

KMR: DEN INTERNATIONELLA ÖVERVAKAREN AV PSYKIATRIN



# mänskliga rättigheter

tidningen

2-09

**GÖKBOET ÄR TILLBAKA**  
ECT skapar minnesförluster  
på löpande band – sid 22



Undersökningar visar:

## Psykdroger bakom vansinnesdåden



**Psykdroger bakom 86 % av alla rapporterade självmord**

**Mörklagd läkemedelsstudie av svensk  
toppsykiatriker grund för miljonstämning**



**Politikerna satsar miljardbelopp på en icke fungerande psykiatri**

# Norge satsade 24 miljarder på psykiatrin i tio år – pengarna i Nordsjön. Politiker chockade!

**Sveriges nationella samordnare för psykiatri, Anders Milton, hade bara behövt kasta ett öga västerut för att inse att ingen kommer att bli hjälpt med att psykiatrin får mer pengar. En undersökning som presenterades i Norge i februari i år visade att tvång, övergrepp och direkta lagbrott hade ökat katastrofalt i Norge sedan man satsat 24 miljarder på psykiatrin under tio år.**

11 000 normmän blir utsatta för tvång av psykiatrin varje år. En ökning med 20 procent på bara några år. Europas tortyrkommitté har utfärdat en skarp varning över förhållandena. Det är isolering, tvångsmedicinering och bälteslägning. Men tvånget sker även i hemmen med depåsprutor. Med mediciner som orsakar minst 40 000 dödsfall om året internationellt sett. Nu har riksdag och regering i Sverige även antagit en lag som gör detta möjligt här.

Det är en rapport från Statens Helsetilsyn som presenterades i början av februari i år 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 redan år 2003.

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

Nu sänds rapporten 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.

Andra är dock luttrade. Norsk psykiatri, liksom svensk, har en ganska blodig historia. I Norge

lobotomerade man 3000 normmän mellan 1941 och 1974. De lobotomerades med ishackor och garnstickor. En kringresande "benkirurg" lobotomerade 700 normmän. Dödsprocenten var 24 procent. Av de första 35 kvinnorna som lobotomerades dog 18 omedelbart. Utanför psykiatrusjukhuset Gaustad i Oslo ligger en massgrav med de döda.

– Jag är inte överraskad, säger Harald Nesvik (Frp), ledare av Helse- og omsorgskomiteén i Stortinget, till Aftenposten, när han får reda på rapporten.

– Men skulle det då inte bli mindre tvång? frågar journalisten.

– Jo, men vi ville ha en rättighetslag istället för tvångslag.

Jorodd Asphjell (Aps) i Helse- og omsorgskomiteén blev dock kraftigt överraskad över siffrorna.

– Ja, det måste jag säga. Vi har nu använt 24 miljarder till en upptrappingsplan i psykiatrin under tioårsperioden 1998-2008, och då skulle man tro att investeringar i nya lokaler, bättre kompetens, osv. skulle ha motverkat en liknande utveckling, menade han.

Högerns Sonj Sjøli säger att hon blev mycket förundrad över att det inte blivit någon förbättring.

– Det är väldigt allvarligt att tvångsmedlen har ökat så betydligt. 20 procent är betydligt och oacceptabelt.

Övergreppen och misären hade accelererat med hjälp av de många miljarderna. Och normmännen blir allt sjukare. En miljon normmän har mer än tre receptbelagda mediciner. 440 000 har fem.

Under tiden psykiatrin fått mer "resurser" har medicineringen av barn med psykiatriska droger ökat katastrofalt. Idag går 12 370 ungdomar mellan 10 och 19 på amfetamin, det är en av 50 ungdomar. Det har skett en ökning med 40 procent sedan 2004. Även små barn under tio får amfetamin. Nu berusar sig och säljer barnen

sina tabletter för 300 kr styck. Till och med FN:s narkotikabyrå har varnat för den lavinartade ökningen. Norge var länge en av de länder som hade mest medicinerade ADHD-barn per capita. Nu är det Sverige där den största procentuella ökningen sker. Och vi har knappt börjat miljard-satsningen. ■



**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**

Tidningen Mänskliga rättigheter är organ för KMR- Kommittén för Mänskliga Rättigheter. 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. "Psyisk 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.

# Vad hände med Anders Miltons undersökning?

Men Anders Milton då, har inte han reformerat psykiatrin? Nej, Milton var närmast en marionett som skulle lugna folket efter mordet på Anna Lindh och de övriga vansinnesdåden som skedde under samma period. Regeringen tillsätter alltid en undersökning vid tillfällen då allmänheten blir upprörd för att lugna ner dem. Estonia- och tsunamikatastrofen är några exempel. Man försöker lägga locket på.

Själv är Milton läkare och helt inne på den medicinska modellen. Alternativ behandling var inte att tänka på, menade han när KMR besökte honom. Enbart "vetenskap och beprövad erfarenhet" skulle gälla. När vi föreslog "medicinfri behandling" sufflerade hans psykiatriska sekreterare: "Ooootänkbart!". Milton är nog en trevlig prick privat, men här missade han totalt. Han var omgärdad av psykiatriker som följde honom på resorna runt i Sverige. "Rikspsykiatern" och elchocksprofessorn Jan Otto Ottosson var en av dem. Han är främsta företrädare för den biologisk psykiatrin i Sverige och har varit med och format den. Han formade nog Milton också.

Att Anders Milton, innan utnämningen till Nationell samordnare inom psykiatrin, var den ideella föreningen Röda Korsets högst betalda ordförande någonsin kanske inte behöver betyda så mycket när det gäller psykiatriutredningen, men man får nog ifrågasätta hans omdöme.

Hur gick psykiatriundersökningen till egentligen? Milton förstod ganska snart att psykiatrin var ett problembarn av gigantiska mått. Han stod inför uppgiften att reformera psykiatrin från botten och upp – eller tillsätta mer "resurser". Han valde att skuffa undan problemen och vifta med sedelbunt. Milton skrubbade och målade på ytan; men huset var både röt- och mögelskadat. Problemen finns kvar, i all sin prakt – och frodas dessutom!

När Ekot gjorde en undersökning av psykiatrin sommaren 2007, kort tag efter att Milton avslutat sitt uppdrag fann man ut att det fanns ett grovt övervåld inom psykiatrin. 80 procent av personalen hade bevittnat våld mot patienterna. Milton visste ingenting om detta, hade inte hört talas om det, vid tillfrågan av Ekot. Han hade inte ens frågat om det. Bara detta borde få ansvariga att dra öronen åt sig. Att sedan Milton tog anställning i världens största läkemedelsbolag, som personlig rådgivare åt Pfizers VD, tre dagar innan han avslutade sitt uppdrag för regeringen, borde få



Det första strösslät med Miltons pengar mottogs inte så väl. "Bortkastade pengar" var allmänna omdömet.



Anders Milton lobbar inför Läkarförbundets ordförande Eva Nilsson Bågenholm under Almedalsveckan på Visby 2007. Nu plötsligt som "samtalsledare" för Pfizer där hans uppgift var att informera politikerna om "nyttan med mediciner".

alla varningslampor att blinka. Förhandlingar måste ha pågått en längre tid innan. När han sedan gick ut i media som "nationell samordnare av psykiatrin", några dagar efter han avslutat sitt

uppdrag för regeringen, alltså i själva verket som representant/försäljare för Pfizer, och krävde "undantagslöst mediciner" av alla psykiskt störda, borde det få alla sirenerna att tjuta. I synnerhet eftersom tvångsmedicinering bland annat skulle ske med de mediciner som Pfizer producerade. Under Almedalsveckan i Visby 2007 var Anders Milton "samtalsledare" för Pfizer som höll seminarium för politikerna för att informera dem om "nyttan med mediciner".

Anders Milton har varit starkt ifrågasatt på olika fronter. Inte minst hans undersökning av regeringens hantering av flodvågen i Thailand där han redan ett par dagar efter utnämningen fastslog att "inga svenskar avlidit på grund av myndigheternas sena agerande". Uppdraget fick ett abrupt slut efter hans omskrivna privata "julgransplundring" där han bjudit in flera av de offentliga personer som ingick i undersökningen.

Han uppmärksammades även som före detta

Läkarförbundets ordförande då pensionspengarna för läkarna i Salus Ansvar förskingrades. Så här skriver Dagens Medicin (26-07):

"När Dagens Medicin och andra upptäckte de osunda affärerna i Salus Ansvar försökte Läkarförbundets ledning, med dåvarande vd:n Anders Milton i spetsen, och försäkringsbolagets ledning att dölja missförhållandena."

Det finns alltså all anledning att undra om Milton även försökt dölja eller skyffla undan missförhållandena inom psykiatrin. Är han då bara regeringens ställedare i avdelningen "smutsiga jobb". ■

(Ur boken Välkommen du Sköna Nya Psykiatriska Värld, av Peter Anstrin)



Anders Milton tillsammans med sin suffflör, "rikspsykiater" Jan Otto Ottosson, under sina resor runt Sverige.

**"Inga sjukdomar kostar sjukvården och samhället mer än de psykiska sjukdomarna. Orsaken är att det i hög grad saknas behandling som gör patienterna bättre."**

**– Tidningen  
Överläkaren**



## PSYKIATRIN FUNGERAR INTE!

### VAD ÄR DET POLITIKERNA VILL SATSA MILJARDBELOPP PÅ?

**I samband med vansinnesdåden och brist på resultat får vi ständigt höra krav på mer pengar till psykiatrin. Men frågan är om det hjälper att hålla pengar i ett system som inte fungerar.**

Flera undersökningar som vi tidigare skrivit om visar att psykiatrin har nollresultat – en slags omvänd nollvision. Trots detta vill politikerna satsa miljardbelopp på psykiatrin. Psykiatrin är uppenbarligen den enda instans som kan framhålla sina totala misslyckanden för att få mer resurser från staten.

Man håller inte pengar i ett system som inte fungerar – ett svart hål. Politisk läxa nummer ett. Idag ser man katastrofala resultat från psykiatrisk vård överallt i samhället – till enorma kostnader. Är det inte så att ett av de grundläggande problemen i samhället idag är själva psykiatrin? Och det finns faktiskt tillräckligt med anledningar att ställa frågan om problemen inte i själva verket orsakas av vården i sig – och inte av bristen på den.

95 procent av befolkningen i Sverige har mycket dåligt förtroende för psykiatrin, enligt en TV4-undersökning och 90 procent i en undersökning av Aftonbladet. 98 procent litade inte på psykiatrin i en undersökning som Expressen gjorde i början av mars i år. Två av tre svenskar är mer oroad över psy-

kiatrinns inkompetens och dess konsekvenser än för terrorism, krig och globala sjukdoms-epidemier, enligt en undersökning av Katastrofberedningskommittén.

Man får ofta höra i media att psykiatrinns misslyckande beror på "bristande resurser". Men är det verkligen så? Är det verkligen bara pengar som bestämmer resultaten inom psykiatrin. Då borde vi ha sett strålande resultat. För pengar har aldrig saknats. Istället borde vi diskutera hur de används.

#### Vad får vi för pengarna?

Psykiatrin kostar samhället cirka 16 miljarder i direkta kostnader och omkring 50 miljarder i indirekta kostnader per år. Vad får vi för det? Bland annat följande:

- Vansinnesdåd. Samstämmiga undersökningar visar att personer som begått vansinnesdåd fått någon form av psykiatrisk behandling/droger innan våldet. Och framförallt att de inte var våldsamma innan kontakten med psykiatrin. Flera undersökningar, svenska och internationella, bekräftar detta.

- En svensk undersökning visade att hela 86 procent av alla personer som begått självmord anmälde enligt Lex Maria år 2007 hade fått psykofarmaka.

- På bara fem år har över 90 officiella varningar från myndigheter i fem länder utfärdats för användningen av psykiatriska droger. Det är risk för självmord, aggressioner, hallucinationer, mani; just de tillstånd man försöker åtgärda.

- Över 40 procent av alla förtidspensioneringar har idag psykiska orsaker. Detta hotar nu statsbudgeten. Förtidspensionering av kvinnor i 30-årsåldern har tredubblats på tio år. Diagnoserna är övervägande psykiska problem (70 procent). Det visar på två saker. Psykiatrin hittar ständigt på nya diagnoser – för vilka de inte har några botemedel, bara droger – som genererar ännu mer problem.

- Över en miljon svenskar använder psykiatriska droger. Apoteken skriver ut 700 000 doser narkotikaklassade preparat – per dygn. Enligt en rapport har 250 000 blivit beroende, till mycket höga kostnader.

- Överdödligheten inom psykiatrin är katastrofal. Psykiskt sjuka dör 25 år tidigare, enligt en stor undersökning i USA år 2007 som presenterades på förstasidan i USA TODAY. Den bekräftar flera svenska och andra internationella undersökningar som visar på en kraftig överdödlighet även här. En studie av Socialstyrelsen visar på fyra gånger så hög dödlighet. I vissa fall åtta gånger så hög. Psykisk sjukdom är inte dödlig, så vad dör de av? Vården!?



# PSYKOFARMAKA FUNGERAR INTE

**När man efter alla dessa år granskade alla studier uppenbarade sig närmast en katastrof.**

**S**å gott som alla psykofarmaka har Sförkastats en eller annan gång, varmed en ny omgång "ofarliga" och "effektiva" psykofarmaka tas fram. Den senaste omgången med antipsykotika visar sig inte vara ett dugg bättre än de gamla, fast nu till ett tio gånger högre pris. De har dock biverkningar som lär ha dödat tiotusentals människor och skadat hundratusentals. Läkemedelsbolagen har fått betala mångmiljardbelopp i böter och skadestånd.

ADHD-medicinerna visar sig heller inte ge några positiva effekter, säger senaste långtidsstudien. Däremot en uppsjö med yttersta allvarliga biverkningar, såsom hallucinationer, aggressioner, psykoser, självmordstendenser, sömnbesvär och tillväxtproblem.

Och nu visar det sig att de antidepressiva medlen inte fungerar. De har inte bättre effekt än placebo men de ökar självmordsrisken markant i alla åldersgrupper. Det visar en publicerad stor genomgång, en så kallad META-analys<sup>1</sup>, av alla de studier som läkemedelsbolagen själva gjort – men i många fall inte publicerat. Man hade publicerat de positiva studierna och tagit bort de negativa.

Den senaste undersökningen visade dessutom att långtidsanvändning av antidepressiva medel ökade risken för diabetes med 84 procent. Då är det nog bättre att vara lite deprimerad. Det finns alternativ.

Över 600 000 personer får idag antidepressiva medel i Sverige, till ett försälj-

ningsvärde av 880 miljoner kronor. 10 000-tals av dessa personer har fått skador av psykofarmakan. Många har dött. Antidepressiva medel ökar bisarrt nog risken för självmordsbenägenhet och våld mot andra. 63 procent av alla som begått självmord och rapporterats enligt Lex Maria år 2007 hade fått antidepressiva medel.

En del av de läkemedelsstudier som de oberoende forskarna nu gått igenom har varit gömda i 20 år. MEN de har varit kända för läkemedelsmyndigheter – som det svenska Läkemedelsverket – lika länge. Allmänheten och media har bara fått ta del av de filtrerade "positiva" resultaten. När man efter alla dessa år granskade alla studier uppenbarade sig närmast en katastrof. Självmord och biverkningar i mängd uppenbarade sig.

