KMR – DEN INTERNATIONELLA ÖVERVAKAREN AV PSYKIATRIN

mänskliga rättigheter

tidningen 4-12

Epidemi av psykdrogade soldater framkallar sanslöst våld, självmord och plötslig död - sid 12



Studier visar:

Ritalina starkare än kokain och kan skada hjärnan - sid 6



KMR 1972-2012 40 år



Psykiatrin i Underlandet - Är vi alla galna? – sid 4

Grön mentalhälsovård - alternativet till den giftiga psykiatrin



Psykiatrins lösning på psykiska problem är giftiga droger som enligt officella källor kan orsaka *mani, hallucinationer, förvärrad depression, ångest vanföreställningar, leverskador, självmord, hjärtattack, stroke, blodkproppar kraftig viktökning, diabetes, plötslig död* och mycket, mycket mer. Just de saker de påstås hjälpa mot.

Om företag släpper ut farliga kemikalier i naturen kopplas alla möjliga instanser in. Psykiatrin får dock stoppa giftiga kemikalier direkt i munnen på folk utan åtgärder. Psykiatrin erkänner själva att de inte vet orsaken till mental sjukdom eller störning – och att de inte kan bota patienter. Det står till och med i deras diagnoshandbok DSM. Bara livslång medicinering med skadliga kemikalier återstår – som inte botar något, bara döljer symtomen. Och under frodas problemen. Till enorma kostnader.

Psykiatrin får inga resultat. Trots att samhället ger dem mångmiljardbelopp varje år. Ändå kräver de mer på grund av att de inte får resultat! Ingen kur, ingen framgång, ingen bot, bara offer. En ny modell för mentalhälsovård måste få träda fram där patienten med besvär behandlas med värdighet och respekt utan gifter – och där den botar.

Inom Grön mentalhälsovård behandlar man inte *symtom* med starka, personlighetsförändrande, beroendeframkallande, giftiga psykofarmaka. Man gör först och främst en ordentlig medicinsk undersökning och hittar grundproblemet, därefter behandlar man detta med korrekt medicin och näring. **Funktionsmedicinen och många andra grenar inom medicinen har fastställt att över 90 procent av alla psykiska problem bottnar i en FYSISK orsak.**

Genita Petralli är författare till boken såväl som konceptet Green Mental Health Care. Hon är utbildad näringsbiokemist och utbildad i neurokemisk rehabilitering. Hon är flitig föreläsare och grundare till två rehabiliteringshem. Här berättar hon hur man kan hjälpa människor genom att hitta orsaken till deras psykiska problem – som inte alltid sitter i huvudet.

”Allt psykiatrin erbjuder idag är giftiga droger maskerade som medicin för problem när det gäller mental hälsa. Majoriteten av människor vill helt enkelt bli bra. De går till psykiatrin för att bli bra och vet inte att deras droger inte gör dem bra, att de faktiskt skadar processen att bli bra. Man behöver inte finna sig i det. Det finns något som heter grön mentalhälsa, man behöver inte vara beroende av droger som förkortar ens liv med 20 år och som gör en sjuk och reducerar livskvalitén.

Tyvärr ger de flesta psykiatriker idag helt enkelt en diagnos baserad på symtom och en drog. Det är ungefär som att en lampa tänds på instrumentpanelen och man går till bilmekanikern som sätter ett plåster över den och skickar iväg en.

Tråkigt nog har människor blivit tränade att tro att när de har ångest eller depression så sitter allt i huvudet och det är inte sant. I den absoluta majoriteten av fallen så är det någon toxicitet i omgivningen, pesticider, tungmetaller, sköldkörtelproblem, din mat, kemisk överkänslighet, allergier. Det är många, många, många saker idag som skadar kroppen och sinnet.

Går man till en psykiatriker får man 99 gånger av 100 en diagnos och drog på mindre än 30 minuter – utan kroppsundersökning överhuvudtaget. Denna pseudomedicinska modell skapar långt mer problem än den löser.

Hjärnan är ett rapportsystem för de endokrina körtlarna. De endokrina körtlarna producerar alla kemikalier och hormoner som hjärnan behöver för att fungera bra.

För att ge några exempel på hur ett fysiskt problem i kroppen kan komma att manifesteras som mentala symtom. Låg sköldkörtelaktivitet kan orsaka depression. Hypoglykemi, lågt blodsocker, kombinerat med utmattade binjurekörtlar kommer att orsaka humörväxlingar och känsloutbrott. Låg magnesiumhalt ger överaktiva barn. Psykiatriska droger på detta förvärrar problemen.

När kroppen uttrycker symtom så visar det att någon organfunktion inte är korrekt. Det är antingen något som saknas som behövs eller det är något som skadar den, såsom ett gift.
Människor är förgiftade idag, extremt förgiftade. Nyligen har det gjorts en medicinsk studie på gravida kvinnor. Vid förlossningar tog man ett par centimeter av navelsträngen och fann i genomsnitt över 300 giftiga kemikalier i den. Man bör komma ihåg att gravida kvinnor typiskt nog är de de som tar hand om sig själva.

Environmental Working Group utförde nyligen en studie över skolor i Kalifornien. De fann 430 neurotoxiska och cancerframkallande ämnen, bara i de tre vanligaste rengöringsmedlen skolorna använde. När neurotoxiskt gift kommer in i kroppen så börjar det att döda celler i hjärnan och nervsystemet. När tillräckligt många celler dödats så blir det full vävnadsskada och det är vid den tidpunkten man börjar uppleva faktiska symtom.

Man kan se skadan som skett i form av cellupplösning i ett mikroskop. Man kan se cellen fullständigt upplöst i närvaron av dessa neurotoxiner.

Man kan inte hantera ångest genom att gå till en läkare, till en psykiatriker som kommer att ge ett piller som kommer att orsaka mer giftighet, mer skada i kroppen.

Varje enstaka psykiatrisk drog orsakar skada på hjärnan och nervsystemet.

Termen kemisk lobotomi är inte bara en term, det är ett faktiskt tillstånd. Vid lobotomi använder man en kniv för att dela på vävnad, för att skära av kommunikationen mellan celler och handlingscentra i hjärnan. Dessa droger gör samma sak på ett kemiskt sätt.

Vad en person behöver känna till som slutar med en psykiatrisk drog är att man inte kan sluta själv.

Varje gång man ger någon en receptbelagd medicin som påverkar hjärnan, en antidepressiv eller ångestbekämpande medicin, psykofarmaka av vilket slag som helst, kommer man att orsaka abstinens i andra änden därför att man skapar förändringar i hjärnan. Hjärnan kommer att justera sig, så när man tar bort den medicinen så måste hjärnan återjustera sig igen. Och om man gör det snabbt kommer man att få allvarliga abstinensbesvär.

Man behöver bli övervakad och man behöver jobba med utövare som vet vad de sysslar med. Det är detox, bioreparation och sedan underhåll. Det är en botande modell. Vi har blivit av med grundorsaken, vi har blivit av med skadorna från drogen, vi har kommit över avtändningsfasen och genom att använda tillskott på ett passande sätt genom testning så kan vi göra övergången mycket bekväm. Alla dessa saker kan bli framgångsrikt botade och fullbordade och man är väl på väg till hälsa och välmående.

”Gröna upp” kroppen, ”gröna upp” sinnet. Detta är grön mentalhälsovård. Samma gifter som förstör vår biosfär förstör våra kroppar. Vi behöver skapa grön mentalhälsa, skapa en strategi för grön mentalhälsa. Det är inte beroendeframkallande – och det är ogiftigt.

Pre-diagnostisering



I filmen *Minority report* med Tom Cruise och Peter Stormare kunde man se vilka människor som skulle begå brott i framtiden och därmed avvärja dem – Pre-crime.

Psykiatrikerna blev uppenbarligen inspirerade för de har nu kommit upp med en liknande idé – Pre-diagnos.

I en studie som publicerats i American Journal of Psychiatry hävdar författarna att man kan upptäcka ”hjärnabnormalitet som associeras med risk för schizofreni” hos nyfödda bebisar som bara är några veckor gamla. Man kallar det *Psychosis Risk Syndrome* (PRS). Det är naturligtvis fullständigt nys och närmast skrattretande om det inte hade varit så att den skall införlivas i nästa upplaga av psykiatrins diagnosbibel: DSM-V.

Vad man vill göra med dessa nyfödda stackare är dock inte helt klart. Det räcker dock med att man senare i livet uppvisar ett excentriskt beteende så kan man drogas ner med antipsykotika – en mental tvångströja. Med terrorhotet har vi redan avverkat de mänskliga rättigheterna.

Detta kallas för förebyggande mentalhälsa och pre-diagnostisering samt, kanske främst, pre-medicinering. För bakom dessa psykiatriker skymtar naturligtvis läkemedelsbolag som tillverkar antipsykotika. De ser här en enorm potential. Den ledande psykiatrikern bakom denna orwellianska plan, Patrick McGorry, som även är huvudförfattare till artikeln, är finansierad av Janssen-Cilag. Och mycket riktigt rekommenderar McGorry Risperdal och enbart Risperdal vid behandlingen av denna ej utvecklade schizofreni (som alltså inte finns men dock skall medicineras). Det behöver väl knappast påpekas att Janssen-Cilag tillverkar nämnda antipsykotika.

Nu kväver man psykoserna i sin linda, bokstavligt talat. Innan de ens har utvecklats –- inte finns – hos nyfödda barn.

Det är dags att kväva psykiatrin för gott!



Den galna psykiatrin

WWW.KMR.NU

BLI MEDLEM• 250 kr • PG 10001-6

Kommittén för Mänskliga Rättigheter - KMR
Box 6039, 129 06 Hägersten
info.kmr@telia.com
Tidningen Mänskliga rättigheter är organ för KMR- Kommittén för Mänskliga Rättigheter. Eftertryck tillåtet vid klart angiven källa.
Ansvarig utgivare:
Sonia Hammar
ISSN: 1100-1410
Redaktion: Tidningen utformas av en redaktionsgrupp bestående av KMR:s styrelse och medlemmar.
Redaktör: Peter Anstrin
Medlemskap: 250 kr/år
Pg: 10001-6
Tryck: AM-Tryck 2012

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 Scientologikyrkan tillsammans med professor Thomas Szasz och en advokat.
Thomas Szasz skrev 30 böcker om psykiatriska övergrepp, bl.a. "Psykisk sjukdom – en myt" och var en drivande kraft för en reformering av psykiatrin sedan början av 1960-talet.
KMR:s syfte: Att verka för mänskliga rättigheter inom mentalhälsovården.

Psykiatrin i Underlandet
Är vi alla galna?

Utan hållbara vetenskapliga bevis har psykiatrin byggt upp sitt imperiska Underland på ett diagnostiskt luftslott med närmare 400 diagnoser som förklarar livets alla problem och yttringar som psykiatriska sjukdomar eller störningar. Trots att deras teorier inte kunnat bevisas genom någon som helst vetenskaplig metodik utgör dessa psykiatriska diagnoser grunden till det mesta av psykiatrins teorier och behandlingar. De är dock mycket vinstgivande och försäkringsbolagen betalar inga pengar utan diagnos. Diagnoskriterierna utökas därför hela tiden. Men man måste fråga sig vilka som egentligen är galna i detta Underland.



”Vi är alla galna här. Jag är galen. Du är galen.”
”Hur vet du att jag är galen?” sade Alice.
”Det måste du vara, sade katten, annars skulle du inte vara här.”
– Ur Alice i Underlandet

Medan utgivningen av Virchow’s *Cellular Pathology as Based upon Physiological and Pathological Histology* år 1858 på ett grundligt sätt försökte etablera medicinens vetenskapliga meriter, trevade sig psykiatrin fortfarande fram med brutala behandlingar och utan något systematiskt närmande till mental hälsa, ända fram till 1950-talet. Avsaknaden av ett likvärdigt system för diagnos av mentala problem bidrog i hög grad till psykiatrins dåliga rykte både bland yrkesmän och den breda allmänheten. Försäkringsbolagen började också ifrågasätta psykiatrins luddiga begrepp, diagnostisering och behandling. Risken för utebliven ersättning för behandling var stor, närmast total.

Utvecklandet av den sjätte utgåvan av WHO:s *Internationell klassificering av sjukdomar* (*ICD*) år 1948, vilken upptog psykiatriska störningar *som sjukdomar* för första gången, och publiceringen av *Diagnostisk och statistisk handbok för mentala störningar* (*DSM*) i Förenta Staterna år 1952, var de första stegen mot en systematisk diagnostisering och sjukdomsförklaring av psykiska fenomen. DSM används idag över hela världen.

