskt gjorde bäst framsteg jämfört med patienter som kontrollerades på sjukhus och erhöll läkemedelsbehandling.

Trots många publikationer (totalt 40 artiklar och två böcker) och utan en aktiv behandlingseenhet, försvann Soteria ur den amerikanska psykiatrins medvetande. Dess budskap var för svårt för yrkeskåren att bekräfta, ta till sig och använda. Det passade inte in i den amerikanska psykiatrins framträdande, vetenskapliga, beskrivande, biomedicinska karaktär. Faktum är att det ifrågasatte nästan varje grundsats i psykiatrin. I synnerhet tog man bort medicinering, hospitalisering, professionalism och neuroleptika från det som Thomas Szasz har kallat "psykiatrins heliga ko".

Schweiziska läkare upprepade experimentet och fastslog att Soteriavård visade positiva resultat på omkring två tredjedelar av patienterna. I både Sverige och Finland har forskare sedan dess rapporterat goda resultat på personer med nyligen fastställd "schizofreni" från familjeinriktade psykosociala behandlingsprogram där man använder minsta möjliga eller ingen neuroleptika.

Dr Loren Mosher avgick som medlem ur amerikanska psykiatrförbundet (APA) med ett öppet brev under stor uppmärksamhet då han inte kunde förlika sig med den biologiska inriktningen förbundet tagit med nerdrogning av alla symtom. Dr Mosher avled för några år sedan. ■

## Friska utan droger i utvecklingsländerna

Ett flertal studier har visat att tillfrisknande från schizofreni är mycket bättre i utvecklingsländer där man inte har tillgång till psykiatrins droger. I en undersökning fann man att proportionerna var helt omvända jämfört med fyra rika länder där droger används. I fattiga länder använder man psykiatriska droger i 16 procent av behandlingarna, 64 procent blir bra. I rika länderna använder man droger i 61 procent av behandlingarna och bara 18 procent blir bra. ■ (J. Whitaker, *Mad in America*)

*Världens största... Forts från sid 7*

När TV4 propagerade på bästa sändningstid för mer droger till barn och vuxna var det också som om denna studie inte fanns – den fick inte en enda kommentar. Det var med andra ord gratisreklam för läkemedelsbolagen.

Resultaten av MTA-studien kan beskådas i lättillgänglig form i BBC-programmet Panorama, "What next for Craig", från den 12 november 2007<sup>1</sup>. I programmet får vi bland annat följa Craig, som fått Ritalina och Concerta nästan ett decennium – sedan han var 4 år. Resultatet är skrämmande. Vi får också träffa en tonårsflicka som fått hjälp att gradvis trappa ner sin "ADHD-medicin" – och nu varit, som man säger i programmet, "drogfri" i ett antal månader – och aldrig varit lyckligare.

Avslöjandena i BBC-programmet motsäger också det "Internationella konsensusdokumentet om ADHD" som undertecknades av 74 av de främsta biologiska psykiatrikerna och psykologerna internationellt – däribland vår Christopher Gillberg. I detta dokument jämförs kritiker av diagnosen ADHD och ADHD-droger med dem som anser att jorden är platt. Man pratar i dokumentet om "effektiviteten av medicinen" och det ovetenskapliga i att ifrågasätta "medicineringen". Initiativtagare till konsensusdokumentet var världens främsta propagandist för ADHD-droger Russel Barkley – som fått föräldrar världen över att ge sina barn narkotikaklassade droger genom att hävda att dessa var "effektiva".

Anders Milton svarade alltså i TV4 att ADHD-medicinerna inte på något sätt var farliga ("tvärtom") och att de i stället var "ett underverk". För den som är intresserad av fakta i stället för psykiatrikernas "ideologiska uppfattningar" och auktoritetstro kan följande data om "ADHD-medicinen" Strattra vara till nytta:

Under de sista fyra åren har 71 dödsfall rapporterats till det amerikanska läkemedelsverket FDA för Strattra, som "Primary Suspect Drug". Av de döda var 31 barn och tonåringar - 19 av dem begick självmord. Över 60 000 skadeverkningar har rapporterats. (Se separat artikel om Strattra)