Det här betyder att den myndighet, som har ansvaret för att patienter i Sverige får säkra och effektiva läkemedel under hela denna tid haft tillgång till de studier som visar att antidepressiva medel inte fungerar – och inte är säkra. Det här betyder också att Läkemedelsverkets representanter ljugit i alla år, när de hävdade att dessa piller är säkra och effektiva.

De är inte ensamma om lögnerna. Det nya stora avslöjandet om pillrens verkliga effekter sände chockvågor genom det psykiatriska etablissemanget. Förvirringen blev total. Vad skulle man säga?

Professor Martin Ingvar snubblade på orden när han i Aftonbladet förra året sa: "Tron på att läkemedlet fungerar är en viktig del

*Antidepressiva medel ökar risken för diabetes med 84 procent. Då är det nog bättre att vara lite deprimerad.*

av läkemedelsbehandlingen" och att man länge vetat att "placeboeffekten" är en stor del av behandlingen med antidepressiva medel.

Men vad som framkom var ju att det inte fanns någon skillnad mellan antidepressiva och sockerpiller – med andra ord, de fungerade lika bra, vilket vill säga att de antidepressiva medlen inte hade någon "kemiskt positiv" verkan alls. Tron var större. Det enda extra man fick var alla biverkningar.

Christina Spjut, ordförande i svenska psykiatriska föreningen, sade i Dagens Medicin att resultatet av analysen inte kom som någon överraskning. Hon borde nog då ha sett till att föreningen lite tydligare berättat för Sveriges läkare att påståendena om antidepressiva medels goda effekter var en lögn. Läkarna skriver alltså ut verkningslösa tabletter för närmare en miljard om året. De kunde lika gärna skriva ut sockerpiller för tusen kronor totalt. Då hade man även sluppit biverkningar vilket kostar staten miljardbelopp i längden.

Och Läkemedelsverket har haft tillgång till dessa opublicerade – för läkare och allmänhet mörklagda - studierna i många år. Man har alltså känt till deras innehåll. Men inte berättat för allmänheten, deras egentliga arbetsgivare, att antidepressiva medel inte fungerar och att de ger allvarliga skadeverkningar? Nej, och fantastiskt nog, det gör man inte nu heller. ■

Ref: Initial Severity and Antidepressant Benefits: A Meta-Analysis of Data Submitted to the Food and Drug Administration, Plos 26 februari 2008



Foto: Lars Pehrson/Scanpix

Vansinneskörningen i Gamla Stan orsakade kaos.

# Psykdroger bakom vansinnesdåden

**V**ansinneskörningen i Gamla Stan, järnspektmannen, liksom de flesta andra vansinnesdåd har sin förklaring. Mer än 80 elever och lärare har dött vid skolskjutningar i USA, Tyskland och Finland. Hundratals har skadats. Och det är inte TV-tittande som är den gemensamma nämnaren. I så gott som alla fall har förövaren fått psykiatriska droger; droger som enligt officiella internationella varningar kan skapa SJÄLMORDSBETEENDE, MANI, PSYKOS, HALLUCINATIONER, FIENTLIGHET, AGGRESSION och VÅLDSBETEENDE.

Detta är effekter som psykiatriker och läkemedelsbolag länge förnekade. Och media hållit tyst om. Men läkemedelsbolagens hemlighållna kliniska studier som nu blivit offentliga har visat att man sedan länge känt till detta. Dessa effekter inträffar även när man slutar med medlen, för till abstinenssymtomen räknas just

**Det är dags att inse att psykiatrins droger inte är lösningen på vansinnesdåden, utan i själva verket orsaken.**

själmordsbeteende, mani, psykos, hallucinationer, fiendlighet, aggression och våldsbeteende. Det är alltså *inte* någon "underliggande sjukdom" som kommer i dagen när man slutar tvärt, som betalda psykiatriker via media försöker hävda, utan

en direkt effekt av psykofarmakan. Försök på helt friska personer utan några psykiska problem har bekräftat dessa effekter.

Flera undersökningar visar på detta. En studie som släpptes den 18 september 2006 visar på det skrämmande faktum att psykiatriska droger skapar våldsmän av annars helt friska, ej våldsbenägne människor.<sup>1</sup> Studien visade att de antidepressiva SSRI-medlen markant ökade risken för kraftigt våld. Ett team av forskare vid Cardiff University hade utfört forskning på kopplingen mellan SSRI och våldsamt beteende. Forskningsledaren, David Healy, sade:

"Vi har säkra bevis för att drogerna kan göra människor våldsamma och man måste utifrån detta dra slutsatsen att det kommer fler våldsepisoder."

Även i Sverige har vi tagit del av våldet under lång tid. 29-åringen som dödade sin mor fick Zyprexa. 15-åringen som dödade sin vårdare fick psykmedicin. 27-åringen som dödade en 8-åring fick psykdroger. En skolpojke i Timrå som fick amfetamin för

sin ADHD hotade att döda lärare och elever. Utrikesminister Anna Lindhs mördare, Mihailo Mijailovic, hade recept på 15 psykmediciner. Mihailovic berättade för en medfånge som han fått förtroende för att han inte hade planerat att döda Anna Lindh, att det var psykdrogerna som var orsaken. Han sade att han fått för mycket Rohypnol och inte visste vad han gjorde. (AB 2008-04-06)

Tyska Christine som hamrade ihjäl två små barn hade fått antidepressiva.

Mannen som knivmördade 16-åriga Nourba i Södertälje utan orsak blev tvångsinjicerad dagen innan. 71-åringen som slog ihjäl sin fru i maj i år fick psykdroger.

Det intressanta är att flera undersökningar visar att 70-80 procent av alla personer som begått sanslöst våld inte hade någon historia med våldsamheter innan de kom i kontakt med psykiatrin. Detta skulle innebära att psykiatrisk behandling skapar våld.

Tittar man på skadeverkningar för dessa medel så finner man att de kan framkalla en extrem inre rastlöshet, en upplevelse av att man "måste krypa ur skinnet" – ett tillstånd som kallas för *akatisi*. Skadeverkningarna finns bland annat beskrivna av Healy/ Herxheimer i artikeln Antidepressants and Violence:

**"Det finns goda bevis för att akatisi kan förstärka psykopatologin i allmänhet och konsensus att det kan sammankopplas med både självmord och våld. Ett samband mellan akatisi och våld, inklusive mord, efter bruk av antipsykotiska medel har tidigare rapporterats."**

Man fann våldsamma händelser i överflöd hos både vuxna och barn vid användning av dessa psykiatriska droger.

I USA märks det sanslösa våldet mest. Matthew Murray, 24 år, som sköt ihjäl fem personer, varav två i en kyrka i Colorado Springs, fick två olika antidepressiva droger från 17 års ålder.

Robert Hawkins från Omaha, som en vecka innan sköt ihjäl åtta personer i ett shopping-

center i USA fick Ritalina och det antidepressiva medlet Zoloft redan från fem års ålder.

Den mest kända och våldsamma skolskjutningen är Harris och Klebolds vilda skjutande vid Columbine High School

som resulterade i tretton döda och ett stort antal skadade elever och lärare. Där var psykiatrin och antidepressiva medel inblandade.

Listan är lång.

Pekka-Eric Auvinen som dödade åtta i en skola i Finland hade själv publicerat meddelanden om att de psykiatriska drogerna gjorde honom aggressiv. Även den andra skolskjutningen i Finland föregicks av psykdroger.

I Sverige har vi allt från Juha Valjakala och –till Tommy Zethraeus. Vi har Lasermannen, Christer Pettersson och Svartenbrandt. Alla fick psykiatriska droger. Och även om Christer Pettersson frikändes från Palmemordet så hade han mördat förut. Enligt samstämmiga rappor-

*Forts nästa sida*

**” Vi har säkra bevis på att [psyk]drogerna kan göra människor våldsamma och man måste utifrån detta dra slutsatsen att det kommer fler våldsepisoder.”**

**– Forskningsledare David Healy, 2006**



Foto: Ulf Karlsson/Scanpix

Järnspeppsmannen i Åkeshov fick ett vansinnesutbrott och mejade ner flera förbipasserande.





Ungdomar i USA har alltid tagit med sig vapen till skolan – i alla tider. Det var först när de psykiatriska drogerna kom in i bilden som de började använda dem.

ter hade han blivit extremt våldsbenägen först efter den psykiatriska behandlingen.

Vi har sett allt fler vansinnesdåd i samhället. Yxmän, svärdsmän, vansinneskörningar och järnspettsmän har avlöst varandra. En 62-årig kvinna knivhögs till döds av en utsläppt mentalpatient på Öland. Även hennes man knivhögs under tumultet. Senaste åren har en uppsjö av 33-åringar, 25-åringar, 26-åringar och 32-åringar etc. begått vansinnesdåd. Alla har varit i kontakt med psykiatri och fått "vård", dvs. psykiatriska droger.

Psykiatrik drogar ner patienterna, döljer symtomen, och släpper ut patienterna i samhället. Där exploderar många av dem. Dåden är ofta bisarra och oförståeliga – om man inte inser hur de psykiatriska drogerna fungerar. De är nämligen designade för att manipulera psyket. Verkligheten bågner. En kemisk förvrängning av det mentala tillståndet. Det har varit det uttalade syftet för vissa av psykiatriks droger ända sedan 1950-talets början. Ingen vet hur det slår. Alla spärrar släpper.

Media i USA börjar sakta att vakna upp, men när skall journalisterna i Sverige göra det? Flera tidningar och TV-kanaler i USA har insett kopplingen mellan de psykiatriska drogerna och våldet. Washingtons Posts specialtidning Insight skrev efter skolskjutningen i Columbine School i USA:

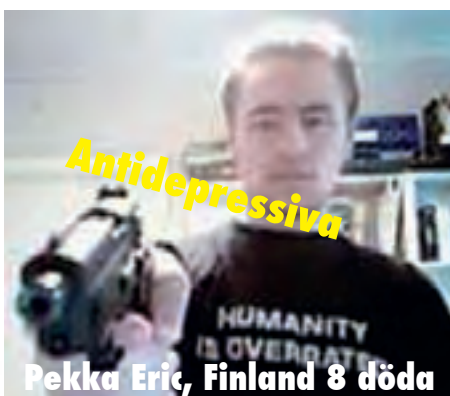
*"Vi har en mardröm framför oss med de här psykiatriska drogerna. Vi har unga människor som är som tidsinställda bomber som tickar i skolorna."*

Det är dags att inse att psykiatriks droger inte är lösningen på vansinnesdåden i samhället, utan i själva verket orsaken. ■

– Peter Anstrin

1. Initial Severity and Antidepressant Benefits: A Meta-Analysis of Data Submitted to the Food and Drug Administration, Plos 26 februari 2008.

## SKOLSKJUTNINGAR



## 76 procent var inte våldsamma innan den psykiatriska behandlingen

KMR i USA gjorde i slutet av 1980-talet en internationellt uppmärksammad undersökning på slumpvist utvalda våldsdåd under en 13-årsperiod. 255 personer undersöktes. Alla hade fått psykiatrisk behandling. 76 procent av dessa 255, alltså 194 personer, hade ingen som helst våldshistoria före den psykiatriska behandlingen. Resultatet av den psykiatriska vården var skrämmande: 780 oskyldiga offer blev utsatta för 410 mord, 47 sexövergrepp, 218 blev skjutna, knivhuggna eller fick annan skada. 60 blev utsatta för rån eller kidnappning och 45 begick självmord. Undersökningen fick stor uppmärksamhet i media i USA och även i FN där den presenterades. Flera senare undersökningar inom rättspsykiatri bekräftar dessa siffror. ■



I de flesta länder har statistiken för vansinnesdåden ökat drastiskt sedan 1950-talet då psykiatriks tunga droger introducerades. Ökningen var markant efter att SSRI-medlen kommit ut på marknaden. I USA fick FBI prioritera vansinnesdåden år 1989 då ökningen blivit så stor. Då hade Prozac redan varit ute på marknaden i ett par år. Men även de antipsykotiska medlen bidrog till vansinnesdåden. Och majoriteten av alla våldsmän var inte våldsbenägna innan kontakten med psykiatri!

Detta är bara ett "modernt problem" som sträcker sig några decennier tillbaka. Före 1960 var dessa problem nästan obefintliga. Och detta är ett mycket viktigt konstaterande. Psykiatrogerna lanserades i mitten av 1950-talet. Författaren Colin Wilson har forskat åtskilligt i bakgrunden till våldsbrott. I sin bok "The Encyclopedia of Modern Murder" skriver han:

*"Vi kallar ett brott vansinnesdåd om det inte verkar göra någon nytta för någon. Före 1960 så var sådana brott sällsynta, och de få som inträffade skedde i slutet av det årtiondet."* ■

**BLI MEDLEM I KMR**  
**150 kr • PG 10001-6**

## 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

Psykiatriska konsulter har jobbat hårt med Kriminalvården 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 den 27 november 2006 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 nu inte finns. Ingen brydde sig om att granska källmaterialet, ingen begärde att få läsa undersökningen i fråga. Skribenten Janne Larsson som undersökt fallet och anmälde till JO säger: "Det verkar vara populärt inom det neuropsykiatriska området att strimla utredningsmaterial som inte tål offentlighetens ljus." ■

## 591 "ADHD"-missbrukare fick amfetamin med metadon

En studie från Socialstyrelsen visar att 591 missbrukare år 2008 fick amfetamin – *samtidigt* som de fick ersättningsdroger. Några "missbruksläkare" pumpar ut amfetamin i missbruksvärlden och slår på ett effektivt sätt sönder landets restriktiva narkotikapolitik, med svepskälet att "behandla ADHD". Ett flertal våldsdåd har följt.

## Missbrukare fick ADHD-amfetamin. Skulle skära halsen av kvinna

– Jag var säker på att han skulle skära halsen av mig, berättade den 22-åriga kvinnan med gråten i halsen i rätten i april i år.

En 25-årig missbrukare som fått legalt utskrivet amfetamin (s.k. dubbeldiagnos) hade hållit en kniv mot halsen i flera minuter. Kvinnan hade ringt på en lägenhet då hon hört oväsen och kvinnoiskrik. Mannen som öppnade dörren såg "påtänd och psykotisk ut" berättar kvinnan i rätten i Gävle. Han ryckte tag i hennes hår när hon försökte fly och höll kniven mot halsen som för att skära. Kvinnan lyckas dock slita sig loss och larmar polisen. När polisen kommer hotar han att döda dem. Pepparspray stoppar anfallet. Mannen är tidigare dömd för våldsdåd – och har haft långvarig kontakt med psykiatrin. Han fick amfetamin. ■

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

## 15 000 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 15 000 skolelever i Sverige får idag amfetamin för att de inte kan sitta still eller hålla tyst i skolan. Det var ca 7000 barn 2007. 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 den 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 psykiatrins 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. ■

# Gillbergs slutrapport om ADHD-drogen Strattera ren katastrof: 95 procent fick avbryta "Gillberg skulle ha patent på ADHD-behandling"

Läkemedelsverket tvingades till slut släppa professor Christopher Gillbergs hemligstämplade slutrapport om prövningen på vuxna av ADHD-drogen Strattera. Rapporten visar att 95 procent av försökspersonerna fick avbryta prövningen i förtid – 75 procent på grund av säkerhetsrisker. Trots det har Läkemedelsverket godkänt Strattera för barn.