Efter ständigt återkommande kritik mot de inneboende oklarheterna och felaktigheterna i *DSM-II*, försökte psykiatrin senare att skapa ett förbättrat diagnostiskt system, som skulle utgöra en international grundval för enighet inom hela yrkeskåren.

David Healy, psykiatriker och chef för North Wales Department of Psychological Medicine och författare till boken *The Anti-Depressant Era*, säger att psykiatriker eftersträvade mer samarbete med medicinen, i tron att det fanns ”särskilda och identifierbara mentalsjukdomar” och att ”psykiatrin borde behandla dessa och inte livets problem och olycka”.

Man måste fråga sig vilka som egentligen är galna i detta Underland.

Efter introduktionen av neuroleptiska medel på 1950-talet exploderade antalet psykiska störningar från 163 i *DSM-II* (1968), till 224 i *DSM-III* (1980) och 374 i *DSM-IV* (1994). I den kommande DSM-V kommer det förmodligen inte så många fler diagnoser, men kriterierna för vissa diagnoser kommer att utökas till att omfatta allt fler människor, bland annat depression och ADHD, de stora grupperna. DSM-V har stött på mycket kraftig kritik från både det egna ledet, psykologer, läkare och andra.

Vetenskap genom dispyter

”Det följde en serie politiska dispyter. Dessa var politiska eftersom taktiken med de argument som användes från båda sidor snarare byggde på det som skulle ge röster än att åberopa bevis …” skriver Healy. Han kallade det slutliga resultatet, *DSM-III*, för en ”kommittérevolution ”. Varje diagnos hade röstats fram genom handuppräckning.

Vad som *politiskt röstades* fram var ett klassificeringssystem som drastiskt skilde sig från, och var främmande för, allt som medicinen sett tidigare. En av de största skillnaderna och den mest anmärkningsvärda var att den nya *DSM* enbart ägnades åt diagnostisering eller klassificering av *symptom*, inte sjukdom. En annan var att ingen av diagnoserna understöddes av objektiva *bevis* på fysisk *sjukdom* eller mental *sjukdom*.

Psykiatriker David Kaiser konstaterar: ”Symptom är enligt definitionen den yttre manifestationen av en djupare process. Detta är självklart. Det har emellertid

varit ett omfattande och i stora delar icke erkänt försök från den moderna (d.v.s. biologiska) psykiatrins sida att likställa symptom med mentalsjukdom."
Han säger att han skulle vara en "dålig psykiatriker" om hans enda hjälpmedel vore ett receptblock för medicinering som kan "lindra symptom", men som "i sig inte behandlar mentalsjukdomar". Det handlar till syvende och sist om att "sitta mittemot en lidande patient som vill prata om sitt elände".

Science Fiction
Professorerna Herb Kutchins och Stuart A. Kirk säger i sin bok *Making Us Crazy* från 1997, att den genomgripande förändringen av psykiatrins diagnostiska manual är en "berättelse om striden inom American Psychiatric Association att vinna respekt hos medicinen och upprätthålla dominans bland de många yrkesverksamma inom mentalvården."

Dr Thomas Dorman, invärtesläkare och medlem av Royal College of Physicians i Storbritannien och ledamot av Royal College of Physicians i Kanada, skrev, "Hela verksamheten med att skapa psykiatriska kategorier för 'sjukdomar', och formalisera dem med konsensus och därefter tilldela dem diagnostiska koder, vilket i sin tur leder till att de används som krav för att få ut försäkringspengar, är kort och gott ingenting annat än rena rama bluffen vilket ger psykiatrin en pseudo-vetenskaplig aura. Förövarna belastar naturligtvis de offentliga medlen."

Dr Thomas Szasz skriver: "Psykiatriker spenderar många år för att lära sig sitt specialiserade språk vars auktoritära användning skiljer dem från andra läkare och lekmän. Under det tunga trycket av vanor och egenintresse är det troligt att de låter sig duperas av sin egen jargong och tro att personer som kallas 'mentalpatienter' *har* hjärnsjukdomar som orsakar mentalsjukdomar. Det har aldrig fallit dem in att mentalsjukdomarna blott och bart är namn …".

Shorter formulerar det så här: "… i psykiatri, är genetiken fristående, och det är få tillstånd där orsakerna är kända. Vad är orsaken till någonting som erotomani, den falska föreställningen att någon är kär i dig? Ingen vet … Dessa synpunkter antyder att det är mycket lätt för psykiatrin att hamna på avvägar när det gäller klassificiering."

"Med vetenskapliga termer finns det allvarliga bakomliggande frågeställningar om tillförlitlighet och giltighet. Du hostar.

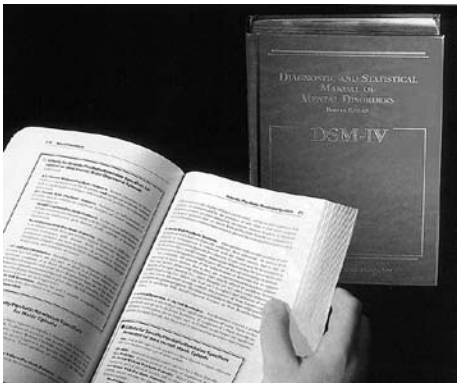


"Och nu till bevisen", sade kungen, "och sedan till domen."
"Nej!" sade drottningen, "först domen och sedan bevisen."
"Nonsens med idén om att ha domen först!" skrek Alice så högt att alla hoppade till.
"Vakta din tunga!" sade drottningen.
– Ur Alice i Underlandet

Innebär det att du lider av 'hoststörning'? Detta är de psykiatriska diagnosernas beskaffenhet", säger Kutchins.

Om psykiatriker verkligen är *mental*läkare, bör de hålla sig till *mental läkning* och lämna fysisk läkning åt icke-psykiatriska läkare. Och om det verkligen fanns något fel på själva hjärnan borde detta falla inom neurologin bland vanliga läkare – istället för att drömma upp ett nytt område utan vetenskaplig substans – neuropsykiatri.

Den här klyftan bör inte överbryggas och de medicinska läkarna bör kasta ut gökungen ur boet.



Psykiatrins diagnosbibel DSM - en Fantasybok?

"Den som verkligen vill använda en hammare hittar en massa saker som ser ut som spikar."
– Mark Twain

"Men vi ska se upp med psykiatri som sjukförklarar snart sagt alla former av obehagliga psykiska tillstånd och reaktioner - även normala yttringar av mänskligt liv."

– Håkan Eriksson,
Svensk författare i neuropsykologi

"Det finns inget test för depression. Vår förståelse av hjärnan är helt enkelt inte tillräckligt utvecklad. Man utgår från beteende när man ställer diagnos … Vi är mer benägna att behandla depressioner eftersom det finns droger för att behandla det."

– Dr Jim Bolton, Docent i psykiatri
St. George's Hospital, London,

Flera undersökningar visar att Ritalina är starkare än kokain och kan skada hjärnan

Det är ingen nyhet att Ritalina även i små doser är starkare än kokain och, enligt en studie på Karolinska Institutet, också kan framkalla skadliga förändringar i hjärnan, men varningarna har inte tagits på allvar. Forskarna var dock allvarligt oroade.

– Vi hade inte väntat oss detta. Studien visar att påståendet att Ritalina skulle vara en svag stimulantia är helt fel, sade en ledande forskare.

Redan i början på 2000-talet publicerades dessa varningar. Sedan var det tyst – helt tyst. Amfetamin används för att dämpa stökiga barn – inte bota något. I Sverige får runt 27 000 barn amfetamin och lika många vuxna plus många miljoner i övriga länder. Tiotals miljoner barn har växt upp med drogen under årens lopp. Allt fler ställer sig nu frågan vad detta kan få för konsekvenser på en växande hjärna. I synnerhet då amfetamin hejdar tillväxten.

En uppseendeväckande rapport som publicerats i JAMA, Journal of American Medical Association, en av världens främsta läkartidningar, visar att det amfetamin-identiska ämnet Ritalina, även i låga doser, är starkare än kokain och att långvarigt användande ger bestående hjärnskador.(1)

Aftonbladet som skrev föredömligt om den amerikanska studien och alternativa behandlingar på två helsidor påpekade att amfetamin kan ge hallucinationer, självmordstendenser och ett zombieliknande tillstånd hos barn.(2) Därefter var det tyst i media om detta.

Forskaren, Nora Volkov, vid Brookhaven National Laboratory, som räknas som ledande inom avbildning av hjärnskador efter droger, blev ”chockad utav helvete” (Sic) när hon såg resultaten, berättade hon för Washington Post, och ”forskningen visar helt klart att påståendet att Ritalina är ett svagt stimulantia är fullständigt felaktigt.” PET-scanning av hjärnan visar även att Ritalina är starkare än kokain och ännu mer beroendeframkallande.

En relativt ny undersökning visar att metylfenidat (Ritalina och Adderall) kan ha strukturella och biokemiska effekter i vissa delar av hjärnan som kan vara värre än de som kokain framkallar. Det säger dr Yong Kim vid Rockefeller University i New York (3).

I över 25 år har KMR varnat för amfetaminbehandlingen av barn. Redan i mitten på 1990-talet skrev vi att missbrukare inte kan känna skillnad på kokain och amfetamin - att de var så gott som identiska droger. Nu visar forskning att amfetamin till och med kan vara ännu farligare än kokain för små barn. Vilken mamma skulle ge sina barn ”små doser av kokain” för en påhittad ”sjukdom” som enligt de flesta seriösa forskare inte har någon som helst biologisk orsak – som alltså inte ens existerar. Däremot är det ingen som förnekar att det finns stökiga barn, men orsakerna är vad debatten borde handla om – och framförallt behandlingen med amfetamin. Barn har ingen ”amfetaminbrist”.

Svensk undersökning

En svensk undersökning bekräftade den amerikanska rapporten. Undersökningen som till och med presenterades i Dagens Medicin visar att även låga doser av amfetamin kan ge skador och förändringar i hjärnan. Bland annat påverkas minne, inlärning och uppmärksamhet – ironiskt nog de funktioner drogen påstås hjälpa. Neurobiologen och medicine doktor Rochellys Diaz-Heijts vid Karolinska Institutet som stod bakom forskningen sade: ”Centralstimulerande medel kan ge långvariga förändringar i hjärnan hos barn.”

Forskarna i bägge undersökningarna ansåg att amfetamin kan skada hjärnan hos barn som håller på att utvecklas.

Två undersökningar som presenterats i Journal of Safety in Medicine visar att amfetaminbehandling kan ge svåra biverkningar, bl.a. hämmande av växten och hur det påverkar en ej färdigutvecklad hjärna återstår att se.(4) En senare undersökning i samma tidskrift visade att centralstimulantia orsakar högt blodtryck och oregelbunden hjärtverksamhet och forskarna ville införa krav på starkare begränsningar för utskrivning av amfetamin till barn. (5)

Det finns en mängd fungerande alternativa metoder för att hjälpa dessa barn utan att ge dem narkotika: massage, akupunktur, zonterapi, homeopati, kostomläggning, fettsyror, kosttillskott, en strukturerad vardag, bort med socker och för mycket TV-tittande och datorspel, kan göra underverk. I synnerhet kostomläggning har visat sig fungera utmärkt, och det finns det seriösa studier på. Vanligt magnesium lugnar ner barn långt bättre än någon drog – utan biverkningar.

Och då har vi inte ens tagit upp de senaste rönen om hur ADHD-drogerna framkallar hjärtbesvär. Man får nu ställa sig frågan om det inte är dags att avsluta detta gigantiska drogexperiment på våra barn, och återigen ställa de ansvariga psykiatrikerna till svars – på samma sätt som gjordes på 1960-talet.

(1) JAMA, 22/29 augusti, 2001 – Vol 286, No 8, s. 905

(2) Aftonbladet, 2001-09-10 Barn får farliga mediciner.