KMR har krävt att Socialstyrelsens "kunskapsdokument" ADHD hos barn och vuxna dras in med omedelbar verkan. De rekommendationer som ges i detta dokument bygger i avgörande delar på den nu avslöjade falska informationen om ADHD-drogers effekt, och har lett till att runt 13 000 svenska barn och ungdomar i nuet får "behandling" – de droger som ger tillväxthämningar, också för den växande hjärnan, och som ger massor av allvarliga skadeverkningar. ■

# Ehline dog efter 38 psykiatriska droger...

## ”Läkarna dödade min dotter!”

**”De dödade min dotter.” Orden är Lillemors. Hennes dotter Ehline hade dött av en överdos tabletter den 8 september 2007. Lillemors budskap var, ”Min dotter får jag inte tillbaka, men kan jag bidra till att andra inte råkar ut för samma sak så vill jag göra allt jag kan – sådant här får inte hända.”**

Ehline hade haft kontakt med sjukvården sedan många år. Hon hade fysiska smärtor och ångest. En läkare skrev ut sammanlagt 3200 tabletter av det smärtstillande och starkt beroendeframkallande preparatet Citodon. I FASS kan man läsa om Citodon: ”Risk för beroendeutveckling föreligger vid höga doser och långvarigt bruk.” Ehline utvecklade beroende. Naturligtvis. Naturligtvis kände läkaren till detta faktum.

Citodon kom att bli bara ett preparat i mängden av piller som Ehline fick. Sista tiden hon levde stod hon på sju olika preparat, lagligt utskrivna, alla med tunga biverkningar. Vid den händelseanalys som gjordes efter Ehlines dödsfall fanns i hennes journaler från år 2007 sammanlagt 38 olika preparat, varav 35 var receptbelagda.

När Ehline dog innehöll hennes läkemedelslista från psykkliniken på Södertälje sjukhus preparaten Lyrica, Propavan, Cipramil, Efexor, Imovane, Sobril och Lergigan. Läser man FASS kan man finna följande biverkningar (ett urval) för Lyrica: Känsla av upprymdhet, förvirring, nedsatt uppmärksamhet, klumpighet, minnesstörning, darrning, förändrad självuppfattning, rastlöshet, depression, häftig oro, humörsvängningar, förvärrad sömnlöshet, svårighet att finna ord, hallucinationer, onormala drömmar, panikattacker, likgiltighet, svårighet att tänka, förlust av medvetandet, överkänslighet, svullen tunga, svullet ansikte, allergisk reaktion, allvarlig hudreaktion karakteriserad av klåda, blåsor, fjällande hud, smärta, psykisk försämring. Och för Efexor kan man finna bl.a. följande biverkningar: Yrsel, sömnstörningar (bl a mardrömmar), förvirring, ångest, nervositet, mani, hallucinationer, likgiltighet, oro, personlighetsförändring, akatysi (känsla av rastlöshet och oförmåga att sitta/stå still), allergisk reaktion, delirium (akut förvirringstillstånd), ofrivilliga rörelser, rörelsesvårigheter/smärtsamma rörelser (dyskinesi), ökad muskelspänning.

Lillemor anmälde den psykiatriker som Ehli-

ne hade haft tiden innan hon dog, till HSN. Psykiatrikern skrev i sitt yttrande bl.a. att hennes planering var att Ehline primärt skulle få hjälp att uppnå drogfrihet och att sedan upprätthålla denna drogfrihet. Lillemor undrar hur det kan komma sig att Ehline trots flera års kontakt med psykiatriker inte ens kom i närheten av någon drogfrihet. Tvärtom, hon fick mer och mer droger.



**Ehline hade haft kontakt med sjukvården i många år pga ångest och smärta. En läkare skrev ut sammanlagt 3200 beroendeframkallande tabletter till henne. Sammanlagt fick hon 38 olika psykofarmaka. Det tog livet av Ehline.**

Vid den rättsmedicinska obduktionen fann man: ”Sammanlagt talar fynden och omständigheterna starkt för att Ehline Karlsson har avlidit pga en akut läkemedelsförgiftning med flera olika läkemedel.” Håkan Götmark, chefsläkaren på Södertälje Sjukhus, fann: ”Sannolikt var det en olyckshändelse. Det finns inte tillräckligt stöd att tro att det var självmord.” Detta i en artikel i Länstidningen (1/8 –08) med rubriken ”De har dödat min dotter”. Det är vad Ehlines mamma känner och anser. Vad Götmark vill ha sagt med att det skulle ha varit en olyckshändelse framgår inte. Skulle det på något sätt vara ”lindrigare” om Ehlines dödsfall var en olyckshändelse? Var det så han tänkte och struntade i att anmäla dödsfallet enligt Lex Maria, som skulle ha gjorts inom två månader. Anmälan kom in först efter det att Lillemor hade kontaktat Socialstyrelsen och frågat efter den. Den registrerades den 20 december 2007.