När Läkemedelsverket i slutet av april 2006 godkände Strattera var det också känt att antalet fall av självmordsbeteende i samband med behandling med Strattera stigit till runt 600. Antalet rapporter hade ökat med 100 procent på sju månader, sedan september 2005 – fram till godkännandet. Detta har Gillberg på intet sätt nämnt. Inte heller de senare rapporterna som visade på 115 dödsfall och närmare 60 000 rapporterade skador.

"Strattera var tänkt att användas som ett amfetaminfritt amfetamin på barn och vuxna med ADHD. Det var i princip ett slags modifierat SSRI-preparat (ett s.k. lyckopiller). När Läkemedelsverket den 23 november 2006 till sist fick slutrapporten från Christopher Gillbergs i maj 2006 avslutade studie av ADHD-drogen Strattera lade man snabbt locket på. Rapporten hemligstämplades i sin helhet." Så skriver skribenten och debattören Janne Larsson som krävde att få ut slutrapporten.

Läkemedelsverket uppgav att Gillberg kunde komma att använda uppgifterna i en framtida patentansökan och att ett utlämnande av dessa uppgifter "skulle kunna förringa det nyhetsvärde som krävs för att få ett patent godkänt". Gillberg skulle alltså söka patent på en ADHD-behandling!!

Man kommer otvivelaktigt att tänka på hur Gillbergsekten hanterade den tidigare undersökningen av barn med DAMP-diagnos när en barnläkare ville granska den. Den strimlades. Men Läkemedelsverket har nu tvingats lämna ut hela slutrapporten om Strattera. Mycket motvilligt och med hjälp av domstol. Janne Larsson som granskat rapporten säger till KMR: "Den bekräftar



till fullo de katastrofala resultat som tidigare läckt ut."

Prövningen har pågått sedan februari 2004 och var unik såtillvida att man i den skulle testa långtidseffekterna av Strattera. Man fick ihop 24 deltagare (av de 40 som det var tänkt). 4 av dessa 24 startade inte. Återstod 20.

- **Det främsta resultatet: 40 procent av deltagarna fick avbryta studien i förtid på grund av de skadeverkningar som Strattera gav.**

- **Det näst främsta resultatet: 35 procent fick avbryta studien i förtid på grund av att preparatet gav dålig effekt.**

- **De övriga som avbröt kom aldrig till återbesök eller avbröt på eget initiativ av andra skäl (vilket också kan och bör ses som ett utslag av dålig effekt av psykofarmakan).**

- **Och till sist: "En patient har genomfört hela studien."**

De 40 procent som togs ur studien på grund av skadeverkningar drabbades av: lever-

skada, sköldkörtelskada, aggressivitet/fientlighet, depression, blodtrycksförhöjning, subjektiva obehagskänslor.

Till säkerhetsrisker med psykofarmaka räknas också dålig eller upphörande effekt. Sammanlagt fick alltså 75 procent avsluta pga säkerhetsrisker. Det är av den anledningen som tillverkare av psykofarmaka nästan bara gör korttidsstudier av sina preparat inför ansökan om godkännande. Och helst på så liten grupp som möjligt. De vet att eventuell positiv effekt oftast försvinner efter några veckor. Så gott som alla psykofarmaka fungerar på detta sätt.

De vet också att det vid en lite längre tids prövning av preparaten kommer att dyka upp skadeverkningar, som inte hinner yttra sig vid korttidsstudier. Men man räknar med att hinna sälja tillräckligt mycket under flera år för att täcka skadestånden vid senare väckta åtal. Det är en beräknad risk.

Men den stora katastrofen är ju inte resultatet från studien, utan att Läkemedelsverket kände till de flesta av de ovan angivna säkerhetsriskerna (skadeverkningar/upphörande effekt) redan den 13 oktober 2005, men ändå tillät studien att fortsätta utan

# ADHD-drogen Strattera: 115 dödsfall de sista fem åren Närmare 60 000 skador rapporterade

**Läkemedelsverket kände till skadeverkningarna när de godkände Strattera för barn. 48 barn döda.**

En ny sammanställning visar att under de sista fem åren har 115 dödsfall rapporterats till det amerikanska läkemedelsverket FDA med Strattera som primärt misstänkt drog. Av de döda var 48 barn och tonåringar – 18 av dem begick självmord.<sup>1</sup>

Sammanlagt visar tillverkaren Eli Lilly inlämnade uppgifter till läkemedelsmyndigheter och samtliga rapporterade fall till amerikanska FDA följande: 115 dödsfall för Strattera – 48 av dessa var barn och ungdomar.

De barn som får Strattera är fysiskt friska och normala barn, där psyko-farmakan ges för att styra barnens beteende. De utgör en grupp där dödlighet och sjuklighet borde vara väldigt liten. Men bland de unga som får Strattera finns, förutom dödsfallen, en oerhörd mängd skador rapporterade. Redan från november 2002 till mars 2006 hade det till Eli Lilly inkommit otroliga 23 132 rapporter om skadeverkningar från Strattera, i vilka över 60 000 olika skador beskrevs; den absoluta majoriteten av rapporter gällde unga, ned till fem år gamla.

Trots att svenska Läkemedelsverket kände

till det ovanstående godkände man i april 2006 Strattera för ”behandling” av barn ”med ADHD”. Och resultatet blev att läkemedelsbolaget Eli Lilly 2007 drog in 27 miljoner på försäljningen av Strattera i Sverige.

Varken Läkemedelsverket eller Socialstyrelsen har informerat svenska läkare om dödsfallen och den oerhörda mängden skador. I stället har läkare fått sin information via ”utbildningsdagar” utformade av Eli Lillys betalda konsultläkare Björn Kadesjö – tillika Socialstyrelsens vetenskapliga råd för skolhälsovården. Svenska läkare har fått den bedömning som Kadesjö förde fram i Eli Lillys kliniska prövning på svenska barn: Strattera är ”mycket välundersökt och välolererat av de allra flesta patienter” (ansökan till etikprövningsnämnden). Det etiska var enligt Kadesjö att INTE ge barnen Strattera.

De läkare som avser att tillämpa den etiska principen ”Först av allt, skada inte” (Primum est non nocere), förtjänar att få den verkliga bilden. ■

<http://www.psychdrugdangers.com/StratteraDeathSPS.html>

<http://www.psychdrugdangers.com/StratteraDeathsAll.html>



I NORGE lanserades Strattera år 2005 som det största som hänt inom behandlingen av ADHD på 30 år. Det var medlet som lanserades med så gott som inga biverkningar. Det var naturligtvis innan alla undanstopade rapporter och studier och framförallt biverkningsrapporter kom fram på bordet.

Idag låter det helt annorlunda. TV-programmet ABC NYHETER rapporterade i mitten av mars detta år följande:

– Åtta har fått självmordstankar, tre har försökt att begå självmord.

Den yngsta som plötsligt fick självmordstankar var bara sju år gammal. 148 biverkningsreaktioner har inkommit. Åtta rapporter om aggressioner och tre rapporter om agitation, flera om psykotiska episoder med hallucinationer och vanföreställningar.

Jo, Strattera är nog det största som hänt på 30 år. ■

## Svenskt självmordslarm om Strattera mörklades av Läkemedelsverket

I interna dokument framgår att en svensk psykiatriker larmat om att Strattera orsakat självmord i Sverige – och att Läkemedelsverket valt att inte göra något åt saken.

Psykiatriker Susanne Bejerot är en av landets mest ohämmade förespråkare av ADHD-droger. Hon har bland annat kallat de doser amfetamin som barn får för ”fjuttidoserna” – trots att de är tillräckligt stora för att åstadkomma en nästan ögonblicklig toxisk effekt på hjärnan och beteendet (VF, En tidig diagnos är viktig, 22 maj 2008.)

Bejerot var en av de psykiatriker – alla starka förespråkare för ADHD-droger – som bjöds in av Läkemedelsverket för att ta fram nya rekommendationer om ADHD-behandling för barn och vuxna. Och internt i dokument till Läkemedelsverket berättar Bejerot en annan historia än i media.

**”Hos oss har två patenter [sic] tagit livet av sig efter denna kombination [alkohol-Strattera] och en har demolerat en lägenhet med detta i blodet. Det kanske bör varnas för?”**

I ett senare mail skriver hon:

**”Skall inte detta beaktas och har fler anmälningar kommit in från andra håll? ... Vi törs inte ge missbrukspatienter strattera mer.”** ■

*forts från sid 10*

några ifrågasättanden. Man fäste heller inget avseende vid dessa resultat när man i april 2006 godkände Strattera i Sverige (för behandling av barn).

När Läkemedelsverket i slutet av april 2006 godkände preparatet var det också känt att antalet fall av självmord och självmordsbeteende i samband med behandling med Strattera stigit till runt 600. Antalet rapporter hade ökat med 100 procent på sju månader, sedan september 2005.

På myndighetens hemsida står det: ”Lä-

kemedelsverket är till för patienternas och allmänhetens säkerhet. Målet med vår verksamhet är att den som använder ett läkemedel ska känna sig trygg i att läkemedlet är säkert och effektivt, att det är av hög kvalitet och att det ger minsta möjliga biverkningar.”

Men Läkemedelsverket kommer som vanligt inte att ställa upp för patienterna och allmänheten – en myndighet som finansieras till 99,9 procent av läkemedelsindustrin ser helt enkelt denna industri som sina enda egentliga kunder. ■

# Långt fler missbrukar psykiatrins droger än illegala droger

## Legala droger dödar tre gånger fler än illegala

## FN varnar för lavinartad spridning



**I Sverige lämnar apoteken ut omkring 700 000 doser beroendeframkallande, narkotikaklassificerade preparat – varje dag!**

I en rapport som överlämnats till Folkhälsoinstitutet för några år sedan sägs det att omkring 250 000 svenskar har blivit beroende av dessa preparat – alltså narkomaner. En regeringsundersökning visar att detta, förutom allt lidande, kostar staten omkring 150 miljoner kronor per år. Cirka 300 läkare i Sverige skriver ut dessa preparat mot betalning – utan några som helst åtgärder från staten.

Detta är naturligtvis inget unikt för Sverige, det nya är väl hur många som dör av preparaten.

New York Times rapporterar den 14 juni 2008 att legala droger dödar fler än illegala i USA. Det är i Florida man följt utvecklingen noggrant. I synnerhet efter att Anna Nicole Smith den 5 februari 2007 dog av en överdos i Florida. Knappt ett halvår innan hade även hennes son dött av en överdos. Både Anna Nicole Smith och hennes son fick en rejäl drogcocktail av psykiatriska droger.

En obduktionsrapport från Florida Medical Examiners Commission (FMEC) visar att dödsfallen från legala droger är tre gånger fler än dödsfallen från alla illegala droger sammantaget. Missbruket började ordentligt för åtta år sedan och myndigheterna måste nu ta krafttag för att stoppa det, hävdar polismyndigheten. För det visar inga tecken på att minska, tvärtom.

I Florida analyserade man 168 900 dödsfall.

Kokain, heroin och metamfetamin orsakade sammanlagt 989 dödsfall, medan ”legala” receptbelagda droger orsakade 3071 dödsfall.

Florida granskar drogrelaterade dödsfall mer noggrant än någon annan stat i USA så man tror att siffrorna gäller generellt över hela USA.

”Missbruket har nått epidemiska proportioner,” säger Lisa McElhaney, narkotikapolis i Broward County, där Anna Nicole Smith dog. ”Det är rent explosivt!”

*”En epidemi av missbruk av receptbelagda mediciner; Mer än 15 miljoner amerikaner missbrukar opiater, lugnande medel, centralstimulantia; missbruket bland tonåringar har tredubblats de sista 10 åren”* var rubriken på en publicerad stor undersökning från CASA center i USA.<sup>1</sup> De varnar även för den frikostiga ut-förskrivningen av amfetamin till barn.

I rapporten kan man även läsa: *”Från 1992 till 2003 växte missbruket av receptbelagda mediciner mer än dubbelt så mycket som missbruket av marijuana; fem gånger så mycket som missbruket av kokain; 60 gånger så mycket som missbruket av heroin.”*

Idag är det ännu värre. Varför har det blivit så, undrar många. CASA-centrets ordförande, den tidigare socialministern Joseph A. Califano, sade: ”Landet befinner sig nu mitt i en epidemi där receptbelagda mediciner missbrukas”, och ”Explosionen i utskrivningen

av vanebildande opiater, lugnande medel och centralstimulantia [amfetamin] har lett till att föräldrarnas medicinskåp för många barn är en större frestelse och ett större hot än den illegala knarklangaren”.

- 1992 missbrukade 7,2 miljoner amerikaner psykdroger.

- 2003 hade siffran stigit till 15,1 miljoner.<sup>2</sup>

- 2,3 miljoner ungdomar i USA har missbrukat amfetamin avsett för ADHD-barn. I en studie på ett universitet fann man att 17

procent av de manliga eleverna och 11 procent av de kvinnliga missbrukade den ”medicin” som skrevs ut till andra elever med beteckningen ADHD.

- 280 000 amerikaner hamnar på sjukhus varje år för överdosering av

psykiatriska droger till en kostnad av 30 miljarder kronor per år.

Mellan april 2004 och juni 2005 ökade procenttalet med ungdomar som kände en klasskamrat eller vän som missbrukade receptbelagda droger i USA med 86 procent! Fyra av fem amerikaner känner någon personligen som använder receptbelagda psykiatriska droger. Sammanlagt 7 miljoner amerikaner har använt dessa amfetaminpreparat för ADHD-barn olagligt.

”Vår nation är i vändorna av en epidemisk missbruksvåg av receptbelagda medel. Under tiden USA gratulerat sig själv med att

**”Missbruket har nått epidemiska proportioner. Det är rent explosivt!”**



*Det är inte längre svart-muskiga colombianer i Miami Vice som smugglar kokain som är det stora hotet. Nu är det män i vita rockar som drog ner befolkningen med psykdroger mot betalning.*



ha stoppat ökningen av alkohol och olagligt drogmisbruk hos tonåringar så har missbruket av receptbelagda medel stadigt ökat,” varnar Joseph A. Califano.

Missbruket är så allvarligt att FN:s anti-narkotikabyrå, INCB, varnar för spridning till andra länder.

Fakta:

- De 15,1 miljoner amerikaner som missbrukade receptbelagda medel år 2003 överskrider antalet som missbrukade kokain (5,9 miljoner), hallucinogener (4,0 miljoner), sniffning (2,1 miljoner) och heroin (0,3 miljoner).

### Konsekvenser

CASAs rapport visar även på en stark ökning av akutfall efter intag av receptbelagda medel.