(3) http://uk.reuters.com/article/2009/02/02/health-us-stimulant-addiction-idUKTRE5116202009020

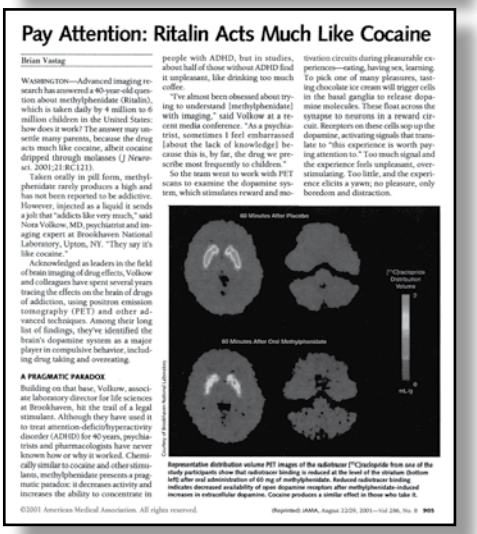
(4) http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJM197208032870503(

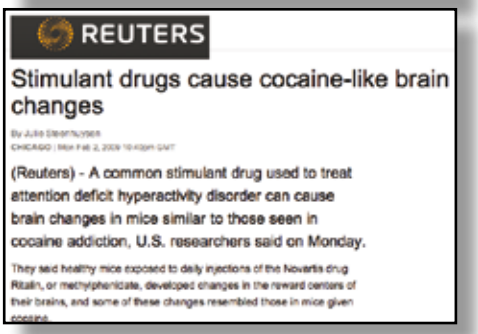
5) http://psychrights.org/research/Digest/ADHD/NEJMADHDrugsandCardiovasculaRisk.htm


AFTONBLADET

Barn får farlig medicin

Forskare varnar för svåra biverkningar av medel mot ADHD


Pay Attention: Ritalin Acts Much Like Cocaine


REUTERS

Stimulant drugs cause cocaine-like brain changes

(Reuters) - A common stimulant drug used to treat attention deficit hyperactivity disorder can cause brain changes in mice similar to those seen in cocaine addiction, U.S. researchers said on Monday.


DAGENS MEDICIN

Amfetamin i låga doser kan ge förändringar i hjärnan

Låg dos amfetamin kan skada


Guardian Unlimited

Special report Medicine and health

Children's drug is more potent than cocaine

Jean West
Sunday September 9, 2001
The Observer

The children's drug Ritalin has a more potent effect on the brain than cocaine, a study has found.

Using brain imaging, scientists have found that, in pill form, Ritalin - taken by thousands of British children and four million in the United States - occupies more of the neural transporters responsible for the 'high' experienced by addicts than smoked or injected cocaine. The research may alarm parents whose children have been prescribed Ritalin as a solution to Attention Deficit Hyperactive Disorder.

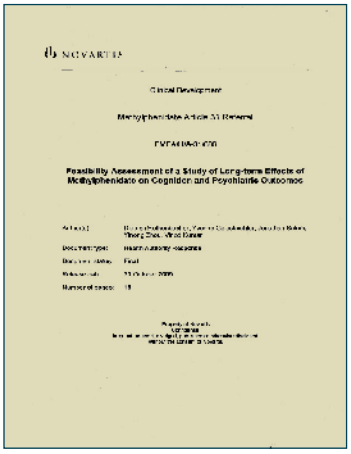
Hemligstämplad rapport avslöjar:

Läkemedelsbolag vill stoppa studier om skador av ADHD-droger på barn

En på europanivå hemligstämplad rapport visar hur tillverkarna av amfetaminpreparat (Ritalina, Concerta) gått tillsammans för att stoppa studier om de skador som preparaten ger på barn. Man skyller skadorna på barnens ”underliggande psykiska sjukdomar” och vägrar undersöka långtidseffekterna av pillren. Läkemedelsbolagen kallar sig ”The Consortium”.

”The Consortium” är rädd för att de nya studierna kommer att bli spiken i kistan – de slutgiltiga bevisen för att amfetaminpreparaten måste dras in från marknaden.

Rapporten från tillverkarna av amfetaminpreparat (Ritalina, Concerta) är hemligstämplad av det europeiska läkemedelsverket. Det svenska Läkemedelsverket har vägrat lämna ut avgörande delar av rapporten för att läkemedelsbolagen skulle kunna lida ekonomisk skada om informationen kom ut. Men svensk domstol har nu beslutat att handlingen i sin helhet ska lämnas ut. KMR har tagit del av den. Skrämmande läsning.


NOVARTIS

Clinical Development

Methylphenidate Article 31 Referral

EMEA/H/A-31/...

Feasibility Assessment of a Study of Long-term Effects of Methylphenidate on Cognition and Psychiatric Outcomes

De bolag som tillverkar ADHD-droger är normalt konkurrenter, slåss om marknadsandelar och försöker med alla medel prångla ut just sina narkotikaklassade preparat. Men när EU-kommissionen beslutade att det behövs långtidsstudier om skadeverkningarna av amfetaminpreparat gick tillverkarna samman, och slåss nu tillsammans för att stoppa dessa studier.

Den stora risken är nämligen att de nya långtidsstudierna – på samma sätt som de gamla redan gjort – kommer att visa att ADHD-drogerna ger stora skador på barnen och inte har någon som helst positiv effekt. De nya studierna riskerar att bli spiken i kistan – de slutgiltiga bevisen för att amfetaminpreparaten måste dras in från marknaden.

Och det är därför de samlade läkemedelsbolagen – som kallar sig ”the Consortium” – skrivit en gemensam rapport där de förklarar att de inte tänker genomföra några långtidsstudier över de skador barnen kan få av preparaten.

Man använder sig av argument från psykiatriprofessor Joseph Biederman (och kollegor) som uppfunnit en ny psykisk sjukdom för barn – ”pediatrisk bipolär störning” – som är den gamla psykiatriska diagnosen manodepressivitet i modern tappning, påklistrad på barn. Barns humörsvängningar ses som tecken på mani och depression – och så kan man skriva ut psykiatrins mest toxiska medel, neuroleptika (Risperdal, Zyprexa, Seroquel), till dessa barn. Ofta ovanpå kraftiga amfetaminpreparat. Psykiatriprofessor Biedermans uppfinning har gjort att massor av barn i USA blivit placerade på dessa preparat med oerhörda skador som följd. Biederman har blivit föremål för undersökningar från den amerikanska kongressen, bland annat för att inte ha redovisat de mångmiljonbelopp han fått från läkemedelsindustrin. I en video kan man se hur han kryper ihop när han ansätts av frågor som han inte kan svara på om påstådda studier han inte gjort, utan bara skrivit under – och fått betalt för.

Och de svenska psykiatriker som arbetar för läkemedelsbolagen och som marknadsför ADHD-drogerna till politiker, läkare och allmänhet, är som ekon av psykiatrins ”gudfader” Joseph Biederman. Så till exempel har psykiatriprofessor Anne-Liis von Knorring – som sitter som extern expert i statliga och ”opartiska” SBU – hållit tal på konferensen Nordic Psychiatry Academy anordnad av Janssen-Cilag (tillverkare av Risperdal och Concerta). von Knorrings tal hette ”ADHD and bipolar disorder in a lifetime perspective”. Och på föreningen Attentions PR-konferens för ADHD-droger (med utställningar från Eli Lilly och Janssen-Cilag) har psykiatriker Henrik Pelling fört ner Biedermans ord till folket och journalisterna i ett tal med rubriken ”Bipolaritet och ADHD”.

Och i den hemligstämplade rapporten använder nu läkemedelsbolagen Biedermans ”forskning” till att förklara att upp till 26 % (!!) av de barn som fått en ADHD-diagnos också lider av bipolär störning (manodepressivitet). Tillverkarna vill säga att när barnen drabbas av agiterade tillstånd, maniska tillstånd, deprimerade tillstånd (alla väl bevisade effekter av preparaten och inskrivna i FASS-texten) så är det *egentligen* barnens underliggande bipolära störning som visar sig. Som då skulle kräva ännu fler tunga psykiatriska droger – och garantera att barnet blev en livslång konsument av psykofarmaka.

Hela rapporten är ett aggressivt, skrämmande försök att övertyga europeiska läkemedelsmyndigheter att det inte behövs och inte går att göra några långtidsstudier över effekterna av dessa ADHD-droger på barn.

KRAFTIGT MISSBRUK AV ADHD-DROGER

Missbruket av ADHD-droger är skyhögt. Här är några korta utdrag ur ett närmare 120 sidor långt utdrag från nätdiskussioner.



• ”Jag har stark ADHD och får 80 mg ritalin per dag, har aldrig tagit den som jag ska, bara missbrukat men om jag krossar 40mg och snortar får jag lite effekt,och fortsätter jag sedan så blir jag rejält speedad”;

• ”Jag vet inte vad Concerta (samma sak som Ritalin) kostar svart eftersom jag har diagnosen ADD och får ut skiten i stort sett gratis … På detta sätt blir jag speedad, kan fånga kulor och räkna snabbare än miniräknare på doser 108mg och uppåt”;

• ”jag har conecrta utskrivet fr 72mg 2x36mg dagligen, för att bli ”påtänd” käkar jag då minst 10 st 54mg tuggade såklart eftersom det är depot”;

• ”Jag började ta lite mer än jag borde för att jag inte kände den effekten jag fick i början, och det blev bara fler och fler för varje gång. Nu sitter jag här, en månadsranson slut på 3 dagar”; ”Har just lyckats få min psykiater att skriva ut Ritalina till mig (bågade ihop att jag har ADHD osv), men inte kapslar utan vanliga tabletter om 10 mg. Min fråga till er experter är nu hur många av dessa som man bör ta för att ha lite skojj?”;

• ”Drar Concerta just nu, har det utskrivet. 1.börjar inom tio minuter, går uppåt i 30 min till. Viktigt: krossat oralt om man äter något extra till, en frukt eller banan kanske. Uppgången är VÄLDIGT skön måste jag säga, speciellt om man lyssnar på musik.”; ”men själv e jag ordinerad 3st 54mg concerta...sen 2 månader tillbaka men ibland tar man 4-5st (ej krossad) så mår man bra i många timmar”;

• ”Jag har fått både concerta och ritalin utskrivet för nån vecka sedan trots att jag har ett långt missbruk bakom mig med cs. Detta vet min psykiatriker om. Jag gjorde adhd testet och hade klar adhd. Det värsta är att jag inte kan låta bli att tugga sönder kapslarna på concertan för att få en kickeffekt..”.

Skolverket dömer ut skolors utpressning med ADHD-diagnoser – olagligt!



Teckning. Mats Ekman

Psykiatrin håller på att omvandla skolorna till mentalhälsokliniker.

Skolor utövar utpressning mot föräldrarna med ADHD-diagnoser. Men nu har Skolverket satt ner foten. Det är ett brott av skolor att *kräva* ADHD-stämpel och psykofarmaka, som ett villkor för att ge barnen extra hjälp och resurser.

Nu står det klart, att det som KMR länge varnat för, är ett faktum även i Sverige: skolan har på många håll blivit en psykklinik. Föräldrar har fått veta att deras barn behöver en psykiatrisk diagnos och ”medicin” för att få hjälp. Om de inte går med på att remittera barnet till Barn- och Ungdomspsykiatrin (BUP) så blir det inga extra resurser.

En ny undersökning av Lärarnas tidning bekräftar att en fjärdedel, 25 procent, av tusen tillfrågade lärare säger att det krävs en diagnos för att det ska bli några extrapengar.

När P4 Kronoberg nyligen frågade föräldrar om ADHD-diagnostiseringen framkom följande: **”… många, otäckt många, berättade om kampen att slippa en diagnos. I dessa samtal var det flera som berättade om hur skolan krävde att barnen skulle utredas för ADHD, medan allt föräldrarna ville var att barnen skulle få stöd i skolan. Av personal. Inte av medicin.”**

”Otäckt många” föräldrar vill alltså att deras barn skulle ”slippa en diagnos”. De har hamnat i en utpressningsliknande situation när de bara vill att barnen ska få extra hjälp. Av skolan har de då fått beskedet att det krävs en ADHD-utredning för det. Väl tillbaka från utredningen har barnen ofta en ADHD-stämpel med vidhängande amfetaminpreparat med sig. Nu kan skolan få extra pengar, och nu kan barnets beteende tyglas med Concerta/Ritalin. Utpressningsgreppet mot föräldrar har lyckats.

Det här förstärks av att lärare i Sverige de sista åren blivit utsatta för olika kurser i neuropsykiatrisk diagnostik, där de också fått höra om hur bra det är med ”medicin” (narkotika) för barnen. När dessa lärare tar på sig de ”neuropsykiatriska glasögonen” ser de sedan barn med ADHD överallt. Pedagogiska, organisatoriska, etiska, sociala, näringsmässiga – alla problem runt barnen förvandlas till en ”osynlig störning” i det enskilda barnets hjärna. Och så får vi, precis som i USA, en situation där lärare trycker på för att barnen ska föras över till psykiatriska utredningar, där lärare blir de främsta ”remitterarna”.

Det är otäckt likt ”minnesterapeuterna” på 90-talet där lärarna efter ”utbildning” av kringresande psykologer eller psykiatriker såg sexuella övergrepp på barn av föräldrar överallt. Barnen kom bara inte ihåg det! Rena häxjakten startade på föräldrar där barn omhändertogs på bara misstanken. KMR jobbade heltid med många fall där barnen rycktes från föräldrarna direkt efter att lärare och socialarbetare hade varit på ”utbildning”. Nu ser vi liknande masshysteri i skolorna när lärarna efter utbildning i ”neuropsykiatri” av kringresande psykiatriker tar på sig de neuropsykiatriska glasögonen och plötsligt märker att barnen har ”ADHD” när de inte kan följa med i undervisningen och koncentrera sig.