Lillemor har förlorat sin dotter och bröderna sin storasyster. Lillemor vill att människor skall förstå att psykiatriker inte erbjuder någon hjälp. Lillemor vill att människor skall förstå att det är bedrägeri att erbjuda piller enbart som hjälp – piller som framkallar biverkningar som i sin tur ges ett namn, en diagnos, och ”medicinerar” med ytterligare ett piller med tunga biverkningar, allt i en dödande kretsångång. Några underliggande orsaker till problemen försöker man inte leta reda på och hjälpa till med. ■



**Biverkningarna från två av de 38 preparat Ehline fick:**

**Lyrica:** Känsla av upprymdhet, förvirring, nedsatt uppmärksamhet, klumpighet, minnesstörning, darrning, förändrad självuppfattning, rastlöshet, depression, häftig oro, humörsvängningar, förvärrad sömnlöshet, svårighet att finna ord, hallucinationer, onormala drömmar, panikattacker, likgiltighet, svårighet att tänka, förlust av medvetandet, överkänslighet, svullen tunga, svullet ansikte, allergisk reaktion, allvarlig hudreaktion karakteriserad av klåda, blåsor, fjällande hud, smärta, psykisk försämring.

**Efexor:** Yrsel, sömnstörningar (bl a mardrömmar), förvirring, ångest, nervositet, mani, hallucinationer, likgiltighet, oro, personlighetsförändring, akatysi (känsla av rastlöshet och oförmåga att sitta/stå still), allergisk reaktion, delirium (akut förvirringstillstånd), ofrivilliga rörelser, rörelsesvårigheter/smärtsamma rörelser (dyskinesi), ökad muskelspänning.

# Biverkningsregistret har kollapsat

*”Läkemedelsverket och Socialstyrelsen måste reformeras”*

## 338 självmord efter användning av psykofarmaka – inga fall rapporterades till Biverkningsregistret

**Av 393 Lex Maria-fall av självmord år 2007 hade 338 (86 %) fått behandling med psykofarmaka. Bara det är en katastrof som visar på hur skadlig psykofarmaka är.**

Vad som är lika illa är att inget av dessa 338 fall rapporterades till Läkemedelsverkets biverkningsregister – inte en enda biverkningsrapport sändes in om dessa fall med fatalt behandlingsresultat. Trots skyldighet. Man har alltså inte kunnat vidtaga några åtgärder då det inte finns några rapporter. Allt ser bra ut. Läkemedelsbolagen kan hänvisa till biverkningsregistret när de påstår att deras droger inte framkallar självmord.

Riksdag och regering måste nu starta en officiell undersökning av denna stora medicinska skandal som Läkemedelsverket och Socialstyrelsen är del av.

De ovanstående uppgifterna har fåtts fram med stöd av offentlighetsprincipen och är unika. Socialstyrelsens regionala tillsynsenheter har lämnat avidentifierade uppgifter om de 393 fall av självmord som anmäldes till enheterna för 2007 per Lex Maria.

En genomgång av dessa 393 fall visar alltså att i (minst!) 338 av fallen hade personerna fått behandling med psykofarmaka inom ett år före självmordet. De behandlade personerna hade i genomsnitt fått fyra olika psykiatriska preparat under året före självmordet.

Genomgången av de 338 fallen visar bland annat att 52 personer fick det nya neuroleptikapreparatet Zyprexa, 31 personer fick Risperdal. De 338 personerna fick nyare antidepressiva medel i följande mängd: Cymbalta 23, Efexor 41, Zolof/sertralin 49, Cipralex 33 personer. De fick nyare bensodiazepinliknande medel i följande mängd: Zopiklon/Imovane 128, Stilnoct 53. Som man kan förstå av siffrorna fick personerna i många fall dessa preparat samtidigt.