- Biverkningar och överdoser från ADHD-droger ledde till att närmare 3100 spädbarn, barn, tonåringar och vuxna var tvungna att uppsöka akuten år 2005 i USA. Många dödsfall har rapporterats. Man räknar med att bara några få procent av alla biverkningar rapporteras. Sedan 2004 har det kommit ut över 90 internationella varningar för psykiatriska droger.<sup>4</sup>

- Biverkningarna från ADHD-droger har gjort att de kraftigaste varningarna ("Black box Warning") har satts ut på produktbeskrivningarna på alla ADHD-droger. Det finns verkligen fog för detta. Förutom missbrukspotentialen noteras hjärtstillestånd, tillväxtstörningar, oregelbundna hjärtslag, övriga hjärtkomplikationer, farligt hög kroppstemperatur, tics, sömnsvårigheter, magbesvär m.m. Psykoser och hallucinationer är definitivt inte ovanligt, förföljelsemåni och aggres-

sioner är mycket vanliga, för att inte tala om den allvarliga självmordsrisken. Psykiatrikerna ger dessa till 3-4 miljoner barn i USA. Omkring 1,5 miljoner vuxna får amfetamin. Enligt en nationell undersökning kände hälften av amerikanerna inte till biverkningarna från dessa medel. Professor Gillberg introducerade amfetaminbehandlingen i Sverige i radioprogrammet Vetandets värld i slutet på 1980-talet med orden: "Ritalina tillhör de minst farliga barnpsykofarmaka vi har" samtidigt som han hävdade att användningen i USA var helt säker!

- År 2002 var receptbelagda medel inblandade i 30 procent av alla drogrelaterade dödsfall på sjukhusens akutmottagningar, och i 23 procent av alla drogrelaterade intag på sjukhusens akutmottagningar.

- När det gäller läkarna så visade det sig (år 2003) att 43,3 procent av läkarna inte frågade om missbruk av receptbelagda medel när de tar upp en patients sjukhistoria, 33 procent frågar inte efter tidigare journaler när de skall skriva ut receptbelagda medel; 59,1 procent av läkarna anser att det i huvudsak är patientens fel.<sup>5</sup>

- Enligt myndigheter i USA så hamnar fler än 280 000 amerikaner på sjukhus varje år på grund av förgiftning efter intag av psykiatriska droger. Hälften av dessa, omkring 143 000, var personer som tog psykiatriska mediciner för att begå självmord och som dog efter intaget eller som försökte begå självmord och överlevde. De nationella kostnaderna för denna förgiftningsskandal uppgår till 3,7 miljarder dollar (2003), alltså närmare 30 miljarder kronor.

Men detta är egentligen inga nyheter, varken i Sverige eller USA. Redan när Anna Lindh

var SSU-ordförande varnade hon för de psykiatriska drogerna:

*"En miljon svenskar, de flesta kvinnor, använder vanebildande tabletter. Ett skrämmande faktum som bl.a. resulterat i att dödligheten bland kvinnor på grund av tablettmissbruk idag är lika stor som bland sprutnarkomanerna på 1970-talet."*

Därefter blev hon offer för en person med 15 recept på psykiatrins droger i sin ägo.

Statistik från akutintag på sjukhus i 24 städer i USA redan för 30 år sedan visar att över tre gånger fler dödsfall inträffade från psykiatriska droger, typ lugnande medel och centralstimulantia, än från heroin och morfin ihop. I artikeln The Organized drugging of America skriver författaren Peter Barry Chowka:

"Mellan maj 1976 och april 1977 så uppskattade National Institute of Drug Abuse, NIDA att det var 5800 dödsfall på akutmottagningarna på grund av 16 av de mest vanligaste använda psykiatriska drogerna. Under samma period fanns det 1700 dödsfall på akutintagen som relaterats till användningen av heroin/morfin."

Psykiatrin har lanserat så gott som alla illegala droger såsom kokain, heroin, morfin, amfetamin, LSD och ecstasy som "mediciner". När "biverkningarna" blev för uppenbara blev de olagliga. Nu har de tagit tillbaka marknaden. ■

1. CASA, Center for Addiction and Substance Abuse. More than 15 million Americans Abuse Opioids, Depressants, Stimulants: Teen Abuse Triples in 10 Years, 7 juli 2005.  
2. NBS News, Report: 15 million abuse prescription drugs, 11 juli 2005  
3. www.casacolumbia.org  
4. www.kmr.nu/artikel\_warn.htm  
5. www.casacolumbia.org

# Psykiatriker dömda för sexövergrepp och våldtäkt på sina patienter

## Ett års fängelse för "beröringsterapi"

En svensk psykiater dömdes i mitten av mars 2009 till ett års fängelse för våldtäkt och sexuellt ofredande. Övergreppen skedde under terapin – som skedde hemma hos kvinnan. Psykiatern påstod att han inte hade mer tider på mottagningen. Närmandet skedde gradvis och till slut föreslog han "beröringsterapi" för att utlösa minnen i barndomen. Det övergick snabbt till en handgriplig våldtäkt. Kvinnan polisanmälde händelsen, men då psykiatern nekar får han fortsätta att jobba i vården. Dock endast genom privat bemanningsföretag.

## Psykiater utnyttjade både man och hustru

Den 56-årige psykiatern från Solna fick patienten att köpa aktier i det egna "pastaföretaget". Samtidigt hade han ett sexuellt förhållande med hans fru, som han också behandlade.

## Stängdes av efter sexuella övergrepp

En 50-årig psykiater från Malmös psykakut (Mas) stängdes av efter anklagelser om sexuella övergrepp mot patienter. Det var andra gången på ett år han har blivit avstängd. Flera händelser ligger bakom avstängningen, enligt Sydsvenskan. Psykiatriken är egentligen anställd vid ett annat skånskt sjukhus. Där tystades det första övergreppet ner.

– Vi har hållit tyst om det här. Det är jobbigt nog ändå för honom att bli anklagad, säger chefen på det sjukhuset.

"Jobbigt för honom!" Det är typisk kollegial anda. Hur tror dom kvinnorna känner det? Joakim Palmkvist på Sydsvenskan gjorde ett grundligt reportage och intervjuade det senaste offret.

– Jag kände att jag var tvungen att ge honom sex för att behålla honom. För att få hjälp, säger den unga kvinnan.

Kvinnan var 23 år och i klar beroendeställning. Hon var inte svensk medborgare och hade bara rätt till akut sjukvård. Psykiatrikern lovade henne då "privata" konsultationer – i utbyte mot sex. Bland annat i jourrummet på sjukhuset.

Året innan stängdes psykiatrikern av då han utnyttjade en 20-årig au pair då hon sökte hjälp hos honom vid psykakuten i Malmö.

Även en 21-årig kvinna har anmält psykiatern för polisen.

## Skar patienten med skalpell efter ha utnyttjat henne sexuellt

En överläkare i psykiatri i Stockholmsområdet dömdes till två års fängelse på grund av att han utnyttjat en patient sexuellt i flera år. Han hade även skurit henne med en skalpell, vilket han senare frikändes från. "Men inte på grund av att han inte hade gjort det," sade kvinnans advokat när vi ringde upp henne. "Han erkände faktiskt detta, men domaren menade att det ingick i våldtäkten!" Advokaten som engagerat sig i incestoffer i Sverige berättar för KMR att psykiatriker och psykologer ofta begår sexuella övergrepp på just dessa patienter. Hon rekommenderar sina klienter att inte gå till en terapeut av motsatt kön på grund av att det förekommer så oerhört många fall av sexuellt utnyttjande inom området.

## Känd psykiatriprofessor dömd för sexövergrepp

Alv A. Dahl, en av Skandinaviens mest kända psykiatriker och ordförande för Norska psykiatriförbundet har blivit fråntagen sin licens efter att ha begått sexuella övergrepp mot sina patienter. Trots detta, och trots att han tagit emot stora summor pengar från läkemedelsbolag, utan att meddela detta, har han varit granskare för svenska SBU i mycket känsliga och avgörande frågor för svenskarnas mentala hälsa.

## Europas mest kända expert på pedofili och sexuella övergrepp på barn var själv pedofil

Polens ledande barnpsykolog, Andrezej Samson, 58, åtalades 2004 för övergrepp på barn han behandlat. I över 30 år hade denne psykolog behandlat barn som blivit utsatta för sexuella övergrepp. Polisen använde honom som expert i domstolar. Han är känd över hela Europa och ofta citerad i internationell media. Historien rullades upp när grannar hittade barnporn i soporna hos denna aktningssvärde psykolog. Han hade en stor mängd bilder och videos hemma när polisen slog till. Han hade förgripit sig på ett flertal barn. Han erkände men sa att han var sjuk, han led av "pedofili" och kunde inte hjälpa det!



## 250 000 kvinnor har utsatts för sexuella övergrepp inom psykvården

Enligt officiella, publicerade siffror har minst 10 procent av de yrkesverksamma inom mentalhälsovården begått sexuella övergrepp mot sina patienter. Det är därmed säkrare för en kvinna att jogga i Central Park i New York på natten än att lägga sig på en psykiatrikers schäslong.

Över 300 psykiatriker, psykologer och mentalvårdare världen över har blivit åtalade för sexuella övergrepp inom vården under de sista 30 åren. Många har anmälts av KMR. Hundratals andra har förlorat sin licens. Och det är ändå bara en *bråkdel* av de verkliga siffrorna av de som borde bli åtalade. De flesta kvinnor anmäler nämligen inte detta brott. För att dölja sina brott har psykiatriker t o m använt droger eller elchocker för att patienten inte skulle minnas våldtäkten.

Man uppskattar att 100 psykologer årligen i USA förlorar sina legitimationer på grund av sexuella överträdelse i tjänsten. Ändå utesluter American Psychological Association (APA) bara 10 medlemmar per år för dessa överträdelse.

Man räknar med att 250 000 kvinnor, internationellt sett, utnyttjats, våldtagits eller utsatts för sexuella övergrepp av sin psykiatriker eller psykolog. Om man beräknar antalet patienter och klienter bara i USA som blivit utsatta för någon form av sexuellt närmande så är siffran 150 000 ett minimum. Det värsta med detta är att 14 procent, 21 000, av dessa försökt begå självmord, att så många som 1500 lyckades och 11 procent, 16 000, blev inlagda på mentalsjukhus på grund av upplevelsen. ■

# Du Sköna Nya Psykiatriska Värld



En ny avslöjande bok om psykiatrin

**Psykiatrins hemliga agenda**

**Peter Anstrin**

Andra världskriget var i full gång. Man försökte hitta anledningar till de ständiga krigen. Psykiatrikerna skyllde på kyrkan och kärnfamiljen. De måste bort. Det var bara psykiatrin som kunde rädda världen ansåg de. Men först måste de ut från de trånga institutionerna och ut i samhället. Men det var ingen som ville ha dem där. Därför måste det ske i smyg. Den 18 juni 1940 håller en av världens mest kända psykiatriker vid denna tid, John Rawling Rees, tal till National Council for Mental Hygien i London om hur detta skulle ske.

*"Vi har gjort ett framgångsrikt angrepp på ett antal yrkeskårer. De som är lättast att angripa är naturligtvis lärarkåren och kyrkan, de svåraste är juridiken och medicinen ... Om vi ska infiltrera andra människors yrkesmässiga och sociala aktiviteter, tror jag att vi måste imitera de totalitära staterna och organisera någon slags femtekolonnverksamhet."*

Man förespråkade en dold "långsiktigt plan". En psykiatrisk världsorganisation startades med detta syfte. Tyska nazistpsykiatriker, som hade dödat så gott som alla mentalpatienter i Tyskland (94%), strömmade in i organisationen efter krigets slut. Här såg man en chans att fortsätta drömmen om det tredje riket – en världsregering med psykiatrin i topposition. Beteendevetarna var i full gång, man experimenterade på möss och apor – människan betraktades som ett djur, själen en myt. Allt för att kunna programmera om människan till en social stimulusrespons maskin – en världsmedborgare. Stalin krävde att Pavlov skulle utforma tekniker för att styra och omforma människan till en idealisk samhällsmedlem. Skolan invaderas av beteendevetare som skulle se till att det trycktes på rätt

"stimuli-knapp" redan från början. Alva Myrdal förde in denna psykologi i skolan i Sverige.

1950 kom de första psykiatriska drogerna. Man såg här enorma möjligheter. Kanske inte i första hand för att hjälpa människor utan för att kontrollera dem. 1967 samlades ett antal psykiatriker i Puerto Rico för att diskutera "Psykofarmaka år 2000: Normala personers bruk av dem". I konferensrapporten kunde man läsa:

*"De av oss som arbetar inom detta område ser en allt större möjlighet till nästan total kontroll av människors emotionella tillstånd, mentala förmågor och handlingsvilja. Dessa mänskliga fenomen kan startas, stoppas eller elimineras med olika slags kemiska ämnen."*

Man skulle nu koncentrera sig på "normala personer". De skapade en psykiatrisk diagnoshandbok med diagnoser som ständigt utökades för att omfatta denna grupp (DSM). Samtidigt skapades sjukdomsbegreppet; det att psykiska störningar nu var "sjukdomar" som måste behandlas med sin "medicin". Det var bara det att dessa "psykiska störningar" var beteenden och inte sjukdomar och "medicinerna" var inte mediciner. Varje udda beteende betraktas idag som en sjukdom som skall behandlas och det finns ingen människa i dagens samhälle som inte skulle kunna diagnostiseras som psykiskt sjuk. Och staten bara öser in pengar till en psykiatri som inte har några som helst resultat, förutom kaos och vansinnesdåd, men vars obskyra yttersta mål är total kontroll av människan. Välkommen till Du Sköna Nya Psykiatriska Värld.

**Beställ hos KMR på: [info.kmr@telia.com](mailto:info.kmr@telia.com)  
225 kr inkl frakt (290 sidor, illustrerad)**



## Socialarbetare förgiftades med spetsat kaffe

Två socialarbetare i södra Sverige förgiftades förra året av kaffe spetsat med en psykiatrisk medicin. Även om de bara drack lite av kaffet så blev de allvarligt sjuka.

En blev illamående och sov i elva timmar, rapporterar Sydsvenskan. Den andre fick åka till akuten då hon blev "sned i kroppen, konstig gång, kramp i ansikte, axlar, ryckningar i arm och ben, påverkat tal och andning, oro och trötthet," stod det i anmälan. Dessutom blev hon "speedad" och hade svårt att skriva en vecka efteråt. Det blev stort pådrag. Arbetsmiljöverket ryckte ut, krisgrupp tillkallades och stöd-samtal inleddes. Hela insatsstyrkan aktiverades med andra ord.

Det man glömde bort i sammanhanget var patienten, som varje dag tvingades ta samma preparat. Men underligt nog så verkade preparatet då inte framkalla någon förgiftning alls. Hon polisanmäldes istället!

Skribenten Janne Larsson tog ut polisrapporten och rapporten från Rättsmedicinska med halterna i blodet. Han checkade sedan med Läkemedelsverket. Socialarbetarna hade inte mer än en så kallad "terapeutisk dos" i blodet. Det är alltså samma dos som tusentals psykiatriker tvingas gå med dygnet runt, året runt. Då är det plötsligt terapeutiskt – eventuella reaktioner påstås bero på "den underliggande sjukdomen". Hade då även socialarbetarna en "underliggande psykisk sjukdom" när de reagerade så kraftigt? ■



Labtest från Rättsmedicinalverket visade att socialarbetarna hade fått samma "terapeutiska" dos som patienten de besökte.