Men nu har Skolverket fått nog. Man har tydligt och bestämt sagt att skolors agerande i den här riktningen är emot lagen – det är med andra ord brottsligt. Nu kan föräldrar som utsätts för det diagnostiska utpressningsgreppet slå tillbaka, i full vetskap om att de har lagen på sin sida.

Föräldrar kan förklara för de skolrepresentanter, för de psykiatriskt drillade skolläkare och sköterskor som trycker på om remiss till BUP, att de vill att barnen ska få hjälp i klassrummen med sina skolproblem. Att de vill att deras barn ska få extra stöd så att de kan nå målen för undervisningen. Att de inte accepterar permanent segregation (överföring till ”diagnosklasser”) eller narkotika som ”lösningar” för sina barn.



Amfetaminkö i australisk skola.

Förr hade vi mjölkköer i skolorna - idag är det amfetaminköer.

Psykiatrin skapar en epidemi av falska diagnoser

Det finns ingen verklig sjukdom bakom de psykiatriska diagnoserna, bara en klassificering av beteenden och livsproblem. Dessutom har de *röstats* fram genom handuppräckning!

I diagnosbibeln DSM står det dessutom klart att psykiatrin inte vet vad som orsakar psykisk störning eller sjukdom. De säger dessutom själva att de inte kan bota någon.

Är detta vetenskap? Nej, säger t.o.m. 60% av de läkare som studerar för att bli psykiatriker, enligt en ny undersökning.

Man har kallat avvikande beteende och livsproblem för psykisk *sjukdom* så länge att det accepterats som en vetenskaplig sanning – trots att det aldrig har kunnat bevisas. Men problematiskt beteende är inte en sjukdom.

Hur man kan kalla psykiatrin ”evidensbaserad” är ett mysterium. Det enda riktigt välbevisade är att den psykiatriska behandlingen (läs medicineringen) ofta leder till långvariga psykiska och fysiska besvär. Depressioner både förlängs och förvärras och livstiden förkortas markant. Människor blir både beroende och personlighetsförändrade av psykiatrins droger.

Psykiatriker gör allt för att framkalla epileptiska grand mal-anfall med elchocker – riktiga läkare gör allt för att förhindra dem.

Psykiatrin hör inte hemma inom medicinen. Den hör hemma på ett museum. Låt inte psykiatrin gömma sig bakom en vit rock. Låt psykiatrin uppvisa egna resultat istället för att förstöra ryktet för hela den medicinska professionen. Något de aldrig lyckats med – och aldrig kommer att göra.





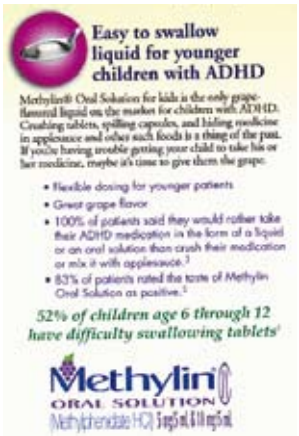
KMR demonstrerade under hösten både i Stockholm och Malmö (nedan) mot psykiatrins bluffdiagnoser.



Amfetamin med vindruvssmak







I sin iver att casha in på ADHD-marknaden drar sig inte läkemedelsbolagen för någonting. Det senaste är flytande amfetamin med ”fantastisk vindruvssmak” och slogan: ”Give ém the GRAPE!” ADHD är en mångmiljardindustri!

Småbarnsmamma i filttofflor rånade blomsteraffär med leksakspistol

Hon hade tagit ”ovanligt mycket medicin” den dagen, berättade småbarnsmamman för polisen. Det blev ”som en tvångstanke” – hon bara måste råna blomsteraffären. Och det blev i all hast med sonens leksakspistol och en mask. Med den egna bilen och iklädd tofflor. Bytet 2 600 kronor.

Ibland slutar det väl, eller i alla fall tragikomiskt, i den psykiatriska ryska rouletten – där recept på våld allt som ofta leder till allvarliga misshandelsskador eller dödsfall. I det här bisarra rånet blev lyckligtvis ingen fysiskt skadad. Personalen i blomsteraffären blev dock chockad.

När småbarnsmamman i december rånade blomsteraffären med sonens leksakspistol hade hon tagit 6-8 stycken Xanor, narkotikaklassat ”ångestdämpande” medel.



Teckning. Mats Ekman

Hon hade aldrig ”tagit så många på en gång tidigare”. Det är samma drog som Whitney Houston tog när hon dog. Det är även samma drog som småbarnsmamman i USA använde sig av när hon körde ner sina barn i vattnet i en stängd bil samtidigt som hon tittade på. Det är inte alltid det går bra.

De psykiatriska drogerna hon förutom Xanor fick utskrivet var:

- Iktorivil (narkotikaklassad Bensodiazepiner) (samma som Petzäll avled av)
- Venlafaxin (antidepressivt)
- Stilnoct (narkotikaklassat sömnmedel)

I förundersökningen framkommer att ”hon inte minns så mycket från början av oktober och november på grund av att hon började överdosera Xanor som hon har på recept”. Modern till den unga kvinnan säger att dottern inte får någon ”annan hjälp än mediciner, som hon blir beroende av”. Och det är svårt att säga emot.

Det tragiska i fallet är också att den unga kvinnan för två år sedan dömdes för narkotikabrott. Hon hade enligt polisen: ”olovligen brukat medel innehållande klonazepam och alprazolam, som är narkotika”. Nu är det så att Klonazepam säljs under namnet Iktoviril, och alprazolam under namnet Xanor.

Psykiatrin tyckte alltså att det med denna bakgrund var lämpligt att ”behandla” henne med **exakt samma** narkotiska medel som hon var fast på och vars olagliga användning hon till och med dömts för.

Psykiatrins framtidsvision

En man visas in på en psykiatrisk klinik. Sköterskan visar in honom till behandlingsrummet där det står en stol som påminner om en tandläkarstol. ”Sitt ner”, säger psykiatrikerna och så fort han satt sig ner placeras en stor elektromagnetisk spole runt huvudet. ”Slappna av”, säger psykiatrikern samtidigt som han släpper på strömmen och det börjar brumma från spolen.

Är detta psykiatrins framtidsbehandling? För många låter det som science fiction, men metoden används redan och den påstås kontrollera oönskat beteende. Den kallas ”Transkranial Magnetisk Stimulering (TMS) och framkallar en elektrisk ström i hjärnan och aktiverar den på konstgjord väg.

Neuropsykiatrikerna hävdar, utan vetenskap eller beprövad erfarenhet, att de har upptäckt skillnaden mellan hjärnor på folk som sparar pengar och de som inte gör det. De vill behandla folk så att de börjar spara pengar genom att manipulera hjärnan.

Om man slösar bort pengar finns det en uppsjö av böcker som talar om hur man sätter in lite hushållsekonomi i sitt liv. Man behöver inte riskera liv och lem för att få en idé om att börja spara pengar. Problemet med psykiatrin är att de påstår att det är något fel i hjärnan som folk inte kan ta kontroll över. Att de alltså inte har något ansvar för sina liv. Och att det sedan finns media som lever på detta och gärna skriver om det i positiv anda, och därefter politiker som ger dem pengar.

Metoden har utforskats i Mayo kliniken, samma klinik som elchockade Ernest Hemingway ett kort tag innan han begick självmord med orden: *”Vad är det för mening med att utplåna mitt minne som är mitt kapital, och förstöra min förmåga att arbeta. Det var en fantastisk kur, men vi förlorade patienten.”*

De erkänner på Mayo att de inte helt har förstått TMS, ungefär som man 75 år efter elchockernas uppkomst säger att man fortfarande inte vet hur de fungerar, men ändå ger 40 000 elchocker om året, bara i Sverige.



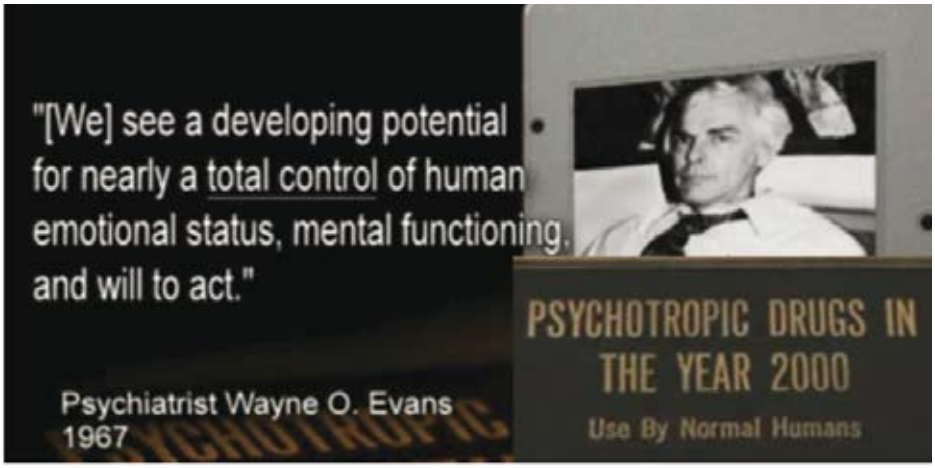
Teckning. Mats Ekman

Jo, de nämner att det finna en del ”biverkningar” såsom huvudvärk, mani och krampanfall från TMS. Men olycksfall i arbetet är psykiatrin vana vid sedan århundraden tillbaka.

Men att spara pengar är bara början. Hur är det med terrorister wannabe? Höger- och vänsterextremister och alla däremellan? Alla som inte anpassar sig till den kommande världsordningen?

Lite TMS skall få dem på andra tankar. På med strömmen bara!

20 procent av alla vuxna i Sverige använder psykofarmaka.



Ett möte med psykiatriker i Puerto Rico 1967 visar att de skulle inrikta sig på att kontrollera ”normala” människors liv med psykofarmaka på 2000-talet.

Nya siffror från Socialstyrelsen visar att hela 20 procent av den vuxna befolkningen i Sverige använder någon form av psykofarmaka, oftast flera sorter. Det verkar som om Sverige håller på att uppfylla ett psykiatriskt utopiskt mål där allehanda icke önskvärda beteenden och emotioner hos helt normala människor skall drogas bort med psykofarmaka.

År 1967 träffades ett antal kända psykiatriker i läkemedelsbolagens skattefria Mecka, Puerto Rico. De skulle diskutera användningen av psykotropa (personlighetsförändrande) medel under 2000-talet och medvetet inrikta sig på ”normala människor”. Udda beteenden skulle sjukförklaras för att utöka kategorin människor som skulle ta dem. Läkemedelsbolagens vinster skulle bli enorma.

Psykiatrikerna under mötet i Puerto Rico ”såg en utvecklande potential till en nästan total kontroll av människors känsloliv, psykiska funktion och vilja att agera”. Deras plan var att fram till år 2000 skapa en rad psykiatriska droger som ”reglerade varje aspekt av mänskligt beteende”. Enligt den organiserande psykiatrikern dr Wayne O. Evans så skulle ”psykomedicinering bli en accepterad livsstil [under 2000-talet] och sökandet efter det exakt rätta pillret, ett mål för många människor”.

I början av 1980-talet så var Valium den mest utskrivna medicinen av alla i västvärlden. Enbart under år 1978 såldes mer än 2,3 miljarder tabletter, tillräckligt för halva dåvarande världens befolkning. Därefter kom Prozac. Idag går mer än 100 miljoner människor regelbundet på psykdroger. Ständigt nya diagnoser som täcker varje slags beteende uppfinns för att utvidga marknaden. Normala människor sjukförklaras. Ungdomar förtidspensioneras. Medelålders ges antidepressiva. Gamla sövs ner med antipsykotika. Barn drogas ner med amfetamin.
Marknadsföringen är enorm, vinsterna gigantiska. Nyligen har psykiatrikerna förklarat att hälften av jordens befolkning är deprimerade.
I Sverige lider var fjärde person av en psykisk störning, enligt psykiatrikerna, som skall medicineras bort.

