

Patientforeningen Danmark
patienternes interesseorganisation

MÅNEDSBREV: MARTS 2006

GIFTIG PSYKIATRI

Ukontrollerede eksperimenter i psykiatrien:

Hvad er Sundhedsstyrelsens vejledninger værd?

I en såkaldt vejledning om behandling af skizofreni fra 2000 fastslog Sundhedsstyrelsen: "Monoterapi bør med få undtagelser være reglen". Med andre ord: Patienter med skizofreni bør kun behandles med mere end ét præparat, hvis der er gode faglige argumenter for at fravige Sundhedsstyrelsens vejledning.

Alligevel skønnes det, at 30-40 pct. af patienterne udsættes for mere end en slags antipsykotisk medicin. Nogle får endda op til 4-5 slags medicin, der hver især kan have stærke bivirkninger som kramper, lever- og hjerteproblemer samt parkinsonisme. Og blandet sammen i patientens krop er virkningerne – og især bivirkningerne – af den medicinske polyterapi meget vanskelige at overskue. Den komplekse behandling har simpelt hen karakter af et ukontrolleret eksperiment i strid med alle patientrettigheder og i strid med Sundhedsstyrelsens vejledning.

Kontorchef i Sundhedsstyrelsen Anne Mette Dons siger til Dagens Medicin, at "den pågældende læge må så være forberedt på, at en fravigelse kan give anledning til kritik i Patientklagenævnet, eller alternativt en sag ved domstolene".

Men hvad hjælper en "næse" fra Patientklagenævnet, hvis mange patienter i mellemtiden er døde af overmedicinering? Sundhedsstyrelsen sendte for nylig – 5 år efter udsendelsen af den oprindelige vejledning - et brev til alle behandlere, hvor monoterapien, altså hovedreglen om kun ét antipsykotisk præparat, blev indskærpet. Men det er for lidt og for sent.

Vi har at gøre en lægeprofession med flere hundred års tradition for selvstyre og en fortrængning af, at metodefrihed ikke er lig med ansvarsfrihed. Danmark har derfor brug for en stærk Sundhedsstyrelse, der tager sin tilsynspligt alvorligt.

Med venlig hilsen

Karsten Skawbo-Jensen
formand for Patientforeningen Danmark

Moderen til Luise Hjerming Christensen: "Medicinen slog min datter ihjel"

I juli 2005 faldt den 32-årige psykisk syge Luise død om efter et krampeanfald på Amager Hospital. Hendes mor, Dorrit Cato Christensen, har meldt den overlæge, der behandlede Luise, til politiet. Sagen er tillige indklaget for Patientklagenævnet.

Retskemiske undersøgelser viste, at Louise på dødstidspunktet var i behandling med hele fire former for psykofarmaka mod skizofreni (Risiperdal, Quetiapine, Pimozid og Clorprothixen). Desuden fandt man i hendes blod yderligere spor af andre syv former for medicin.

"Jeg har talt med lægerne utallige gange og skrevet jeg ved ikke hvor mange breve om, hvor farligt det var med al den medicin. Men de vendte det bare om og sagde, at hun ville blive meget syg, hvis ikke hun fik så mange præparater", siger Dorrit Cato Christensen til Jyllands-Posten.

Til samme avis siger Dorte Glintborg, farmaceut på Institut for Rationel Farmakoterapi under Lægemiddelstyrelsen: "Problemet er, at når man bruger flere typer antipsykotisk medicin på én gang, udfører man i princippet et ukontrolleret eksperiment. Man kan ikke være sikker på, hvordan kombinationen af præparaterne vil påvirke patienten, for disse præparater mod skizofreni er i langt de fleste tilfælde testet enkeltvis."

H:S har undersøgt 13 dødsfald blandt sindslidende fra 2004 og 2005, og H:S' ledelse konkluderer, at det i 2 af de 13 tilfælde ikke kan udelukkes, at medicineringen har været årsag eller medvirkende årsag til dødsfaldene. En uvildig undersøgelse, der ikke er foretaget af sygehusejeren selv, kunne muligvis tegne billedet af en endnu mere alvorlig situation for de skizofrene patienter.

Ændring af psykiatriloven:

Forslag om tvangsmedicinering

I slutningen af februar førstebehandler Folketinget en ændring af psykiatriloven. Et kontroversielt forslag fra sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen går ud på, at indføre mulighed for tvangsmedicinering af tidligere tvangsindlagte psykisk syge og samtlige retspsykiatriske patienter.

Nærmere bestemt går forslaget ud på tvungen opfølgning og tvangsmedicinering for patienter, der bliver hurtigt dårligere, undlader at følge en behandlingsplan, og som tre gange inden for det seneste år har været tvangsindlagt.

Den foreslåede tvang rummer såvel en retssikkerhedsmæssig som en sundhedsmæssig problematik, og det kan derfor vise sig vanskeligt for regeringen at skaffe et flertal for forslaget.

Landsforeningen af nuværende og tidligere Psykiatribrugere skriver i sit høringssvar: ”Der kan være mange grunde til, at man som tidligere tvangsindlagt og tvangsbehandlet patient vælger medicinsk behandling fra (...) Den enkelte kan på grund af medicinens bivirkninger opleve en væsentlig forringet livskvalitet, fx grundet mange former for fysisk ubehag, manglende kontakt til eget følelsesliv, forringet seksuel formåen/lyst, osteklokkeførmelse med manglende kontakt til omverdenen mv. Der er en voksende gruppe af patienter, som reagerer meget dårligt på psykofarmaka, for hvem medikamentene har ringe eller slet ingen gavnlige effekt, men derimod kraftige og skadelige bivirkninger (bl.a. kramper, rysten, uro, spasmer, nedbrydning af sprogcentret og andre forgiftningssymptomer). En stor del af denne gruppe er derfor ikke interesseret i medicinske behandlingstilbud, da disse kun er til yderligere skade for deres i forvejen skrøbelige helbred og umuliggør følelsen af velbefindende.”

Det er godt, at der er sat fokus på problemerne med – og for – de meget syge psykiatriske mennesker, der tit ender som svingdørpatienter, og som lever ensomt og kummerligt og nogle gange i kriminalitet. Men svaret er nok sjældent medicin med tvang, men snarere flere hænder, bedre opfølgning efter hospitalsophold og ekstra sociale tilbud.

Også lyspunkter i forslag om ændring af psykiatriloven

Lovændringen lægger op til, at patienterne får nye rettigheder på følgende punkter:

- Lægerne får pligt til at tilse tvangsfikserede patienter mindst fire gange i døgnet
- Bæltefikserede patienter får automatisk en patientrådgiver og ret til at indbringe sagen for retten

- Eftersamtale-pligt for patient og personale efter bæltefiksering

Patientforeningen Danmark
Postboks 918
1835 Frederiksberg C
www.patientforeningen-danmark.dk