Socialminister Göran Hägglund har för riksdagen och det svenska folket förklarat att det går till så här i Läkemedelsverkets verksamhet (svar i riksdagen på skriftlig fråga, den 19 december 2007; 2007/08:508):

”Om nya rön någonstans i världen visar att ett läkemedel som redan är i bruk kan ha hittills okända skadeverkningar, går ett larm ut som når ansvariga myndigheter över hela världen. Läkemedelsverket förmedlar snabbt information till forskrivare och till apotek i Sverige.” Hägglund klargör också rapportskyldigheten: ”Läkar- och veterinärkåren är skyldig att rapportera allvarligare biverkningar till Läkemedelsverket.”

Socialminister Hägglund måste milt sagt vara väldigt oinformerad om de verkliga förhållandena.

En full genomgång av Lex Maria-fallen och andra fall av självmord i samband med psykofarmakabehandling ges i den nya rapporten av skribenten Janne Larsson, *”Psykofarmaka & självmord - Socialstyrelsens svek mot patienter och anhöriga”*, där underrubriken syftar på Socialstyrelsens fullständigt undermåliga utredningar av alla dessa fall. Rapporten kan läsas i sin helhet på: <http://jannel.se/psyk.sjalvmord.pdf>

Riksdag och regering måste nu agera då tjänstemännen på Läkemedelsverket och Socialstyrelsen uppenbarligen helt ignorerar dessa uppgifter. Att Läkemedelsverket till 99,9 procent avlönas av läkemedelsindustrin kan vara en faktor som måste utredas och åtgärdas. Vi föreslår som första åtgärd att man, som i USA, avskedar de konsulter/personer som får/fått pengar från läkemedelsindustrin. Därefter återför man verket till 100 procent statlig regi av oberoende tjänstemän – oåtkomliga för industrin – och som till fullo tjänar syftet med Läkemedelsverket: att skydda folket mot skadliga mediciner. ■

## Psykofarmaka & självmord

Socialstyrelsens svek mot patienter och anhöriga

Av Janne Larsson



## Världsnymhet förutom i Sverige

Läraren och skribenten Janne Larsson gjorde på egen hand research om självmord i Sverige och skrev rapporten *”Psykofarmaka & självmord - Socialstyrelsens svek mot patienter och anhöriga”*. Det blev en nyhet världen över förutom i Sverige! Detta är unika uppgifter som media kan få bekräftade eller bara med lite ansträngning hitta själva.



Fyra helsidor i Mat&Helse i Norge



AVS:  
Kommittén för Mänskliga  
Rättigheter (KMR)  
Box 2  
124 21 Bandhagen  
08-83 85 18  
info.kmr@telia.com

B



# MÖRDANDE VINST

## Kopplingen mellan psykiatri och läkemedelsbolagen avslöjad



### En DVD om rent bedrägeri.

Detta är berättelsen om stora pengar – droger som håller igång en psykiatrisk industri som omsätter 330 miljarder dollar om året, utan att en enda person botas. Kostnader i mänskligt lidande är ännu större – dessa medel dödar nu uppskattningsvis 42 000 människor varje år. Och dödsfallen bara stiger. Det finns ingen psykisk sjukdom - det är en metafor - ingen biologisk påvisbar sanning. Det finns inga fysiologiska tester av något slag som kan visa att psykiska störningar är biologiska sjukdomar. Så hur kan man bota något som inte finns, med mediciner som inte är mediciner utan beroendeframkallande droger? Sanningen är att psykiatri är ett stort bedrägeri. Denna gripande dokumentärfilm på ca 90 minuter innehåller 175 intervjuer med advokater, läkare och experter inom mental hälsa och familjer till offer samt överlevare inom psykiatri. Se hur de sliter masken av bruket av psykofarmaka och avslöjar en brutal men väl befäst penningmaskin. Du får också reda på hur vi har kunnat bli lurade under alla dessa år. Totalt lurade.

Se den (engelsk) på: <http://www.cchr.org/#/videos/making-a-killing-introduction>

Beställ DVD på: info.kmr@telia.com  
150 kr inkl frakt (svenskt tal/text)

**Bli medlem i KMR 2009**  
**150 kr Pg: 10001-6**

**www.kmr.nu**