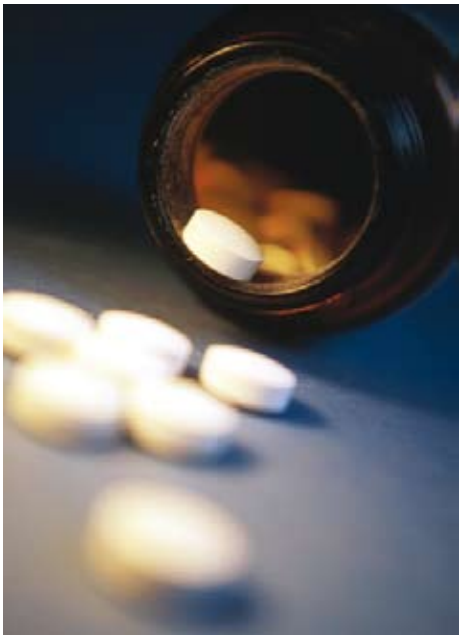
Färska siffror från Socialstyrelsen visar att 1 325 000 unika personer år 2011 fick antidepressiva eller neuroleptika/antipsykotika eller lugnande medel eller (bensodiazepinbesläktade) sömnmedel. Räknar vi också några andra mindre grupper av psykofarmaka är antalet runt 1,5 miljoner personer.

Om man räknar bort alla barn och ungdomar under 20 år (ca 40 000 som fick psykdroger, främst amfetamin) så innebär det att 20 procent av alla vuxna får någon form av psykofarmaka.

Psykiatrins orwellianska, utopiska plan är alltså på väg att förverkligas – om inget görs. Stöd KMR för rätten till en drogfri vård.

Se video på: www.kmr.nu
http://www.mynewsdesk.com/se/pressroom/kommitten_for_manskliga_rattigheter/pressrelease/view/dagens-psykiatriska-drogkultur-aerskapad-382877

Lugnande medel oroar. Ökar risken för demens med hela 50 procent.



De så kallade lugnande medlen och sömnmedlen, bensodiazepinerna, är inte bara vanebildande. Nu kommer också varningar för att de ökar risken för demens med 50 procent. Är detta anledningen till den alarmerande ökningen av demens i Sverige och övriga västvärlden?

Forskare vid Harvard University kopplar ihop medel som innehåller bensodiazepiner med starkt ökad risk för demens. Personer äldre än 65 år som tagit lugnande medel och sömnmedel under de senaste 15 åren hade 50 procent större risk att utveckla demens.

Närmare en halv miljon använder bensodiazepiner i Sverige. 570 000 använder det i Norge varje år, många miljoner i USA, Frankrike och England, för att inte tala om Tyskland, Italien och en mängd länder.

Är detta förklaringen till den ökande vågen av demens i världen?

Forskarna som nyligen publicerade sina rön i British Medical Journal framför försiktigt dessa farhågor. Studien som pågått i 20 år visade att av de som använde bensodiazepiner utvecklade 4,8 personer demens, 50 % fler än de som ej använde det.

Ökad dödsrisk
En annan studie som kom från Cardiff University bekräftade denna studie, men fann att siffrorna var 60 procent större risk. Dessutom fann en studie i USA att medel med bensodiazepiner ökade risken för en för tidig död med 3,6 gånger. För de som tog över 130 piller ökade risken med 5,3 gånger.

Ref: www.bmj.com/content/345/bmj.e6231

Epidemi av nerdrogade soldater framkallar sanslöst våld, självmord och plötslig död

AV PETER ANSTRIN

Massakern på 16 civila i Afghanistan utförd av en amerikansk soldat i våras hade något gemensamt med så gott som varje enstaka skolskjutning i USA – de som sköt hade alla fått psykiatrisk behandling med psykofarmaka. Så gott som ingen av dessa hade varit våldsam innan psykdrogerna. Och fler soldater har i år dött av självmord än från krig. Flera hundra har dött i sömnen.

Detta är inte en artikel för eller mot krig, detta handlar om vad som händer när man använder psykiatriska lösningar i ett område.



I och med alla de hemvändande soldaterna kommer USA att få uppleva ett gigantiskt problem med soldater nerdrogade med psykdroger. Situationen beskrivs som en tickande bomb. De första 155 dagarna år 2012 begick 154 soldater självmord. 139 soldater dog i krig samma period. Men en tredjedel av självmorden inträffade bland dem som aldrig varit inblandade i krigshandlingar. Självmorden ökade med mer än 150 procent från 2001 till 2009 medan beställningar av psykiatriska droger ökade med 76 procent under samma period. Två miljarder dollar har spenderats på psykdroger sedan 2001.

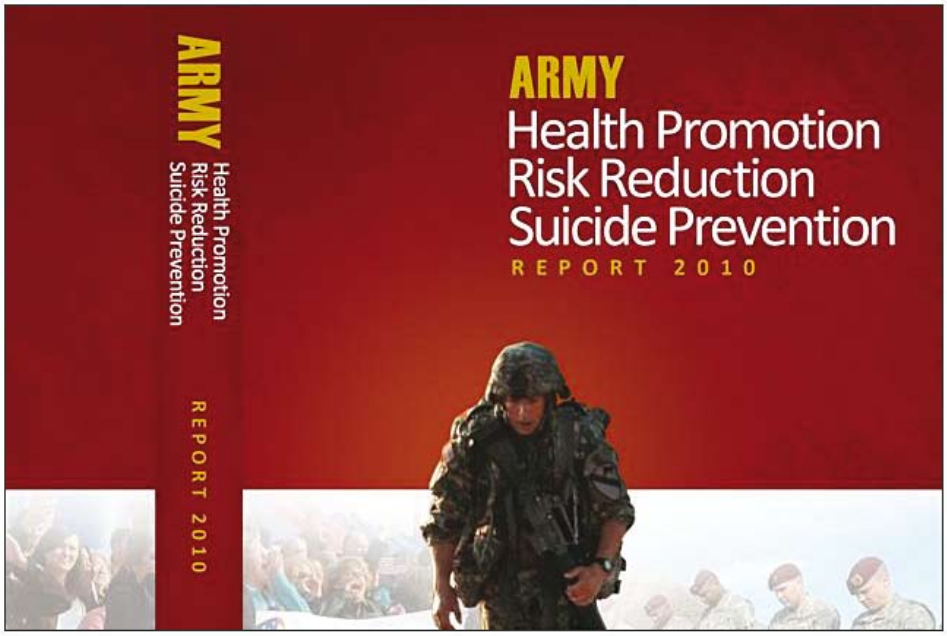
Förutom våldet och självmorden har flera hundra soldater avlidit i sömnen efter att ha fått ett antal olika psykdroger.

Aldrig någonsin har så mycket psykiatriska droger distribuerats bland soldater i amerikanska armén som de senaste fem åren. Den tid då armén och Veteran Affairs (VA) började anlita psykiatrin för att lösa problemen.

År 2007 befann sig 20 000 soldater på antidepressiva och/eller lugnande – oftast en cocktail av flera. Ökningen var 42 procent från 2005 till 2009, enligt Army Times. Innan Irakkriget använde man sällan psykdroger. Nu användes de för att få soldaterna att kunna kriga.

Och våldet bara ökade. Bara från Fort Carson, Colorado, har 18 soldater blivit åtalade för mord, massaker eller mordförsök sedan kriget startade, och 36 har begått självmord.

Navy Times rapporterar att psykiatriska droger har ökat skyhögt bland militärpersonal och att våldsamt beteende är ett känt fenomen. Det ”lugnande” medlet Xanax ökade med 72 procent. Och aldrig har så många självmord begåtts. Fler dog från självmord i slutet av kriget än från själva kriget. Armén misstänker starkt att psykiatrins droger ligger bakom. Nu börjar de även vakna upp inför det faktum att dessa droger kan ligga bakom de bisarra våldshandlingar som skett i Afghanistan och Irak av amerikanska soldater. Och även de plötsliga dödsfall som drabbat över minst 300 soldater i sömnen.



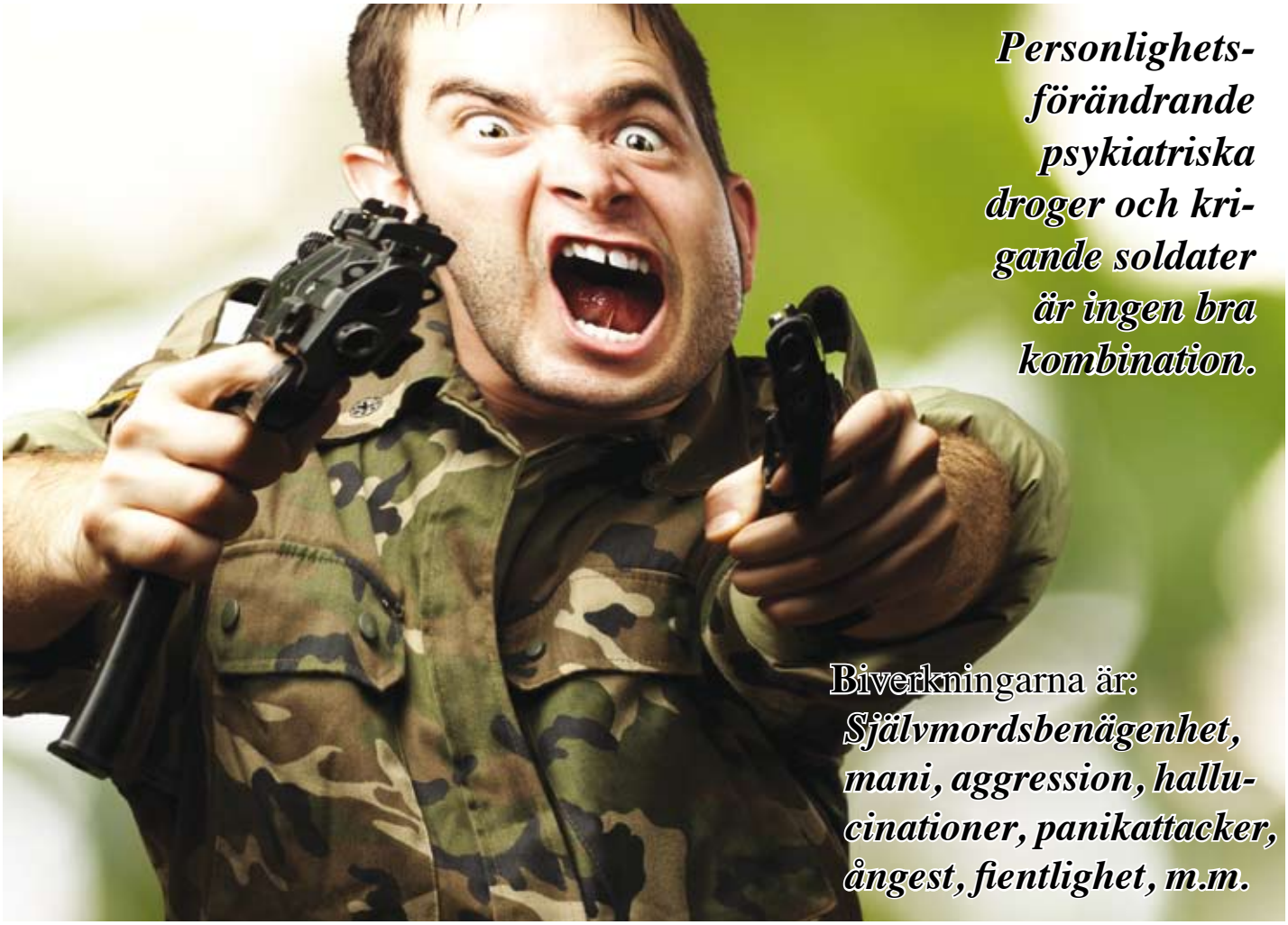
Arméns rapport var ett försök att förstå och reducera självmorden bland soldaterna, men lyckades inte riktigt. Ju mer psykdroger armén delade ut, desto mer ökade självmorden.

Sergeanten som sköt 16 civila rapporteras ha fått en hjärnskada, och fått diagnosen *Traumatic Brain Injury* (TBI) vilken så gott som alltid behandlas med personlighetsförändrande psykiatriska droger, oftast antipsykotika, tillsammans med andra psykdroger. 200 000 soldater rapporteras har behandlats för TBI.

En annan soldat som fick diagnosen TBI med tillhörande psykdroger var Jose Barco. Han hyllades som hjälte efter att ha räddat sina kamrater under en självmordsbombning. Nu sitter han fängslad de nästkommande 52 åren för mordförsök. Han fick sammanlagt 9 (nio) olika psykdroger.

Kenny Eastbridge talar ut i fängelset efter en dom för mordförsök och andra brott. Han fick en cocktail av psykdroger:

”Jag fick ett totalt mentalt sammanbrott. Varje dag var jag i krig utan uppehåll. Det var



helt galet. De satte mig på alla möjliga slags mediciner och jag var fortfarande ute på uppdrag. De gav mig Ambien, Remeron, Lexapro, Celexa, alla möjliga saker."

Eastbridge rapporterades ha uppträtt mycket egendomligt, bland annat gick han in i hemmen i Irak, lade sig i människors sängar och försökte krama lokala invånare.