# Mörklagd läkemedelsstudie av svensk topppsykiatriker grund för miljonstämning i USA

Detta har varit en toppnyhet i New York Times: psykiatriprofessor Anne-Liis von Knorrings och läkemedelsbolaget Lundbecks mörklagda studie om Cipramil till barn. Det amerikanska justitiedepartementet har nu stämt Lundbecks samarbetspartner Forest i USA på mångmiljonbelopp. Det handlar om mutor, illegal marknadsföring och mörklägning av läkemedelsprövningar med negativt resultat.

Den 25 februari i år berättade New York Times att justitiedepartementet i USA stämt läkemedelsbolaget Lundbecks amerikanska samarbetspartner Forest på mångmiljonbelopp. Forest marknadsför Lundbecks antidepressiva medel Cipramil (Celexa) och Cipralex (Lexapro) i USA.

I artikeln sägs att Forest lurat staten på miljontals dollar – läkemedelsbolaget hade genom bedräglig marknadsföring fått läkare att skriva ut Cipramil till barn och ungdomar, för vilka det antidepressiva medlet aldrig varit godkänt. I artikeln sägs att grunden för stämningen är en mörklagd studie ("Lundbeckstudien"), vars negativa resultat högre chefer inom Forest känt till sedan 2001, men som man under tre år därefter undanhållit allmänhet, läkare och egna lägre chefer. I stället slog man på trumman för en annan studie av Cipramil på barn, som sades visa att medlet var säkert och effektivt.

Och för kopplingen till Sverige: Den mörklagda studien är – hör och häpna – utförd av psykiatriprofessor Anne-Liis von Knorring, barnpsykiatriker i Uppsala, vetenskapligt råd på Socialstyrelsen och konsult åt Läkemedelsverket!

Professor von Knorring och hennes forskningsmedarbetare barnpsykiatriker Gunilla Olsson hör till den lilla utvalda skara som känt till resultatet av den mörklagda studien sedan runt år 2000.

I justitiedepartementets stämning – som gjordes känd genom ett pressmeddelande – kan man på sidan 12 läsa FDAs bedömning av "Lundbeckstudien" (Anne-Liis von Knorrings svenska/europeiska studie), och att denna studie...

*"... klart är en negativ studie som inte ger något stöd för effektiviteten av citalopram [Cipramil] för pediatrika patienter med egentlig depression."*

Man kan också i stämningen läsa att "Lundbeckstudien", förutom att den var negativ,

"inte visade att Cipramil var mer effektivt än placebo i att behandla depression hos pediatrika patienter", också visade att...

*"...14 av patienterna som tog Celexa [Cipramil] gjorde självmordsförsök eller rapporterade om självmordsidéer jämfört med bara 5 av patienterna som fick placebo. Med ett statistiskt test, var detta resultat 'signifikant'."*

I stämningen kan man läsa hur Lundbecks samarbetspartner Forest gömde Lundbeckstudiens

resultat och i stället "aggressivt marknadsförde" en studie av Cipramil av en amerikansk psykiatriker (Wagner) – en studie som skulle visa att Cipramil var säkert och effektivt för barn.

Men vad gjorde då von Knorring och Olsson – som visste om resultaten bättre än någon annan? Jo, de åkte på betald föreläsningsturné för Lundbeck för att meddela hur effektiva antidepressiva medel är.

Läkemedelsbolaget Lundbeck ger ut tidningen Transmittorn.

I nummer 2 av tidningen 1999 presenterade man den "nya barnpsykiatrin":

*"... 'Land och rike runt' har de rest, det barn- och ungdomspsykiatriska föreläsarteamet med professor Anne-Liis von Knorring i spetsen. I Lund, Göteborg, Stockholm och Umeå har de mötts av fullsatta föreläsningssalar. Lundbecks symposiumserie 'Hjärnans åldrar' och de första fyra sessionerna om barn- och ungdomspsykiatri har rönt sådan uppmärksamhet och intresse att arrangörerna tvingats boka om till större föreläsningssalor i ett par omgångar. I Stockholm slogs deltagarrekordet med en bra bit över 500 deltagare. Göteborg och Lund kom inte långt efter med drygt 300 vardera."*

Trots att bägge visste om de katastrofala resultaten. ■

Ytterligare uppgifter, referenser samt stämningen från det amerikanska justitiedepartementet finns att läsa på [www.kmr.nu/debatt](http://www.kmr.nu/debatt)



*Anne-Liis von Knorring psykiatriprofessor, vetenskapligt råd på Socialstyrelsen och konsult åt Läkemedelsverket höll inte bara tyst om katastrofstudien med flera självmordsförsök, hon ljög även om den och förespråkade medlet till barn!*

Nya data visar att psykiatriprofessor Anne-Liis von Knorring och barnpsykiatriker Gunilla Olsson inte bara förvanskade resultatet av sin Cipramilstudie på barn, och inte bara mörklade den. Läkemedelsverket har nu **officiellt bekräftat** att man fick den negativa studien redan 2002, vid samma tid som von Knorring och Olsson offentligt hävdade att antidepressiva medel till barn var effektiva och utan egentliga biverkningar. De ljög helt enkelt. Och Läkemedelsverket kände till det, men gjorde inget när de bägge psykiatrikerna åkte "land och rike runt" för att propagera för psykdroger som de vissta var skadliga.

Anne-Liis von Knorring och barnpsykiatriker Gunilla Olsson fick säkert bra betald av läkemedelsbolaget Lundbeck för att genomföra Cipramilstudien på barn. Hur mycket de fått är okänt eftersom Uppsala universitet sekretessbelagt dessa uppgifter.

Vad som däremot är känt är att den främsta talesmannen för Cipramil (Celexa) i USA, dr Jeffrey Bostic fick 750 000 dollar (ungefär 6,5 miljoner kronor) år 2000-2006 av Lundbecks partner, läkemedelsbolaget Forest i USA. Han fick pengarna för sina hyllningar av Cipramil till barn – även han för "land och rike runt" för att propagera för psykofarmakan och kallas nu av den amerikanska regeringens åklagare för "star spokesman". Alltså USA:s motsvarighet till de båda svenska barnpsykiatrikerna, von Knorring och Olsson. ■

*"Complaint alleges kickbacks to MDs" Boston Globe, den 6 mars 2009.*

# Svenska psykiatriker skrev avtal för att hålla tyst

**De fick miljoner av samhället för att utreda ADHD-vården, med och utan droger – det blev med. Tecknade dessförinnan hemliga avtal med läkemedelsbolag.**

Ett tiotal psykiatriker i Sverige leder den galopperande utvecklingen av ADHD-medicinering som pågår idag. Alla får pengar på ett eller annat sätt från läkemedelsindustrin för detta.

Flera av de ledande psykiatrikerna har hemliga avtal med läkemedelsbolag som säger att de inte får avslöja något negativt om deras droger. Främst är socialstyrelsens Björn Kadesjö som också är överläkare på Sahlgrenska universitetssjukhuset i Göteborg samt psykiatriprofessor Bruno Häggelöf.

Socialstyrelsens vetenskapliga råd för skolhälsovården, Björn Kadesjö, har starkt bidragit till Socialstyrelsens nya riktlinjer för skolhälso. Hans uppgift som tillkom år 2004 har varit att "fånga upp den psykiska ohälsan hos eleverna" – med andra ord fånga upp fler psykiskt sjuka barn att behandla med bolagens droger. Gärna utvidga begreppet ADHD så att fler sjuka barn kan behandlas. Kadesjö har inte, enligt uppgift från Socialstyrelsen, vid något tillfälle under åren 2001-2005 uppgivit sina kopplingar till läkemedelsindustrin. Det kallas för jäv. **Och är olagligt.** Socialstyrelsen bryr sig inte.

Kadesjö sitter även i ADHD-föreningen Attention kunningsråd; Attention är en av de främsta förespråkarna för amfetamin i Sverige.

Den 17 november 2005 fick Kadesjö två miljoner kronor av socialstyrelsen och den nationella samordnaren, Anders Milton, för att utreda ADHD-vården – såväl den medicinska som den icke-medicinska. Det sistnämnda har vi dock inte sett mycket av, om alls. Syftet var uppenbarligen att Kadesjö med de två miljonerna skulle nå ut till alla landsting och se till att de tog åt sig av psykiatrins biologiska agenda. Inga flummiga alternativ skulle tillåtas. Det skulle vara "evidensbaserad nedrognings". Kadesjö satt även i Eli Lillys Strattera Advisory Board, bolagets rådgivande marknadsföringsgrupp för Strattera ända upp till tre dagar efter att kontrakt med socialstyrelsen och Milton skrevs.

Kadesjö ligger bakom Socialstyrelsens "Kunskapsdokument för ADHD-behandling". Det dokumentet var startskottet för en exempellös nedrognings av barn med amfetamin i Sverige. KMR anklagades i början av 2000-talet för att ha "fördröjt ADHD-medicineringen av barn med över tio år". Det tackar vi för. Men nu håller det inte längre. 50 000 barn *skall* drogas ner enligt den förutbestämda agendan. I början av planeringen av Kunskapsdokumentet fanns det initiativ till icke-medicinsk behandling. Det försvann när Kadesjö kom in i bilden. Andra sparkades ut.

Ett halvår innan Kadesjö fick de två miljonerna hade han skrivit avtal med Eli Lilly. De ville ha hjälp av honom för att få Strattera godkänd i Sverige. Det fanns stora problem med Strattera.

Idag finns det 115 dödsfall kopplade till Strattera, varav 48 barn och ungdomar, samt över 60 000 olika rapporterade skador.

Björn Kadesjö har skrivit på flera avtal där han förbinder sig att inte avslöja något om dessa skadeverkningar utan Eli Lillys uttryckliga och skriftliga godkännande. Avtalen räcker fram till 2012. Så från Kadesjö kommer vi inte att höra några varningar, han är fullt upptagen med marknadsföring.

Aftonbladet gjorde ett reportage om detta dubbelspel och tog ut en del e-post från och till Kadesjö. Det visade sig att han haft flitig kontakt med marknadsavdelningen på Eli Lilly och den 14 juni 2006 ville bolagets produktspecialist ha hjälp: "En form av marknadsundersökning av budskapet skulle man kunna säga."

Man hade plötsligt fått enorma problem med Strattera när leverskador och dödsfall började uppenbara sig. Björn Kadesjö skulle hjälpa till att ordna detta så de kunde få Strattera godkänt i alla fall. Vilket han gjorde.

Kadesjö fick hjälp med prövningen på Strattera av ett flertal andra kända läkare inom ADHD-industrin, däribland psykiatriprofessor Bruno Häggelöf från Umeå.

I november 2004 lyckades Häggelöf och Lilly med ett snyggt PR-nummer. På nyheterna i TV4 sändes ett inslag om Strattera. Professor Häggelöf framträdde och sade: "Det finns personer som behöver ta de här läkemedlen livet ut..." Man visade länge och väl en burk med Strattera, på vilken Eli Lilly lyste klart. Inga som helst biverkningar nämndes. Lillys PR-avdelning jublade.

Vad Häggelöf dock inte sade i programmet var att han, liksom Kadesjö, hade ett avtal med Lilly om vad han fick säga. Den reklam Häggelöf gav i TV var alltså godkänd av bolaget. Häggelöf blev också av Lilly två dagar efter TV-programmet uppsatt i Strattera Advisory Board för Sverige, där han enligt avtal skulle "fungera som rådgivare till Lilly i frågor relaterade till Strattera".

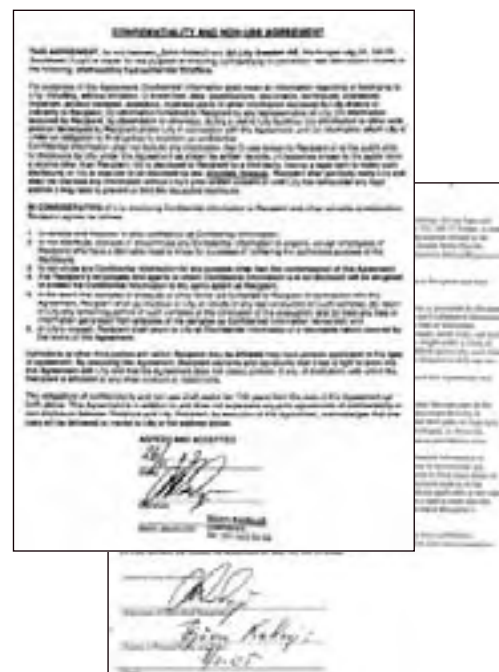
På Lillys hemsida gör professor Häggelöf reklam för licensmedlet. Han är till och med uppsatt som bolagets kontaktperson för pillret! Samtidigt med det är Häggelöf ett (påstått) objektivet och opartiskt vetenskapligt råd för Statens Institutionsstyrelse (den myndighet under vilken olika behandlingshem för missbrukare sorterar), och ingick i den expertgrupp som Läkemedelsverket satte samman i maj 2006 för att rekommendera framtida bruk av antidepressiva medel.

Läkemedelsverket såg inga problem med professor Häggelöfs bindning till Lilly.

Sommaren 2004 blev Häggelöf och Kadesjö samt ett tiotal andra läkare bjudna till Berlin av Eli Lilly. Det var inte bara diskussioner under sexdagarsresan om hur man skulle marknadsföra Strattera och ADHD (viktigt). Man blev även bjuden på fritid och middag varje kväll, skriver Rickard Aschberg i Aftonbladet. "Dinner at Opernpalais Unter den Linden" var en av höjdpunkterna i programmet. ■



Psykiatriprofessor Bruno Häggelöfs hemliga avtal med läkemedelsbolaget Eli Lilly.



Överläkare Björn Kadesjö's hemliga avtal med läkemedelsbolaget Eli Lilly.

# Kongressen i USA rensar upp i psykiatri Tunga namn faller som käglor

Nu börjar psykiatri falla ihop som ett korthus när den amerikanska kongressen avslöjar flera av världens mest kända psykiatriker som bedragare. De har varit stöttepelare åt ett psykiatriskt luftslott och fått mångmiljonbelopp från läkemedelsindustrin. Som nu i sin tur får betala mångmiljardbelopp i skadestånd. Det är obehagliga saker som kravlar ut från den sten som kongressen nu lyfter på.

AV PETER ANSTRIN

Psykiatri kostar samhället mycket men ger inga resultat. Folk blir bara sjukare ju mer psykiatri, diagnoser och psykiatriska droger som förs in. Det är ett statistiskt faktum. Men nu agerar åtminstone Kongressen i USA och avslöjar korruptionen bakom. Ett tiotal av världens mest kända psykiatriker har fått mångmiljonbelopp av läkemedelsbolag för att förespråka deras droger. Dock utan att redovisa detta. De har haft inverkan på hela den internationella psykiatri och citerats flitigt i Sverige.

De har publicerat studier som aldrig utförts eller agerat spökskrivare åt läkemedelsbolag i kända läkartidningar över hela världen. Deras forskarfusk är av så gigantiska proportioner att svindeln närmast är oöverskådlig. Därför har det kunnat fortgå. Ingen har kunnat tro på bedrägeriet. Det är för stort.

Kostnaderna ökar i alla länder där psykiatri är aktiv. Norge satsade 24 miljarder på tio år – och fick en katastrof (se sid 2). Sverige och Danmark satsar nya friska miljarder. 700000 svenskar använder antidepressiva till en kostnad av en miljard per år. De är lika effektiva som placebo, enligt flera undersökningar.