Det är minst sagt märkligt att man ger dessa preparat till soldater när man vet att de ***officiella*** biverkningarna är:

> ***Självmordsbenägenhet, mani, aggression, hallucinationer, panikattacker, ångest, fientlighet, en överdriven känsla av välmående...***

Och detta är bara en liten del av de hundratals biverkningar som kan inträffa vid polyfarmakologi. Vem som helst med fyra paljetter på axlarna borde kunna räkna ut sammanhanget - tycker man. Eller också går de själva på psykdroger.



De överlevde kriget, men...

De överlevde krypskyttar, självmordsbombare, ökenhetta och andra grymma omständigheter. Men när de återvände hem blev de utsatta för än ännu större fara. Omkring 300 000 soldater har återvänt från kriget med en eller flera diagnoser och fått starka psykiatriska droger. **En rapport från armén 2010 visade att en tredjedel (33%) av alla aktiva soldater gick på någon form av receptbelagd medicin, varav psykiatriska droger var den övervägande delen, antidepressiva, antipsykotika eller bensodiazepiner.** Och nästan alltid med flera olika recept. De flesta av dessa droger bär en varning för självmord. Ingen kan förutse vad mixandet leder till, men att de ökande självmorden är ett resultat av dessa droger är de flesta överens om.

I rapporten stod att 162 aktiva soldater dog av självmord under aktiv tjänst år 2009, 239 totalt inklusive reservtrupperna, och att det förekom 1713 självmordsförsök, men även att 146 soldater dog av överdoser från psykiatriska droger. Och självmorden minskade inte, trots att de psykiatriska drogerna ökade, vilket föranleder misstankar om att något inte står rätt till med dem. I januari 2010 dog för första gången fler soldater av självmord än av kriget.

"Psykiatriker som har kontrakt med Veteran Affairs är enligt min åsikt legala drogpushare som varit nära att ta livet av mig."

– Chad, överlevande veteran

– Jag är ingen läkare, men något inom mig säger att ju mindre vi skriver ut av dessa saker, desto bättre kommer det att bli, sade general Peter W Chiarelli, vice personalchef för armén, i New York Times 12/2-2011.

Anledningen till den här massiva utskrivningen och distributionen av psykdroger sägs vara för att dämpa soldaternas emotionella reaktioner på kriget. Men vänta lite, är inte det helt normala reaktioner på ett vansinne som de inte har någon kontroll över? Menar psykiatrikerna att soldater skulle gå helt opåverkade genom kriget? Menar de att de skall gå omkring som okänsliga robotar och skjuta på kommando? Eller gå omkring med ett drogbedövat sinne mitt i krigszoner?

Plötsliga dödsfall

Det är inte bara självmorden som uppmärksammats, flera soldater har dött i sömnen. Man finner oftast en cocktail av psykiatriska droger i blodet vid obduktionen. Sergeant Bachus fick diagnosen PTSD (Posttraumatiskt stressyndrom) efter aktiv tjänst i Irak och psykiatrikern satte honom på *Celexa* (Cipramil) för depression, *Klonopin* för ångest och *Risperdal* en antipsykotika. En annan läkare gav honom två olika opiater för

smärta. Han dog i sömnen kort tag efteråt. Man fann 30 pillerburkar i hemmet, de flesta pillren nyligen utskrivna.

Flygkapten Anthony Mena avled i sömnen fem månader efter att ha lämnat US Air Force av medicinska skäl. En toxikolog fann nio receptbelagda mediciner i hans blod. Han fick 34 mediciner, majoriteten psykiatriska droger, på ett år.

Korpral Endicott hittades död i sitt rum på ett sjukhus. Man fann nio receptbelagda droger i blodet. Hans far sa: ”Han överlevde där borta för att komma hem och dö på ett sjukhus? Det är förnedrande!”

Dessa dödsfall har avfärdats som överdoser. Men neurolog Fred A. Baughman tror inte på den förklaringen:

”Detta är inte ’överdoser’ med antidepressiva mediciner för centrala nervsystemet vilka orsakar en tilltagande koma som leder till andningssvårigheter och död, som …. Pentagon vill få oss att tro, och därmed skylla på offren. Det är snarare ’plötslig oförväntad död’, alltså plötsligt hjärtstillestånd, där de flesta synts vara vid liv och uppenbarligen mått bra inom de 12 föregående timmarna. Faktiskt, vissa av dem bara 2-3 timmar innan de lagt sig för en tupplur.”

Fred A. Baughman säger att det finns 314 fall av ”plötslig död” bland soldater som ”dött i baracken”, ”dött i sängen”, etc. Och det blir fler hela tiden.

Ett flertal studier har beskrivit hur psykiatrins droger kan framkalla hjärtstillestånd. Baughman refererar till flera:

Sicouri & Antezelevitch (Expert Opinion. Drug Saf. (2008) 7 (2):181-194.) fastställer: “Ett antal antipsykotiska och antidepressiva medel är kända för att öka risken för hjärtarytmi och plötslig hjärtdöd. *Antipsykotika kan öka hjärtrisken även vid låga doser* där antidepressiva vanligtvis gör det vid höga doser eller i kombination med andra.”

Honkola et al (European Heart Journal, online September 14, 2011 doi:10.1093/eurheartj/ehr368) fastställer: “Användningen av psykotropa mediciner, i synnerhet kombinationen av antipsykotika och antidepressiva medel är *starkt* associerad med en ökning av plötslig hjärtdöd.”

Aldrig någonsin har så mycket lagts ut på psykiatriska droger. Men trots spärrelden av piller så har problemen inte lösts. Klagomål över sömnproblem, mardrömmar, depressioner, PTSD möts med en moteld av droger; narkotiska smärtstillare blandas med antipsykotika och lugnande, vilket mångfaldigar effekten. Och i det här fallen så blir inte två plus två fyra, det kan både bli fem och sex, vad det gäller effekt och biverkningar.

US Central Command hade försett trupperna, varje soldat, med ett förråd på 180 dagars receptbelagda och psykotropiska droger. Alltså, inget att förvåna sig över de frekventa rapporter om handel med psykdroger som pågått inom armén. De är personlighetsförändrande och definitivt beroendeframkallande, dvs. droger.

Ett av de mer besvärande fakta är att biverkningarna för dessa droger är exakt de som de används för att bota, såsom insomnia, rastlöshet, irritation, ångest, självmordstankar, m.m.

Alla dessa preparat bär en självmordsvarning.

AstraZenecas antipsykotika Seroquel, numera kallad ”Serokill”, har varit en av de flitigast utskrivna och låg därför på femte plats av USAs mest sålda mediciner år 2010. Ökningen bland veteranerna har varit 770 procent sedan 2001. Armén spenderade 850 miljoner dollar på Seroquel med 6,6 miljoner recept, samt 846 miljoner dollar på Risperdal under det sista årtiondet – främst som ”sömnmedel”. Sammanlagt 1,7 miljarder dollar, vilket förmodligen är mer än vad de spenderat på ammunition. Seroquel är tillåten för behandling av schizofreni och bipolär, men 99 procent skrivs ut off-label, för störningar som ej godkänts av FDA.

Veteran Affairs (VA) spenderade 125,4 miljoner dollar, närmare en miljard kronor, år 2009 på Seroquel till veteraner. Det är också Seroquel som ligger främst bland misstankarna angående de ökande självmorden och dödsfallen i sömnen. 2011 dömdes AstraZeneca att betala 950 miljoner kronor till 6000 patienter i USA som stämt dem för skadeverkningar från Seroquel. Varken Seroquel eller Risperdal är godkända för PTSD eller sömnstörningar.

”Fem gånger fler missbrukar psykiatriska droger än illegala.”

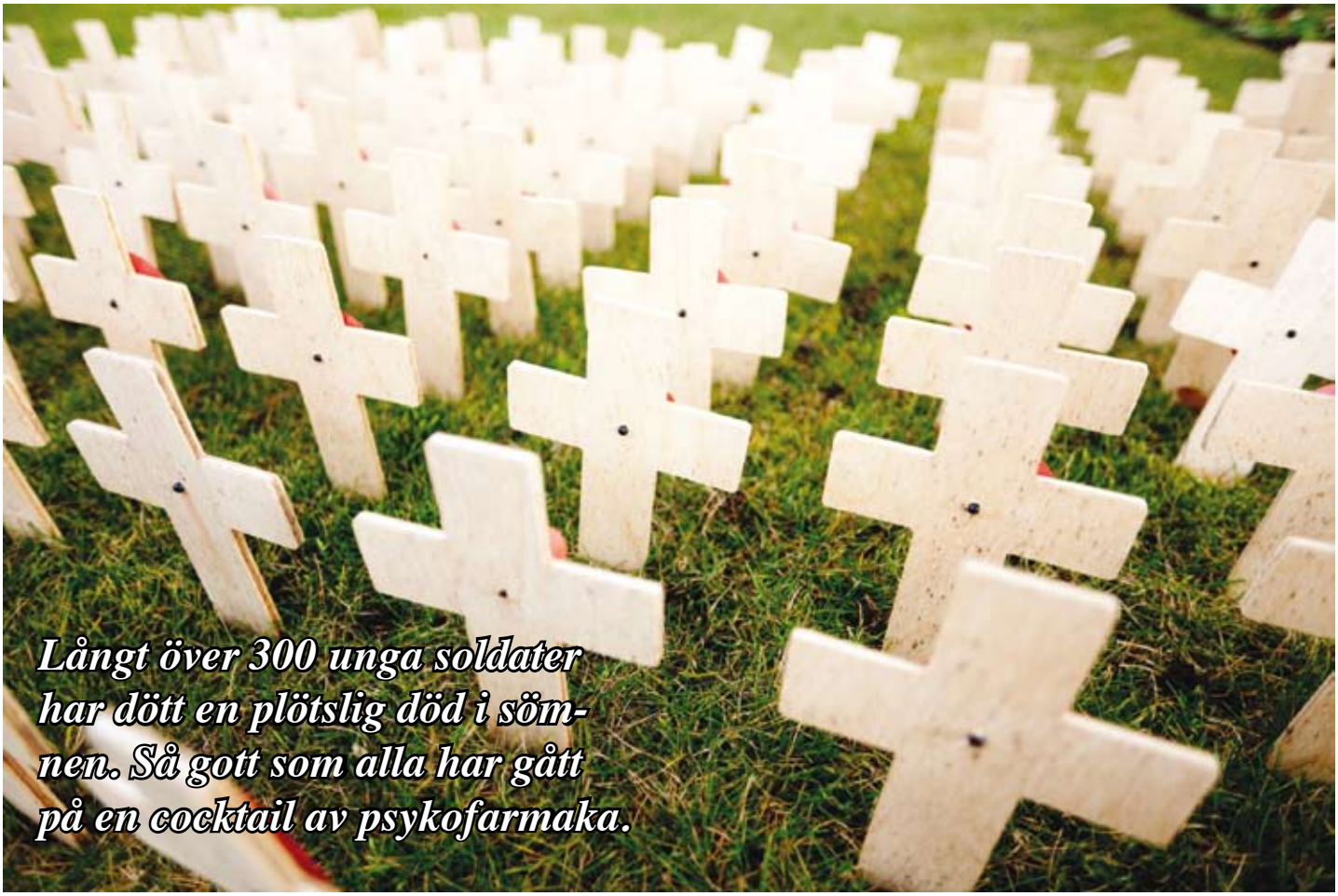
Det som möjligen är mer störande är att Heather Bresch, dotter till senator Joe Manchelin nyligen blev utnämnd till chef för läkemedelsbolaget Mylan Inc., som nyligen skrev ett kontrakt med Department of Defence för 20 miljoner doser Seroquel. I synnerhet om man betänker senator Manchelins ganska aktiva kampanjer för att stävja den *illegala* handeln med psykdroger. I extra synnerhet eftersom DoD inte har några som helst rutiner för att hantera biverkningar, ingen databas överhuvudtaget, vilket är ett krav i det civila. Det går med andra ord inte att spåra missbruk, överdoser och biverkningar, mer än genom spridda rapporter i media från anhöriga. Mylan Inc. tillverkar även det smärtstillande medlet Fentanyl, en opiat, som missbrukas något ofantligt och väldigt många har dött av även utanför armén.

Om möjligen ännu mer besvärande är det faktum att Matthew J. Friedman, chef för Veteran Affairs (VA) avdelning för PTSD samt professor i psykiatri och farmakologi stod på lönelistan hos AstraZeneca, tillverkaren av

”Jag känner rakt av att psykiatrikerna är direkt ansvariga för dödsfall inom militären ... Jag anser att det är kriminellt vad de gör”.
– Överste Bart Billings armépsykolog



Överste Bart Billings, en tidigare armépsykolog, var rättfram när han vittnade inför Kongressen om självmorden bland USA:s soldater: ”Jag känner rakt av att psykiatrikerna är direkt ansvariga för dödsfall inom militären”, och i en senare artikel: ”Jag är hundra procent övertygad. Jag har talat med ett hundratal av dessa killar. Dessa droger påverkar hjärnans förmåga att normalisera sig själv och anpassa sig. Hur skall man kunna återhämta sig när hjärnan inte fungerar ... Det är som att snurra runt en onykter person femtio gånger och be honom gå rakt. Dessa medicinska droger är som kemisk lobotomi. ... Det är psykiatrin som ansvarar för den mentala hälsan i DoD och VA. De måste sluta lita på dem. Om jag tog ut min pluton i krig och kom hem med 50 procent döda och den andra plutonledaren kom hem med 5 procent skulle jag bli avskedad, möjligen ställd inför krigsrätt. De gör inte så mot psykiatrin. Jag har försökt övertyga dem om att psykiatrin inte är annat än legala droglangare och att de langar droger som inte fungerar och faktiskt dödar folk ... Jag anser att det är kriminellt vad de gör”.



Långt över 300 unga soldater har dött en plötslig död i sömnen. Så gott som alla har gått på en cocktail av psykofarmaka.

Seroquel. Dessutom är han författare av amerikanska psykiatriförbundets *Practice Guide for the Treatment of Patients with Acute Stress Disorder and PTSD*. Såsom stark förespråkare för SSRI-medel för att behandla PTSD, satt Friedman även i PTSD Scientific Advisory Boards för GlaxoSmithKline and Pfizer —tillverkaren av de antidepressiva medlen Paxil/Seroxat och Zoloft.

Närmare 20 procent av alla soldater (såväl inaktiva som aktiva) gick 2011 på psykdroger, vilket senator Jim Webb i en hearing i senaten kallade ”ganska fantastiskt och även mycket besvärande”.

I praktiken är det dock långt, långt fler som använder psykdroger. Den omfattande lättillgängligheten av psykiatriska droger har kopplats ihop med att det illegala missbruket av samma droger har ökat inom armén. Försvarsdepartementet fann i sin undersökning att illegal användning av receptbelagda droger tredubblats från år 2005 till 2008 med fem gånger så många som använder receptbelagda droger än som använder kokain och marijuana. Det är lättare att få tag i psykdroger, då de finns överallt.

De mixas även då soldaterna bjuder varandra på, eller byter, droger. Cocktailen kan vara förödande. Ingen vet vad som händer när man blandar flera olika sorter. Inga studier har gjorts. Man har dock märkt ”försämrad reaktionsförmåga, ökad självmordsbenägenhet, aggression och fientlighet”.

”Föreställ er att framkalla detta bland män och kvinnor som är kraftigt beväpnade och under stress”, sade psykiatriker Peter Breggins som anlitats av armén som expert. Han är starkt kritisk mot den massiva nerdrogningen inom armén.

”Det finns inga psykiatriska droger som förbättrar hjärnans funktion, de förändrar hjärnans kemiska balans och kan ha samma effekt som gatudroger,” sade Breggin under en hearing vid Veterans Affair år 2010.

Extremvåld

Ett flertal publicerade vetenskapliga artiklar visar att psykiatrins droger kan orsaka ökade aggressioner och fientlighet. Det råder inget tvivel om den saken längre. De framkallar ”förlorat omdöme och självkontroll och leder till ökat våld och självmordsimpulser” enligt expertisen.

Den senaste händelsen är inte isolerad. Psykdrogerna kan även förklara det extrema våld som USA-soldater förorsakat under åtskilliga tillfällen i Irak och Afganistan. 2010 arresterades tolv soldater för att ha format ett ”mördarteam” som slumpmässigt sköt och bombarderade civila.

En psykdrogad sergeant hade plötsligt öppnat eld mot civila bönder utan anledning december 2010. Det finns ett flertal andra incidenter med extremvåld.

Detta handlar inte om krig, det handlar om det sanslösa våld som psykiatrins droger är kända för att framkalla.

Kidnappade synapser

Chad var en marinsoldat som tjänstgjorde två gånger i Irak som krypskytt. Han sökte hjälp för ”bilder och emotioner” som hemsökte honom när han kom hem. Likt många andra fick han ”mediciner”. Chad berättar att trots att han var van vid att utsätta sig för livshotande risker så kände han att han var mer hotad av dessa mediciner än av kriget. Redan efter första dagen fick han ett ”lyft” men saker och ting började snabbt att ”flip-floppa” som han uttryckte det.

> ”Allteftersom tiden gick började jag att förändras till någon jag inte kände igen. Från att tidigare ha varit fokuserad, försämrades min reaktionstid markant. Mina tankeprocesser blev torra och letargiska, medan min självständighet försvann. Jag kunde inte fatta egna beslut och fann mig själv lita på andra på ett sätt jag aldrig gjort förut. Jag hade blivit en medicinsk drönare. Alla känslor vändes till apati och jag fann mig själv likgiltig och till slut var allt meningslöst”

Nervsynapserna kidnappas av psykiatrins droger vilket förvanskar impulserna och skapar en syntetisk värld, som blir overklig och lämnar användarna, likt Chad, i ett emotionellt kaos. När en gång kidnappningen av synapserna ägt rum är offret totalt i de psykiatriska drogernas makt och förnuftet kan tas över av

en ny förvirrande och våldsam agenda. En ny personlighet stiger fram, nu med både självmords- och mordimpulser. Tusentals bisarra våldsdåd har skett efter intag av SSRI-medel – av folk som aldrig varit våldsamma förut. Många användare har berättat att de förlorat sig själva och aldrig hittat tillbaka. De blir mjölkkossor till psykiatrin och läkemedelsindustrin livet ut. Och det tycks vara det enda syftet – för psykiatrins droger har aldrig fungerat som utlovats. Hela området är fyllt med lögner och bedrägerier som har hållit igång en mångmiljardindustri. Och media har backat upp dem – ända fram till banken.

Chad lyckades sluta i tid, men han var nära att duka under – för sig själv. Väl hemma under sin mörkaste period tog han på sig kamouflagedräkten han använde som krypskytt i fiendeland och en 45:a och åkte ut i skogen där ingen kunde finna honom. ”Jag höll min 45:a medan jag försökte det outsägliga…”

Kanske på grund av viljelösheten överlevde han sig själv som dekorerad marinsoldat och skytt. Chad insåg plötsligt att allt elände började med de psykiatriska drogerna och han kände att han måste börja sitt nya liv med att sluta med dessa.

Chad börjar nu varje dag med rigorös träning och slutar dagen med välgörande sömn. Hans diet förstärks med extra protein två gången om dagen och måltiderna består av obehandlad mat. Socker och alkohol har reducerats till ett minimum. Han badar bastu regelbundet och *verklig* terapi sker genom att tala med och skriva till andra som delar hans erfarenheter. Idag är han filosofie kandidat – på rekordtiden 2,5 år. Han har även grundat ett veterancenter där han stödjer andra veteraner. Och så fort han kan varnar han för psykiatrin:

”Psykiatriker som har kontrakt med Veteran Affairs är enligt min åsikt legala drogpushare som varit nära att ta livet av mig.”

Ref:

http://www.cchrint.org/2011/06/04/18-u-s-veterans-commit-suicide-daily-largely-due-to-psychiatric-drugs/

http://warincontext.org/2010/08/31/treatment-for-ptsd-may-be-killing-veterans/

http://www.navytimes.com/news/2010/09/military-psych-meds-080910/

http://abclocal.go.com/wtvd/story?section=news/abc11_investigates&id=8637216

http://www.army.mil/-news/2010/07/28/42934-army-health-promotion-risk-reduction-and-suicide-prevention-report/index.html

http://www.nytimes.com/2011/02/13/us/13drugs.html?_r=2&nl=todaysheadlines&emc=tha3

http://www.earthtimes.org/articles/show/fred-a-baughman-jr-md,1312839.shtml

http://www.opednews.com/articles/1/Are-Soldiers-Suicides-Caus-by-Martha-Rosenberg-101015-973.html

http://wvgazette.com/News/201008120975

http://healthland.time.com/2011/01/07/top-ten-legal-drugs-linked-to-violence/

http://psychiatryonline.org/content.aspx?bookid=28&sectionid=1682793.
http://www.primarypsychiatry.com/aspx/article_pf.aspx?articleid=1237.

Två soldater fick 54 mediciner



19 mediciner som Andrew White fick från mars 2007 till februari 2008. Han avled i sömnen hemma.

*mg= milligram, beskriver dosen eller ökningen i doseringen av medicinen.

1600 mg Seroquel är dubbla maxdosen man ger schizofrena eller bipolära – White var ingetdera, och han tog exakt vad läkaren föreskrev.

Början: mars 2007

Seroquel - antipsykotika (Quetiapine Fumarate) *25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg, 400mg, 1600mg

Paxil - antidepressiv (Paroxetine) *10mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg

Klonopin - bensodiazepin ångestdämpande (Clonazepam) *1mg, 2mg

Desyrel - antidepressiv (Trazodone) *25mg, 50mg

Celexa - antidepressiv (Citalopram Hydrobromide) *20mg, 40mg

Lexapro - antidepressiv (Cipralex) *20mg

Trileptal - Stämningsstabiliserare (Oxcarbazepine) *300mg

Haldol - antipsykotika (Haloperidol) *5mg

Remeron - antidepressiv (Mirtazapine)*30mg

Depakote - Stämningsstabiliserare (Divalproex Sodium)

Feldene - anti-inflammatorisk (Piroxicam) *10mg

Aleve - anti-inflammatorisk (Naproxen) *500 mg

Hydrocodone - smärtstillande *500mg

Darvon - opiatisk smärtstillande (Propoxyphene) *650mg

Doxycycline - antibiotika *100mg

Kodein - hostdämpande *10mg

Hydroxyzine - allergimedicin *25mg

Cephalexin - antibiotika *250mg

Bacitracin Ointment - antibiotika

Slut: februari 2008



35 mediciner som Anthony Mena fick från januari 2008 till juli 2009. Han avled i sömnen hemma.

Början: januari 2008

Ambien – lugnande (Zolpidem)

Zoloft - antidepressiv (Sertraline)

Paxil - antidepressiv (Paroxetine)

Xanax - ångestdämpande (Alprazolam)

Prozac - antidepressiv (Fluxetine)

Remeron - antidepressiv (Mirtazapine)

Celexa - antidepressiv (Citalopram)

Klonopin - ångestdämpande (Clonazepam)

Effexor - antidepressiv (Venlafaxine)

Desyrel - antidepressiv (Trazodone)

Wellbutrin - antidepressiv (Bupropion HCL)

Ativan - ångestdämpande (Lorazepam)

Cymbalta - antidepressiv (Duloxetine)

Valium - ångestdämpande (Diazepam)

Lunesta - lugnande (Eszopiclone)

Compazine - antipsykotika (Prochlorperazine)

Lithium - stämningsstabiliserare

Feldene - anti-inflammatorisk (Piroxicam)

Toprol XL –blodtrycksmedicin (Metoprolol)

Robaxin - muskelavslappnande (Methocarbamol)

Percocet – opiatisk smärtstillande (Oxycodone- Acetaminophen)

Opana - opiatisk smärtstillande (Oxymorphone)

Zanaflex - muskelavslappnande (Tizanidine)

Aller-Tec - allergimedicin (Cetirizine)

Zantac – reflux medicin (Ranitidine)

Flexeril - muskelavslappnande (Cyclobenzaprine)

Magnesiumoxid – för huvudvärk

Chantix - rökavvänjningsmedicin omarbetad antidepressiv (Varenicline)

Catapres - blodtrycksmedicin (Clonidine)

Acetaminophen - smärtstillande

Flector Patch - smärtstillande (Diclofenac Epolamine)

Dilaudid - smärtstillande (Hydromorphone)

Skelaxin - muskelavslappnande (Metaxalone)

Fentanyl - opiatisk smärtstillande

Avinza - opiatisk smärtstillande (Morfin)

Slut: Juli 2009

USA-senator slår ner på överförskrivande läkare

En inflytelserik senator ansätter tjänstemän i närmare ett 40-tal delstater i USA och kräver att få reda på vad de gör för att slå ner på läkare som skriver ut stora mängder psykofarmaka.

Det är senator Charles Grassley som i våras sänt brev till 34 delstater och kräver att få reda på vad de vidtagit för åtgärder för att undersöka läkare som skriver ut antipsykotika, ångestdämpande och smärtstillande till patienter inom det federala och delstatliga sjukförsäkringssystemet Medicaid.

Det är en uppföljning på det brev som Grassley år 2010 skickade till alla delstater där han begärde statistiker på de högst förskrivande läkarna i delstaten.