I USA ökade kostnaderna för psykiatriska droger hos äldre med 73% de sista tio åren och 50% hos barn och ungdomar. Mer pengar spenderades på att behandla "mentala störningar" hos åldersgruppen 0-19 år 2006 än för något annat medicinskt tillstånd, totalt 8,9 miljarder dollar. Benbrott, frakturer, brännskador etc., 6,1 miljarder dollar. Är detta "normalt"?

Den 22 december 2008 rapporterades det att 44,6% av alla vuxna i USA hade varit i kontakt med mentalhälsovården år 2007. Hela 87% av dessa fick recept på psykiatriska droger. Endast 10,7% fick någon slags behandling utan droger.

Och nu vill man screena/testa alla barn i USA för mentala störningar, 52 miljoner, plus alla gravida kvinnor. En ny lag är på väg. Övriga länder kommer att ta efter. Det kommer att bli en pandemi av mentala störningar.

Det är något allvarligt fel med den här bilden. När skall vi någonsin få höra att folk blir bättre av psykiatri och dess droger som kostar hundra miljarder varje år?

Argumentet för mer psykiatriska droger till folket är påståenden att självmorden ökar. Låt oss se: år 1987 när Prozac lanserades var antalet självmord 30 796 i USA; år 2006, efter att man spenderat tusen miljarder på psykofarmaka var självmorden 33 292. Något är helt galet!

Dessa psykiatriker som nu granskas av Kongressen ligger bakom den enorma våg av psykiatriska droger som översvämmat samhället de sista decennierna. De psykiatriska drogerna dödar cirka 40 000 människor om året, uppskattningsvis över 63 000 självmord har skett pga dem, 20 miljoner barn går nu på tunga droger och miljontals människor har skadas.

I och med att hundratusentals människor dött under åren och miljontals skadats får man väl närmast se deras agerande som, om inte direkt massmord, så i alla fall vållande till annans död. Kemisk misshandel vore inte fel.

Dessa betalda psykiatriker har haft ett enormt inflytande på psykiatri och läkemedelsverk över hela världen och direkt bidragit till den explosionsartade ökningen av tunga psykiatriska droger – som nu "plötsligt" inte alls visar sig fungera, förutom med en mängd allvarliga biverkningar. Placebo ger till och med bättre resultat.

Här är några av världens "främsta" psykiatriker:

## Mest kända barnpsykiatrikern

I ett nyligt rättegångsförhör visade uttagna papper att världens mest kända barnpsykiatriprofessor och psykiatrins "Gudfader", Joseph Biederman, verkade med det uttalade syftet att öka försäljningen åt läkemedelsbolaget som han jobbade för. Han hade dessutom utlovat resultat före studierna. Under rättegången sade han på fullt allvar att endast Gud stod över honom som professor på Harvard-universitetet. Han har även skrivit flera artiklar ihop med Christopher Gillberg. Socialstyrelsen har över 60 referenser med honom i sitt Kunskapsdokument för ADHD-behandling. Det dokumentet är nu värdelöst och kan likt Gillbergs forskning strimlas.



## Nyvald ordförande

Den nyvalde ordföranden för världens mäktigaste psykiatriförbundet, amerikanska psykiatriförbundet, APA, Alan Schatzberg, avslöjades ha 6 miljoner oredovisade dollar i aktier hos ett flertal läkemedelsbolag. Han fick avgå från ett av världens mest kända universitet och som forskningschef åt National Institute of Health (NIH).



## Bossarnas Boss

"Bossarnas Boss", Charles Nemeroff, är den mest citerade och inflytelserika psykiatrikern i världen. Han fick nyligen avgå som professor då det avslöjades att han varit konsult för 21 läkemedelsbolag och fått över 20 miljoner kronor för detta – i oredovisade pengar. Han agerade som ett läkemedelsbolags hustomte och åkte land och rike runt för att förespråka deras droger. Han är den mest citerade psykiatrikern i världen!



## "Lennart Hyland" inom psykiatri

En annan i raden av psykiatriker som senator Grassley i Kongressen avslöjat som bedragare är en "Lennart Hyland inom mentalhälsovården", en mycket inflytelserik psykiatriker vid namn Frederick K. Goodwin, dock inte lika godmodig. Alla i USA vet vem det är. Han har länge varit värd för det mycket populära radioprogrammet



**”Dessa psykiatriker ligger bakom den våg av psykiatriska droger som översvämmat samhället de sista decennierna. De har fått miljontals oredovisade kronor för det. Inga blir friska. Hundratusentals människor har dött. Även de betalda psykiatrikerna i Sverige måste nu ställas till svars.”**

”The Infinite Mind”. Programmet som haft en lyssnarskara på mellan en halv och ända upp till en miljon människor och har fått över 60 journalistpriser under 10 år. Det har kallats: ”Radioprogrammet om hälsa och vetenskap som hyllats och lyssnats på mest.” Inte längre, programmet lades ner när Goodwin nyligen avslöjades av senator Grassley att ha fått minst 1,3 miljoner oredovisade dollar mellan år 2000 och 2007 från GlaxoSmith-Kline (GSK) för 480 olika föredrag. Han får 2500 dollar 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.

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

”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 hjärnskador, ett i sig mycket kontroversiellt uttalande. Men som vi kommer att få höra idag,” lugnade dr Goodwin sin lyssnarkrets, ”modern behandling – humörstabilisatorer 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, vilket underlag som Kongressen krävt att få av GSK visar, något som dr Goodwin i sin tur inte sagt ett ord om. Eli Lilly (Prozac) sponsrade radioprogrammet.

### En av de tio största

I april i år fick psykiatriker Martin Keller avgå som chef för Brown Universitys psykiatriska avdelning. Han har varit en av de tio största inom psykiatrin. På alla sätt och vis. En undersökning av U.S. Senate Finance Committee visade nämligen att Keller var en nyckelperson i GlaxoSmith-Klines (GSK) studier av det antidepressiva medlet Paxil



(Seroxat). Deras absolut främsta storsäljare. En av anledningarna till framgången var just Martin Keller. Han ledde en numera ökad studie som publicerades i *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry* år 2001. Det var startskottet till en säljvåg av Paxil av sällan skadat mått. Tsunamin nådde även Sverige. Expressen hade hela löpsedeln full med krigsrubriken: ”400000 svenskar lider av framtidspanik”. Det framkom senare att de bara lyft fram GSK:s pressrelease och att botemedlet skulle vara Seroxat.

I studien skrev man att Paxil var ”allmänt väl tolererad och effektiv vid [major] depression hos ungdomar”. Det framkom senare att läkemedelsbolaget hade skrivit artikeln och Keller bara skrivit under. Det framkom även att resultaten var katastrofala med mängder av självmordsförsök och självmordsfall bland unga. Självmordrisken ökade sex gånger med Paxil/Seroxat. I Kellers artiklar som publicerades i kända medicinska tidskrifter världen över, stod det i glödande ordalag att de nämnda medlen var mycket effektiva vid depressioner och att människor med depressioner – helt enkelt inte fick tillräckligt mycket antidepressiva medel. Han kallade resultaten av sin forskning (som inte ens utfördes i många fall) ”synnerligen häpnadsväckande”. Keller fick miljonbelopp för att skriva detta. Många häpnade också när de fick reda på sanningen. Martin Keller fick nämligen omkring 500 000 i oredovisade dollar per år från ett flertal olika läkemedelsbolag för sina insatser.

### Populariserade antipsykotikan

De senaste i raden av Grassleys avslöjanden är två psykiatriker på University of Texas, John Rush och Karen Wagner som bägge tagit emot oredovisade pengar från läkeme-



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. ■

delsbolag samtidigt som de utförde forskning för NIH.

John Rush var även chef för TMAP, ett mycket kontroversiellt program som står för *Texas Medication Algorithm Program*. I princip så



är det kryptiska namnet bara en lista på vilka psykiatriska droger man skall använda för speciella mentala sjukdomar. Man skall bara följa vissa steg – så vips kommer man fram till vilken drog man skall använda till vad.

Det uppmärksammades först när CBS 42 noterade att drogerna i TMAP är de dyraste på marknaden, men har ingen vetenskapligt dokumenterad effekt. Delstaten Texas stämde då Johnson & Johnson på en miljard dollar år 2006 för falsk marknadsföring av Risperdal och för att ha ”vilselett” TMAP. Som glatt lät sig vilseledas med John Rush i täten. Hur mycket han fick är inte klart ännu. 17 andra delstater köpte sedan TMAP. På så sätt blev den nya och tio gånger dyrare antipsykotikan ”populäriserad”. Det spred sig till övriga länder efter detta. Särskilt till Sverige.

Senator Charles Grassley gräver vidare i raden av betalda psykiatriker som mycket villigt låter sig köpas, samtidigt som hundratusentals människor dött av de psykiatriska drogerna. ■

Läs mer i detalj om en gigantisk skandal om kommer att få stora återverkningar i Sverige, på [www.kmr.nu](http://www.kmr.nu) / debattartiklar / Kongressen faller...

# Läkemedelsbolagen riktar sig direkt till barnen

**JANSSEN-CILAG**

Tips och trix till coola killar och tjejer med ADHD

För mer information om ADHD se [www.janssen-cilag.se](http://www.janssen-cilag.se)

**Hala-fisken-sväljningen**

Lämnar du din medicin och tilltar smärtsamma känslor? Svälj dina piller på ett enkelt sätt som du kan göra utomhus. Svälj dem tillsammans med en fisk.

**Svälja rätt och svälja lätt!**

Sväljtips

Svälj med mjukt

Håll tungan mot gommen

Välj en god smak

**Sväljtips**

- Sitt upprätt.
- Prata lite.
- Ta en eller två klunkar vatten eller vätska innan du tar din tablett så att den tångr sig och halkar ner mer lätt.
- Svälj två gånger så att din tablett blir helt svälgt.

**Alien-sväljningen**

Är du rädd för att svälja dina piller? Svälj dem tillsammans med en alien.

**Svälja rätt och svälja lätt!**

hur man tar sin tablett på ett enkelt sätt

**Svå-Paddan-sväljningen**

Är du rädd för att svälja dina piller? Svälj dem tillsammans med Svå-Paddan.

**Söta-Hundvalp-sväljningen**

Är du rädd för att svälja dina piller? Svälj dem tillsammans med Söta-Hundvalpen.

I annonser och reklamblad riktar sig nu läkemedelsbolagen (in)direkt till små barn. Det är ett resultat av barnpsykiater Joseph Biedermans (se vidstående artikel) ekonomiska samarbete med läkemedelsindustrin. Janssen-Cilag i Sverige försöker hätt lära små barn att svälja sina tabletter rätt och lätt på ett coolt sätt – alltså sina amfetamintabletter.

**What is risperidone?**

Your risperidone may be small tablets that you swallow or it may be tablets that dissolve on your tongue. Or it may be a very small amount of liquid medicine to swallow.

**How long will I need to take risperidone?**

You need to keep taking risperidone until your doctor tells you to stop. It helps to keep you well, so you should keep taking it even if you feel better.

**What are the side effects?**

It can help if you are having thoughts that leave you feeling frightened or confused, or if you are hearing upsetting or annoying voices when nobody is there. It can also help if you are worried or frightened, or confused, and if you are finding it hard to concentrate on doing normal everyday tasks.

**Does it make me sleepy?**

It works in the brain to help you feel calm, and not feel anxious or worried or confused.

**Risperdal 1mg**

Information

**NHS**

Lots of children, teenagers and young people need to take medicines prescribed by doctors to help them stay well and healthy. People take medicines for many different reasons and some medicines can be used for more than one reason.

**Your Medicine is called Risperidone**

Pronounced "ris-perry-done"

**Risperidone for Psychotic Disturbances**

I det här lite käcka reklambladet till små barn förklarar Johnson & Johnson på ett pedagogiskt sätt hur deras antipsykotika Risperidone (Risperdal i Sverige), psykiatrins tyngsta arsenal, fungerar. Ett antipsykotika som tillsammans med Zyprexa tillhör de värsta dräparna på marknaden. Tiotusentals har fått diabetes eller andra följsjukdomar.

# Psykiatrins Gudfader bestämde resultaten före studierna

## ”Endast Gud står över mig!”

**D**en internationella barnpsykiatrins största auktoritet och ”Gudfader”, Joseph Biederman, har blivit grundligt avslöjad i nyligen framlagda rättegångsdokument. Det visar sig att Biederman hade bestämt resultatet av läkemedelsprövningar av Concerta och Risperdal – innan studierna ens hade startat.

Biederman uppmärksammades i slutet av förra året när senator Grassley i Kongressen avslöjade att han fått minst 1,6 miljoner dollar från 15 olika läkemedelsbolag.

I Socialstyrelsens ”Kunskapsdokument om ADHD” finns nästan 60(!) referenser till Biedermans arbeten. Det är alltså denne barnpsykiatriker som gett det tyngsta ”vetenskapliga stödet” till att över 15 000 svenska barn förra året fick psykiatriska droger av amfetamintyp och att över 2200 barn fick antipsykotika, psykiatrins tyngsta artelleri. Och när Läke-medelsverket nyligen gav ut sina nya ”ADHD-råd” var det Biedermans studier man främst lutade sig mot.

Det borde man inte ha gjort. Enligt vad som nu framkommit hade Biederman meddelat sin uppdragsgivare – läkemedelsbolaget Johnson & Johnson (i Sverige Janssen-Cilag) – att han skulle genomföra studier som kommit att

visa ett positivt resultat för bolagets piller, ADHD-drogen Concerta och antipsykotikan Risperdal. Han hade med andra ord bestämt slutresultatet av studierna innan de börjat.

Idag får långt över en miljon barn antipsykotika för diagnosen bipolär störning (svängningar i humöret!). 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, neuroleptikan, och detta är en av anledningarna till ökningen. Undersökningar har dock visat att de inte är bättre än sockerpiller - dock 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.



Och det ökar - katastrofalt. Alla refererar till Biederman som fått mångmiljardbelopp för att marknadsföra dessa droger. Tusentals föräldrar stämmer nu flera av de företag som tillverkar antipsykotika då deras barn skadats av drogerna.

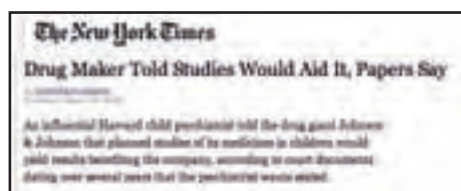
Rättegångsprotokoll som New York Times tagit ut och publicerat (2008-11-24) visar att Biederman i hemlighet övertalat läkemedelsföretaget Johnson & Johnson att starta ett forskningscenter vars främsta mål skulle vara att **”främja de kommersiella målen för J & J”**. Johnson & Johnson tillverkar det antipsykotiska medlet Risperidone (Risperdal) (se vidstående artikel om 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 utbredd 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”**.

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 är alltså världens mest kända barnpsykiatriker! Hur är då resten? ■



I en artikel i New York Times framgår det att Biederman själv i rättegången verkar hålla med om att hans ställning är så nära Gud fader själv man kan komma. Han säger nämligen att endast Gud står över honom som ”full professor” på Harvard. Han har tidigare vägrat svara på kritiken då **”kritikerna inte är på hans nivå”**.

(”Drug Maker Told Studies Would Aid It, Papers Say” NYT, 19 mars)



Stormen runt Joseph Biederman började när 4-åriga Rebecca dog av de mediciner en psykiatriker skrivit ut till henne. Föräldrarna står nu åtalade för överlagt mord pga doserna! Psykiatrikern försvarar sig med att hon bara följt Biedermans anvisningar.

# GÖKBOET TILLBAKA

**Elchockerna upplever en renässans i nutid. Det ges över 45 000 elchocker per år i Sverige. Fördubbling skedde på bara några år. Minnesförlusterna är fruktansvärda. En man förlo- rade hela sin specialistutbildning. En kvinna blev elchockad under tvång 125 gånger. Och Socialstyrelsen gör ingenting!**

KMR har träffat Helena. Hon är en väl- talig akademiker med ett minne som ett säll, om ens det. Hon lider av de skador på minnet som blev följderna av 16 elchocker. Från att ha varit välbetald akademiker lever hon nu på sjukbidrag, och har svårigheter att klara av sitt dagliga liv. Det var under sju veckor i december 2006 och januari 2007 som hon fick de elchocker som öde- lagt hennes liv. Från att ha varit en utåtriktad kvinna med kämparanda, framtids- tro och stor umgängeskrets har hon nu blivit en individ vars liv kantas av problem. Som hon skriver i sin anmä- lan till HSAN, "Både mitt långtidsminne och korttids- minne har blivit allvarligt skadat av elchockerna. Där- till kommer initiativlöshet, ständig trötthet, koncentrationssvårigheter och en oerhörd ansträngning och anspän- ning för att överhuvudtaget klara av mitt dagliga liv."

– Hur kunde dessa behandlingar få fortgå när de fick sådana svåra konsekvenser för mig? Redan efter 5-6 behandlingar börjar jag uppvisa förvirring, minnesförlust och psykotiska symtom, men läkarna fortsätter ändå behandlingarna! Jag hade aldrig varit varken så sjuk eller psykotisk tidigare! Jag uppvisade inte ens sådana symtom när jag lades in! Det är helt ofattbart!

■ En annan anmälan till HSAN år 2005 handlar om en man från Sundsvall som totalt tappade bort sju månader av sitt liv efter 30 elchocker. Förutom elchockerna fick han "mängder av psykofarmaka", skriver han i sin anmälan. Men det var också allt, droger och el. Inga aktiviteter, inga samtal. Han blev liggande på sängen utan någon som helst kontakt med "vårdperso- nalen". Och det var ingen brist på personal, personalrummet var fullt med personal – som inte ville bli störda. Minnesförlusten orsakade senare stora problem, "Jag har ett stort svart hål ... Jag vet inte vad jag sagt eller gjort, var jag varit på semester. Det försvarar min återgång till arbetet", skriver mannen, och avslutar med: "Är detta enligt vetenskap och beprövad erfarenhet?" Jo, faktiskt – enligt psykiatrisk vetenskap.

■ Tidningen Folket rapporterade om en kvinna som varit helt borta i två, tre år efter "elterapin". "Många viktiga saker som jag har gjort har raderats ut helt." Hon bodde efter elchockerna en period i Göteborg vilket hon inte ens minns. "Jag har fått gå runt med kompisar som har pekat ut och berättat var jag bott," berättar hon. Vän- ner och anhöriga har fått återskapa hennes liv, hennes semesterar t.ex.

"Det är knappt jag kommer ihåg det fastän jag tittar på foton." Många av hennes färdigheter har försvunnit. "Jag älskar att fotografera och har en systemkamera, men den var jag tvungen att lära mig från början igen." Hon kan heller inte längre sticka och knyppla, vil- ket hon förut gillade. "Jag skulle inte önska min värsta fiende sådana här minnesförluster," säger hon. (Tidning- en Folket 2006-08-31)

■ Blekinge Läns Tidning rapporterar om Anna som tappade närminne och lokalsin- ne efter elchockerna. Hon hade ett krävande jobb som innebar lång högskoleutbild- ning. Anna gick i väggen efter hårda krav och blev deprimerad. Efter 18 elchocker var hon totalt utslagen – knock out. Redan efter den första elchocken visste hon inte vem hon var. Under den fortsatta elchocks- behandlingen skrev hon en lapp med upp- gåifter om sig själv, vad hon hette, befann sig och vad hon genomgått. Men det skulle bli ännu värre. Hon kommer inte ihåg hän- delser som inträffade två år tillbaka i tiden. Hon kommer inte ens ihåg att hon varit på en fest, när vännerna pratar om den. "Lo- kalsinnet är puts väck ibland. Jag minns inte ens vad som finns bakom kröken trots att jag kört där tusentals gånger", berättar hon. Anna blev totalt utslagen från arbets- marknaden. (BLT 2006-09-08)

■ I Läkartidningen (2009-04-28) efterlyser en psykiatriker "liknande erfarenheter". Det handlar om "Svår minnesförlust efter ECT". En överläkare i psykiatri hade på kort tid träffat två patienter som fått svåra minnesförluster efter en serie elchocker. En fick 30 elchocker inom loppet av ett halvår,



*Strömmen tändes en 60W lampa.*

alltså mer än en i veckan. Hon fick grava minnesstörningar enligt psykiatrikern som skriver: "Han har bland annat glömt hela sin specialistutbildning inom sitt yrke, och kan därför inte arbeta i den firma som han själv var med och startade."

■ Den andra patienten var en kvinna som fick 20 elchocker på tre månader och "upp- lever sitt minne som helt uttraderat under en period på cirka fyra år före ECT-behand- lingarna. ... även glömt bort viktiga händel- ser i livet som bröllopsresan, utlandsresor och stora händelser i barnens liv. Hon upp- lever sin medverkan i filmer och på foton som helt överklig."

Det mest märkliga är psykiatrikerns reak- tion. Han undrar yrvaket om någon annan sett samma fenomen. Han verkar inte veta om att ECT skapar minnesförluster på löp- pande band. KMR har vetat om och skrivit om det sedan 1972. Litteraturen är full med referenser.

■ Det värsta fallet vi hört talas om är nog kvinnan som blev elchockad 125 gånger – på ett år. Detta var inte på 1950-talet. Detta var år 2006. Vad som är ännu värre var att det skedde under tvång – alla 125 gång- erna. Hon fick sammanlagt 300 elchocker. "Fruktansvärt förnedrande", tyckte hon det var.

Så illa därän var dessa människor inte före den psykiatriska behandlingen. Vilken ar- betsgivare skulle anställa dessa människor? Och det finns många av dem i samhället. Och fler skapas med oroande hastighet.

Och vad gör Socialstyrelsen – och Soci- alministern? Ingenting! Socialstyrelsen ligger dessutom på en undersökning som visar att ECT ökar dödligheten med 34%. Vi har en kopia.

– Peter Anstrin/Karin Larsson

# Hollywoods nya begivenhet

## KMR:s museum om vad psykiatrin egentligen är drar tusentals människor



CCHR, Citizens Commission on Human Rights, Sunset Blvd 6616, Hollywood



KMR:s huvudkontor (CCHR) i Hollywood öppnade sitt museum över psykiatris historia och metoder i december 2005. Flera tusen människor samlades vid invigningen och Sunset Boulevard fick för första gången i historien stängas av. Idag besöks museet av över tusen människor i veckan. Flera vårdskolor har ett obligatoriskt besök på museet som del av läroplanen.



Kända celebriteter som Lisa Marie och Priscilla Presley, Juliette Lewis och Anne Archer var med under invigningen.





# HOLLYWOOD

AS MIRACLE CURE



*”I som här  
inträder,  
förloren  
allt hopp!”*

*KMR:s museum i Hollywood är en både skrämmande, intressant och imponerande vandring genom ett sekel av barbariska metoder som använts av psykiatrin fram till dagens lika grymma, men mer sofistikerade metoder. Metoder som fullständigt förstört tilltron och hoppet om en mentalhälsovård som kan hjälpa personer med mentala problem. Igår, piskor, lobotomering och misshandel. Idag kemisk lobotomering och elchocker.*

# Heath Ledger bara den senaste i raden av döda kändisar

## Många har dött efter psykiatrisk behandling

**H**eath Ledger, aktuell i senaste Batmanfilmen, är bara den senaste i den långa raden av kändisar som fallit offer för de psykiatriska drogerna och behandlingarna. Ernest Hemingway, Elvis Presley, Judy Garland, Marilyn Monroe, Kurt Cobain är andra i en lång rad. För Britney Spears var det nära. Hon har gjort som många andra kändisar idag, gått på amfetamin för ADHD. Därefter blev hon omyndigförklarad och intagen för tvångsvård.

Den 5 februari 2007 dog Anna Nicole Smith av en överdos av psykiatriska droger i Florida. Knappt ett halvår innan hade hennes son dött av en överdos. Både Anna Nicole Smith och hennes son fick en rejäl drogcocktail av psykiatriska droger. Läkarna är nu under utredning av polisen.

Psykiatrikerna vet mycket väl att dessa droger är mycket farliga, i synnerhet i kombination. Frågan är därför om det är felbehandling eller uppsåtligt syfte. Polisen ställer sig samma fråga i många av dessa fall. Sedan år 2003 har det publicerats fler än 90 internationella varningar för att psykiatriska droger kan ha livshotande effekter. Ingen psykiater kan ha undgått att se detta.



JUDY GARLAND 1922-1969

Det sägs att kändisområdet i Los Angeles, Beverly Hills, länge har varit det mest psykiatri- och psykologitöta området i världen. Under 1930-talet manövrerade sig psykiatrin och psykologin in i Hollywood och omdefinierade kreativitet som en form av neuros. Alla kreativa konstnärer, författare eller artister behövde därmed terapi och behandling, dvs. droger. Psykofolket var etablerat i Hollywoodland som det hette då.

### Kurt Cobain (1967–1994)

Kurt Cobain var ett musikaliskt geni redan som barn men stämplades istället som "hyperaktivt" och fick Ritalina vilket han fick magsmärter av, en känd biverkning av Ritalina. Till slut gick han över till heroin för att "dämpa elden i magen" som han sade. Trettiosex timmar efter inskrivning på ett psykiatriskt drogrehabiliteringscenter flydde Cobain och avslutade sitt liv med ett hagelskott mot huvudet i ett litet rum ovanpå garaget i den lugna stadsdel där han bodde.

### Del Shannon (1934–1990)

Del Shannon, rocklegenden från 1960-talet, med sina klassiska hitlåtar Do You Wanna Dance och Runaway begick självmord bara 15 dagar efter att psykiatrikern skrivit ut Prozac. Hans änka stämde läkemedelsbolaget Eli Lilly.

### Elvis Presley (1935–1977)

Elvis Presley var full av psykiatriska droger, barbiturater, lugnande och smärtstillande, när han dog den 16 augusti 1977. Dr George C. Nichopoulos skrev ut 196 olika recept på mer än 10 000 piller och hundratals injektioner.

### Marilyn Monroe (1926–1962)

Marilyn Monroe blev förmodligen mördad den 4 augusti 1962 av sin psykiater Ralph Greenson, som under lång tid gav henne massiva doser med barbiturater vilket hon snabbt blev beroende av. Greenson skulle ha injicerat två olika droger samma dag som hon dog.

### Vivien Leigh (1913-1967)

Den legendariska filmstjärnan i filmen "Borta med vinden" som två gånger blev Oscarsvinnare, blev fullständigt nerdrogad av psykiatriker, samtidigt som hon fick mängder av elchocker och blev även nedbäddad i "isbad". I grunden led hon av långvarig, obehandlad tbc. Lungorna vätskefylldes till slut och hon drunknade i sina egna kroppsvätskor på ett



KURT COBAIN 1967-1994

hotellrum, sjuk och fullständigt nerdrogad av psykiatriska droger.

### Judy Garland (1922-1969)

En av världens mest kända sångerskor och skådespelerskor, med klassiker som Trollkarlen från Oz 1939 och sången Over the Rainbow. Kontraktet hon hade med sitt filmbolag krävde att hon behöll sin figur – om hon gick upp i vikt kunde hon bli avskedad. Judy ordinerades antidepressiva preparat och amfetamin för att kontrollera vikten och barbiturater för att kunna sova. När hon till sist fick hallucinationer, andningssvårigheter och självmordstankar gav de henne elchocker, 27 år gammal. I slutet av 1950-talet kämpade hon för att göra comeback efter en lång tids sjukdom och fick recept på Valium, Klorpromazin och, vid en tidpunkt, 40 Ritalinatabletter om dagen. Den 21 juni 1969 dog hon av en överdos psykofarmaka på ett hotell i London.

### Frances Farmer (1914-1970)

En av de mest kända och hyllade skådespelerskorna på 1930- och 40-talet var Frances Farmer som hamnade i klorna på psykiatriker. Hon berättade senare för sina vänner om sina upplevelser: "Jag blev våldtagen av vårdare, gnagd på av råttor och förgiftad av skämd mat, inlåst i vadderade celler, fastspänd i tvångströja och halvdränkt i iskalla bad." Hon fick 90 insulinchocker, men när det inte kväste henne och hon rymde från kliniken fick hon elchocker. Därefter "hydro-

Den kända skådespelerskan Francis Farmer blir här lobotomerad med en förgylld ismejssel av den ökände psykiatrikern Walter Freeman. Freemans son erkände senare att det var den kända skådespelerskan som låg på britsen.



FRANCES FARMER 1914-1970

terapi". Det låter bättre än det är, hon lades naken i kalla vattenbad i upp till åtta timmar. Därefter lobotomerade man henne. Hon återkom aldrig på scen utan dog vid 57 års ålder, utblottad och nedbruten. Filmen *Frances* som även visats i Sverige beskriver hennes liv.

### Ernest Hemingway (1899-1961)

Ernest Hemingway togs in på psykiatriskt sjukhus och fick en serie på 20 elchocker. En kort tid därefter begick han självmord. "Desa chockdoktorer vet inget om författare... De borde få psykiatrikerna att ta en kurs i kreativt författande så att de förstår författare... Vad är det för mening med att förstöra mitt huvud och utplåna mitt minne, mitt kapital och slå ut min verksamhet. Det var en briljant kur men vi förlorade patienten... En författare måste hitta på historier... men han hittar på dem utifrån vad han vet," skrev Hemingway till sin förläggare flera veckor efter elchockerna och strax före självmordet.



### Svenska kändisoffer

Svenska kändisar, musiker, författare och konstnärer som råkat illa ut är bland andra konstnärinnan **Sigrid Hjertén** som tvångsomhändertogs på Beckomberga strax efter att hon blev geniförklarad, spärrades fast med

tvångströja och injicerades med starka psykiatriska droger. Hon dog ett kort tag efter att hon lobotomerades.

**Gustaf Fröding** och **Harry Martinsson** är två mycket folkkära författare som råkade illa ut inom psykiatri. Harry Martinsson lär ha försökt begå harakiri i samband med psykiatrisk behandling, vilket tystades ner.

En av de högst betalda kvinnliga konstnärerna i Sverige idag, **Lena Cronqvist**, blev inlåst på mentalsjukhus i Göteborg. "Jag fick så mycket medicin att jag inte visste hur jag skulle överleva dagen," berättade hon efteråt.

Författarinnan **Kerstin Thorwall** hamnade på psyket i början av 1990-talet då hon fick "spader". "Hade jag ångest hemma var det inget mot vad jag kände nu.

Den svenska psykiatri är nog den mest rigida och gammeltotalitära i hela Västeuropa," skrev hon senare i en tidningsartikel.

**Ted Gärdestad** hamnade på löpsedlarna då han valde att ställa sig framför ett framrusande tåg istället för att fortsätta med psykiatrins tröstlösa medicinering.

OS-guldmedaljören i brottning, **Mikael Ljungberg**, begick den 17 november 2004 självmord på psykiatriska avdelningen på Mölnbalds sjukhus. Några år tidigare hade först hans mamma avlidit oväntat och kort därefter hade hans hustru lämnat honom och då gick Mikael Ljungberg in i en depression. Enligt chefsläkaren Ingemar Wickström visade sjukhusets internutred-

ning att inga fel begåtts. "Han hade ätit sina mediciner och uppträdde lugnt."

Den folkkäre artisten **Micke "Svullo" Dubois** var bl.a. känd från roller i Lilla Jönssonligan, Agne & Svullo och Elake polisen. Han skrevs in på en psykiatrisk klinik för depression men skrevs ut redan efter fyra dagar. Efter flera misslyckade självmordsförsök begick Micke självmord i november 2005, 46 år gammal. När han dog hade han ett 20-tal tabletter och alkohol i kroppen.

Skådespelerskan **Johanna Sällström** fick 1998 en guldbagge för sin roll i filmen "Under ytan". Hon blev mest känd för sin roll i Wallanderfilmerna. Johanna begick självmord den 13 februari 2007 i sin lägenhet i Malmö under en permission från psyket i Malmö. Hon var i Thailand med sin dotter när tsunamivågen kom på annandagen 2004. Bara tre dagar efter hem-

komsten började inspelningen av tretton Wallanderfilmer, något som var oerhört krävande. Filmandet pågick under 2005 och 2006. I november det året kollapsade hon på en teaterscen i Ystad och sökte frivilligt vård på psyket i Malmö. Hennes far var kritisk till vården och i en tidningsintervju i Aftonbladet sade han "Den behandling Johanna fick var mest förvaring. Hon medicinerades och det hjälpte uppenbarligen inte."

Till dem som ställer sig frågan "Vad är alternativet?" så finns det ett svar. Människor som befinner sig i desperata situationer måste erbjudas ordentlig icke-psykiatrisk vård. Ordentlig läkarundersökning, bra näringstillskott, en hälsosam miljö och aktivitet som främjar självförtroendet hjälper drabbade människor mycket mer än upprepade neddrogningar, elchocker och andra psykiatriska övergrepp. Men framförallt någon som de kan prata med, som lyssnar på dem, och som inte betraktar dem som en "kemisk obalans i hjärnan".

Konstnärer, musiker och skådespelare kan ha ett fantastiskt inflytande på samhället. Samhället behöver i sin tur ta hand om dem. ■

# Efter 38 psykiatriska droger...

## ”Psykiatrikerna 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.

Lillemor anmälde den psykiatriker som Ehline 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 då kan komma sig att Ehline bara fick mer och mer droger.

Lillemor har förlorat sin dotter och bröderna sin storsyster. Lillemor vill att människor skall förstå att psykiatrin 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 kretsgång. Några underliggande orsaker till problemen försöker man inte leta reda på och hjälpa till med. ■



En psykiater skrev ut sammanlagt 3200 beroendeframkallande tabletter till Ehline – av en sort. Sammanlagt fick hon 38 olika psykofarmaka.

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

*Lyrice: Känsla av upprymdhet, förvirring, nedsatt uppmärksamhet, klumpighet, minnesstörning, darrning, förändrad självuppfattning, rastlöshet, depression, häftig oro, humörsvingningar, 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, akatisi (känsla av rastlöshet och oförmåga att sitta/stå still), allergisk reaktion, delirium (akut förvirringstillstånd), ofrivilliga rörelser, rörelsesvårigheter/smärtsamma rörelser (dyskinesi), ökad muskelspänning.*

## ”Psykiatrin dödade min dotter!”

Eva har gått till sin dotters grav varje dag, ända sedan den hemska dagen då hon fick reda på att hennes älskade dotter dött genom att ta livet av sig.

– Men det var psykiatrin som var ansvarig till hennes död, säger Eva.

I fem års tid kämpade hon för att hennes dotter skulle få vård istället för piller. Motståndaren var psykiatrin som hela tiden skrev ut mer och mer psykofarmaka.

– Vi hittade bärickassar fulla med medicinburkar i hennes lägenhet, säger Eva och håller ut en av påsarna på golvet.

Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd (HSAN) riktade stark kritik mot psykiatrin.

Evas dotter fick problem vid 17 års ålder, men ingen att prata med.

– Istället fick hon piller, piller, piller. Trots att hon egentligen bara behövde en enda medicin mot sin astma, påpekar Eva.

Problemen började när dottern gjorde abort vid 16 års ålder. Den fick Eva inte reda på.

– Hon kom hem och blödde ganska ordentligt. Jag blev helt förskräckt och frågade vad som hänt. Först ville hon inte berätta, men sedan kom det fram. Skolan hade hjälpt henne att få



*Eva hade flera plastkassar med mediciner som hon sparar som psykiatrin skrev ut till hennes dotter. Eva menar att denna tablettvård dödade hennes dotter.*

abort – utan att meddela oss föräldrar.

Pojkvännen gjorde slut och nu började problemen. Hon fick ätstörningar och psykiska problem. Men ingen att prata med. Piller, piller och återigen piller fyllde hennes liv. Till slut var hon så inkapslad av drogdimmorna att hon fick syn- och hörselhallucinationer.

Hon åkte in och ut på olika instanser och behandlingshem, men ingen kunde eller ens ville hjälpa henne längre.

– Vården var ju fruktansvärd. En gång när hon var hemma ringde hon till en av mentalvårdarna som samtidigt skulle vara hennes kontaktperson och sa att hon var rädd att hon skulle göra sig illa. ”Gör det då!” hade han svarat och lagt på luren.

Bland de olika medicinerna kan man botanisera mellan Fontex, Cipramil, Haldol, Stesolid, flera olika morfinpreparat och en mängd olika värktabletter. Dagen innan hon tog livet av sig hade hon hämtat ut en medicin där det står: ”skall handskas med försiktighet”.

– Fler kommer att dö om inte psykiatrin reformeras. Alla som hamnar i min situation måste kämpa och bråka mot läkarna. Med droger löser man inga problem. ■

# Psykdroger bakom 86% av alla rapporterade självmord

**Av 393 Lex Maria-fall av självmord år 2007 hade 338 (86 %) fått behandling med psykofarmaka. Inte ett enda fall rapporterades till Biverkningsregistret.**

Inte en enda biverkningsrapport sändes in om dessa självmordsfall 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. För trots att de fått dessa uppgifter; trots att siffrorna kommer från Socialstyrelsen så gör de inget åt det.

De ovanstående uppgifterna har fått 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 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, Cipralax 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.

Ett annat skrämmande faktum är att psykiatriska droger låg bakom 75 procent av alla självmord bland kvinnor i åldern 18-84 i Sverige under 2006; antidepressiva medel låg bakom hela 52 procent. Av ett totalt antal av 377 kvinnor som begick självmord så hade 281 (75%) hämtat ut ett recept på en psykiatrisk drog inom 180 dagar före självmordet.

Socialminister Göran Hägglund har i svar i riksdagen på skriftlig fråga, den 19 december 2007; (2007/08:508) sagt följande:

”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 informationen 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.

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. ■

*Psykiatriska droger bakom 75 procent av alla självmord bland kvinnor 2006.*



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

## Världsnyhet 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 en aning ansträngning hitta själva.

Rapporten kan läsas i sin helhet på: <http://jannel.se/psyk.sjalvmord.pdf>



Fyra helsidor i Mat&Helse i Norge

# ALTERNATIV

## Kväkarnas fantastiska resultat med psykiskt sjuka 70 procent blev helt friska – på 1700-talet

I slutet av 1700-talet hade kväkarna i York i England utvecklat en terapi som fick stor uppmärksamhet på sin tid och deras reformer utmanade det medicinska etablissemanget. De skulle behandla de sjuka med ”vänlighet och respekt, bröder som de var”. Det var de sjukas behov, och inte behoven hos de vårdande som skulle styra vården.

Kväkarna öppnade ett hem 1796. Ett enkelt ställe med trädgård och gångar där de sjuka kunde promenera och få frisk luft. Patienterna fick mat fyra gånger om dagen förutom regelbundna mellanmål, vilket kunde bestå av kex och ett glas vin eller porter.

De höll teparty där de sjuka uppmanades att klä upp sig. Under dagen hölls de sjuka sysselsatta med ett mångfald av enkla uppgifter – de fick sy, jobba i trädgården, hjälpa till att laga mat och andra sysselsättningar – och de fick även tillfälle att lära sig läsa och skriva samt spela schack. Poesi ansågs i synnerhet terapeutiskt.

Man bemödade sig om att inte använda hårda ord eller åtgärder: ”Mjuka ord skall dämpa vrede”. De tog fullständigt avstånd från samtidens grymma behandling av de psykiskt sjuka, åt vilket ”mänskligheten borde ta avstånd”.

Den enda ”medicinska” behandlingen de vidtog var att ge de sjuka bad – varma bad – till skillnad från de ”överraskningsbad” med iskallt vatten medicinen använde och som skulle chocka patienten till sunt förnuft.

Kväkarna frågade sig följande: ”Om förtryck gjorde en klok man tokig, skulle då piskrapp, förolämpningar och andra skador, utan känd anledning, göra en tokig man förnuftig?”

Eller skulle det förvärra hans sjukdom och göra honom ännu mer förbittrad?

Hos kväkarnas behandlingshem upplevde man mycket sällan upprördheter eller våldsamhet. De fick lära sig att uppföra sig efter ordnade förhållanden – och de fick inga personlighetsförändrande droger. Mycket få gånger behövde man använda tvångsåtgärder. Då kunde de låsas in i ett tyst och mörkt rum – utan överdrivet våld. Under de första femton åren skadades inte en enda

vårdare av patienter. (Idag är det våld varje dag inom psykiatrin.) Patientunderlaget var definitivt inte utvalt, många hade varit svårt sjuka i mer än ett år och många hade tidigare varit inlåsta på institutioner där de betraktades som ”obotliga”.

De hade ett trestegsprogram där ökat ansvar och hjälp gjorde att de slut kunde slusas tillbaka i samhället.

De ödmjuka kväkarna trodde dock inte att deras metoder skulle kunna hjälpa alla. Många blev aldrig helt bra, men de uppskattade att få leva under drägliga förhållanden och kunde då och då få uppleva lycka i en sådan omgivning.

Kväkarna hävdade att de inte behövde ”göra mer än att hjälpa naturen en aning mer”. De försökte inte ens prata patienterna ur galenskapen. Istället försökte de få dem att inrikta sina sinnen på andra ämnen, ofta engagera patienterna i saker de var väl bevandrade i.

Kväkarna försökte med andra ord hålla upp en spegel mot patienten som reflekterade en bild, inte av en vild best, utan en värdig person som kunde kontrollera sig själv.

Denna enkla metod gav fantastiska resultat, 70 procent av patienterna som varit sjuka i mer än ett år, blev friska, vilket definierades av kväkarna som att de aldrig skulle återfalla. Till och med 25 procent av de patienter som betraktades som obotbara innan de kom till kväkarna blev friska under denna milda behandling, och återföll inte. ■

### Myten

Den ”gamla” mentalvården kunde vara mycket humanare än den nya – med undantag naturligtvis. Vi har fallit offer för en av vår tids myter. I själva verket stod medeltidens behandling av de sjuka högst på ”humanitetsindexet”, varefter en stadig försämring skett ner till bottennivån av elände och grymhet. En dansk militärläkare beskriver en närmast idyllisk hospitalstillvaro vid Hospitalet i Malmö 1864:

”Afdelningen för stormande sjuke behöfver nästan aldrig användas ... Maten serverades till största delen på porslin ... på borden lågo böcker och tafflor...(under aftongillen) der dansades det med besked, naturligtvis under noggrann uppsigt...” ■

# ALTERNATIV

## 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 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 specialistutbildning 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 medicinering 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 behandlingsenhet, 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 tydliga, vetenskapliga, beskrivande, biomedicinska karaktär. Faktum är att det ifrågasatte nästan varje grundsats i psykiatin. 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 neddrogning 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.

■ (Robert Whitaker, *Mad in America*)

# ALTERNATIV Mirakler utan tvång och droger

Det finns en mängd fungerande alternativ till psykiatin. Dr Giorgio Antonucci i Imola, Italien, har utvecklat ett program utan droger för att behandla schizofreni och har uppnått betydligt större framgångar än psykiatrins kroniska neddrogning. Dr Antonucci var fast övertygad om att värdet av mänsklig kontakt och kommunikation kan läka även de allvarligt störda. Han tog avstånd från tvångsåtgärder och omänsklig fysisk behandling.

På Osservanzas institut har dr Antonucci behandlat dussintals schizofrena, vilka de flesta ständigt hade varit fastspända vid sina sängar, vissa upp till 20 år. Tvångströjor, såväl som plastmasker användes tidigare för att hindra patienterna från att bitas. De ansågs farligast av alla mentalpatienter på institutet. Det fanns tre slags behandlingar, elchocker, insulinchocker och neuroleptika, förutom tvånget och spännbältena.

Dr Antonucci började frige patienterna från deras fångenskap och tillbringade timmar varje dag med att prata med dem och bröt till sist igenom deras sinnesförvirring och ångest. I vart och ett av fallen lyssnade dr Antonucci till deras berättelser från år av förtvivlan och institutionellt lidande.

Under dr Antonuccis ledarskap, avskaffades all psykiatrisk "behandling" och några av de mest förtryckande psykiatriska avdelningarna utrymdes. Han såg till att patienterna behandlades med medkänsla, respekt och utan användning av droger. Faktum är att under hans vägledning omvandlades avdelningen från institutets våldsammaste till den lugnaste. Efter några månader var hans "farliga" patienter fria och kunde promenera omkring i sjukhusets trädgård. Så småningom stabiliserades de och skrevs ut från sjukhuset; många lärde sig läsa och skriva samt arbeta och ta hand om sig själva för första gången i livet. Det blev också billigare för samhället. Detta och ett antal liknande program utgör en bestående vittnesbörd om existensen av både verkliga svar och hopp för de som är svårt drabbade. ■



Dr Giorgio Antonucci från Italien utvecklade ett program utan droger...



...för patienter som vårdades som djur.



Han började kommunicera med dem och behandla dem som människor...



... och kunde till sist slussa ut dem i samhället, fria från psykdroger – och psykiatri!

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



KMR:s utställning i en stor galleria i Montreal, Kanada.



### KMR-utställning till Sverige

Som del av KMR:s internationella upplysningskampanj om psykiatri och dess metoder finns en mobil utställning. Den har visats över hela världen och rönt stor uppmärksamhet.

**Börjar 7 juli i Börshuset i Malmö. Kommer till Stockholm i oktober.**



## MÖRDANDE VINST

**Kopplingen mellan psykiatri och läkemedelsbolagen avslöjad**

**EN DVD OM ETT 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. Denna professionella 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.

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

Besök oss på:

**[www.kmr.nu](http://www.kmr.nu)**