”Dessa typer av droger har beroendeframkallande egenskaper och potentialen för bedrägeri och missbruk av förskrivare och patienter är extremt hög,” skrev Grassley i brevet. ”När dessa droger skrivs ut till patienter inom Medicaid (sjukförsäkringen) så är det det amerikanska folket som får betala priset för överförskrivning, missbruk och bedrägeri.”

Över 60 miljoner amerikaner är anslutna till Medicaid, främst gamla och fattiga, och då förstår man de ekonomiska intressen som ligger bakom. Många läkare får betalt av läkemedelsbolagen för att skriva ut, hålla föredrag och lobba för deras mediciner.



På bara fem år (2006-2010) har de psykiatriska läkemedelsbolagen fått betala närmare 20 miljarder dollar i skadestånd och böter, mycket tack vare senator Grassleys agerande. Och nu sätter han åt de överförskrivande läkarna.

De psykofarmaka Grassley specifikt frågar efter ligger i topp på listan över mest utskrivna droger/mediciner i USA och är de som Medicaid betalar mest för. Grassleys brev nämner att en förskrivare av den antipsykotiska drogen Abilify skrev ut 13825 recept under år 2009 – 54 recept om dagen under alla veckodagar. Delstaten Ohio betalade 6,7 miljoner dollar för de recepten. Den största förskrivaren av Seroquel, AstraZenecas antipsykotika, skrev ut 18 890 recept till en kostnad av 5,7 miljoner dollar, alltså närmare 100 miljoner kronor för bara två läkare.

”När en läkare skriver ut mer recept än vad som verkar vara mänskligt möjligt, då är det dags att ställa frågor,” skriver Grassley som också är känd för att näpsa läkemedelsbolagen och deras betalda psykiatrikonsulter.

När får vi se lika engagerade riksdagsledamöter i Sverige?

Genombrott i kampen mot knarkläkarna även i Sverige

”Sammanfattningsvis innebär hovrättens bedömning att T.C. ska dömas för grovt narkotikabrott i samma utsträckning som tingsrätten funnit. … Den brottslighet som T.C. har gjort sig skyldig till har möjliggjort att stora mängder narkotiska preparat har kommit ut på den illegala narkotikamarknaden.”

Detta är sammanfattningen av Hovrättens dom mot knarkläkaren, som i våras dömdes för grovt narkotikabrott till fängelse i fyra år. Hovrätten skärpte också tingsrättens dom. Det finns ett ytterst fåtal domar mot läkare för narkotikabrott och den här domen kan vara unik.

Och det behövs. Man räknar med att 70 procent av polisens narkotikabeslag kommer från recept som skrivs ut av läkare. Denna läkare skrev ut långt över 100 000 tabletter till missbrukare.


SVEA HOVRÄTT
Avdelning 03
Rotel 030105

DOM
2012-04-05
Stockholm

ÖVERKLAGAT AVGÖRANDE

PARTER (antal tillstånde 2)

Klagande och motpart (Åklagare)

Klagande och motpart (Tillstånd)

Enligt åklagaren så hade han agerat ”på ett sätt som ligger helt vid sidan av vad han eller hon har rätt att göra och agerandet måste då kunna anses vara olovligt på ett sådant sätt att ansvar för narkotikabrott kan följa”.

I domen står det bland annat:

…Av utredningen i målet framgår att T.C. inte har haft någon läkarmottagning i egentlig mening i sin bostad. Utredningen i form av avlyssnade telefonsamtal, vittnesuppgifter och inte minst den mycket stora mängd tabletter som skrivits ut till olika personer visar också klart att T.C. över huvud taget inte har gjort några medicinska bedömningar eller överväganden i samband med receptförskrivningarna.

…Hovrätten finner, i likhet med tingsrätten, att det får anses utrett att det under den tid som åtalet avser har hämtats ut 117 255 stycken narkotikaklassade läkemedel med stöd av 1 095 recept undertecknade med T.C. namn....”

Och slutligen:

”…Den brottslighet som T.C. har gjort sig skyldig till har möjliggjort att stora mängder narkotiska preparat har kommit ut på den illegala narkotikamarknaden.”

Den här domen kommer förhoppningsvis att vara prejudicerande för framtida mål mot de flera hundra läkare som pumpar ut narkotikaklassificerade psykiatriska droger i massor i samhället.

KMR 1972-2012 40 år



KMR:s första demonstration hölls i Göteborg 1972

KMR startade i Göteborg 1972. Det började med demonstrationer i både Göteborg och Malmö. En tidningsartikel i Skånska Dagbladet från lördagen 19 augusti 1972 hade rubriken ”Utrop på Södergatan `Psykiatrin antisocial`”. Artikeln handlar om den andra demonstrationen som genomförts av KMR mot psykiatrin i Sverige, i Malmö.

En vecka tidigare hölls en liknande demonstration i Göteborg. Redaktören för tidningen Mänskliga Rättigheter, Peter Anstrin var en av deltagarna i demonstrationen.

Dels ville man skapa uppmärksamhet i media och dels ville man samla in 50 000 namnunderskrifter med krav på mänskliga rättigheter åt mentalpatienterna på sjukhusen som skulle överlämnas till regeringen. Den som höll i arrangemanget var faktiskt Tommy Blom, tidigare sångare i Tages, som var aktiv i uppbyggandet av KMR.

Där har vi startskottet för KMR i Sverige för 40 år sedan.

Historiskt sett kan man dela in KMR:s utveckling i tre faser.

Upptakten

Den första fasen är tidigt 70-tal när KMR startas och man skapar rubriker i media genom att dels demonstrera mot psykiatrin och i tidningen Frihet, med en upplaga på 10 000 ex, undersökte och avslöjade mentalvården, behandlingsmetoderna och psykiatrins statistiker. Det hade aldrig förut skett i Sverige. KMR-medlemmar gick även till redaktionerna med ett kranium i lera där man lade i ett ägg, kopplade till två elektroder på varsin sida av ägget, släckte ljuset i rummet och satte på strömmen och ägget lyste upp genom ögonhålorna som en 60-wattslampa. Mycket effektfullt med sprucket och brännskadat ägg vilket vi liknade vid hjärnan. Det skapade bilder och artiklar över hela Sverige. Det handlade naturligtvis om protester mot elchocker.

Tommy Blom, som då var ansvarig utgivare för tidningen Frihet, blev åtalad för ärekränkning då KMR hade gått hårt åt psykiatriker Hans Forsman i Göteborg som man misstänkte experimenterade med elchocker på gravida, vilket smälldes upp på förstasidan. Han fälldes och fick dagsböter. Det hindrade dock inte KMR:s fortsatta attacker på den biologiska psykiatrin. Tvärtom.

Den andra fasen är tidigt 80-tal när man började arbeta ännu mer offensivt med KMR och bland annat skapade rubriker och helsidor med fallet ”Erik” i Säter 1981, som dog på rättspsyk. Man fick även media mot metadonprojektet som professor Gunne höll i Uppsala, och demonstranter från KMR väckte mycket stor uppmärksamhet 1981 vid demonstrationen utanför Älvsjömässan där man bland annat hade ett flygplan som cirklade runt med en banderoll med texten ”Psykiatrin dödar!”. Man deltog också ofta i Närradiosändningar med KMR-material mellan klockan 00:00 - 06:00 en gång i veckan.

Den tredje fasen inleds 1988 med att KMR börjar ge ut tidningen Mänskliga Rättigheter där man redan i första numret hade en stor avslöjande artikel om Christopher Gillberg och amfetaminbehandling till barn. Till Socialdepartementet överlämnades 50 000 namnunderskrifter mot behandlingen. Resten är historia skulle man kunna säga. KMR fick senare ”skulden” för att amfetaminbehandlingen försenades med tio år, vilket vi tackar för.

Uppmärksamheten kring fallet Marita



KMR bidrog till att ”laglig våldtäkt” av mentalpatienter kriminaliserades.

som blev sexuellt utnyttjad av vårdare och chefsläkare var en av faktorerna bakom ny mycket viktig lagstiftning gällande sexuella övergrepp på psykiskt sjuka personer av skötare och läkare i början av 1990-talet. Expressen som uppmärksammade Maritafallet kallade det ”Den lagliga våldtäkten” när psykiatriker kunde våldföra sig på patienter utan påföljder. KMR jobbade faktiskt ihop med Socialstyrelsen med detta. Marita skapade även stor uppståndelse i Småland när hon försvarade unga par som fått sina barn omhändertagna av socialen pga. obskyra psykiatriska diagnoser och de så kallade ”vittnespsykologerna” som såg potentiella förövare i varje pappa.

Därefter avslöjade KMR att psykpatienter hade, liksom i Tyskland, utrotats på svenska mentalsjukhus och tog som exempel upp Ryhov i Jönköping där man medvetet lät svälta ihjäl patienterna. En patient hade fått order av chefspsykiatrikern att sy upp en nazistflagga ”kommande Tysk invasion av Sverige”. Hon hade dessförinnan besökt Tyskland i brinnande krig på semester! En dokumentärfilm baserat på KMR:s undersökningar visades senare på TV. Våra många och upprepade artiklar om rashygien och steriliseringar resulterade i världsomfattande uppmärksamhet.

Även mutlagstiftningen ändrades efter publiceringen av omständigheterna runt fallet med Eli Lillys medel Prozac och testningen utförd av psykiatrikern Anders Forsman (son till Hans Forsman ovan) i Göteborg som fick 50 000 kronor för att skynda på testningen. Den gick rekordsnabbt på sex månader mot normalt ett eller ett par år. KMR anmälde även Forsman till överåklagare Östberg som tog sig an fallet och förhörde Forsman som enligt utsago ”blev en blöt fläck”. Han kunde dock inte åtalas då han gick som ”vetenskaplig konsult” och detta omfattades inte av mutlagen, men resulterade i den senare lagändringen. KMR blev inbjuden till Institutet mot Mutor när



denna lagändring presenterades år 1998 och fick faktiskt en liten ovation för detta.

På 2000-talet har KMR övergått till informationsverksamhet, då vi har förstått att allmänheten och politiker hade lite kunskap om vad som verkligen händer bakom psykiatrins stängda dörrar och den allians som finns mellan läkemedelsbolagen och psykiatrin och deras infiltration av myndigheter. KMR har haft två stora välbesökta utställningar i Malmö, som öppnades av Hans Erik Dyvik Husby, alias Hank von Hell, alias Cornelis. Dessutom demonstrationer vid Läkarstämman, både i Göteborg och Stockholm. Medlemmar ur KMR har även varit med på internationella demonstrationer i Paris, Hamburg, Berlin och Prag.

Utan KMR-medlemmen Janne Larssons outtröttliga energi där han under många år tagit fram data om psykiatrin och deras allierade läkemedelsbolag så hade situationen när det till exempel gäller amfetaminbehandlingen till barn och vuxna i Sverige sett helt annorlunda ut. Det var tack vare Janne Larssons framgrävande av vissa fakta som Eva Kärfve och Lars Elinder kunde starta processen mot Gillberg som avslutades först i våras när EU-domstolen vägrade att ta upp Gillbergs överklagan.

KMR har till dags dato kommit ut med hela 82 nummer av tidningen Mänskliga rättigheter och har publicerat närmare 500 pressmeddelanden under de senaste åren. Tusentals artiklar och insändare från och om KMR har publicerats i svenska tidningar genom åren.

Vi brukar aldrig låta psykiatrikerna få sista ordet, men varför inte ändra på det för en gångs skull? Följande citat skrevs av en psykiatriker för några år sedan:

> ”Den skandinaviska forskningen kring neuropsykiatriska diagnoser och deras behandling, försenades i flera år tack vare en nitisk [KMR-are] som dessutom kallade sig journalist. Med egen högeffektiv underrättelsetjänst, utnyttjande av offentlighetslagstiftningen har [KMR] mer

Forts nästa sida



När John Lennon mördades demonstrerade KMR mot psykiatrin. Hinkley hade fått omfattande psykiatriska behandling före han sköt Lennon.



Årliga demonstrationer vid Läkarstämman både i Stockholm och Göteborg (ovan o. nedan)







KMR-demonstrationer på gatorna i Uppsala och Stockholm.





När Kunskapsdokumentet om amfetaminbehandling av barn släpptes på Socialstyrelsen var KMR där.





Barnpsykiatriska rön mötte protester

resurser och motivation än pressen med sina sensationslystna naiva reportrar.

– Överläkare i psykiatri”

Vi tackar för de smickrande orden men vi hoppas samtidigt på att vi som grupp inte kommer att behöva fortsätta finnas till om 40 år utan att psykiatrin har reformerats och att mänskliga rättigheter har integrerats inom hela mentalvården i Sverige och att ECT-och drogbehandling är ett minne blott. Det är det enda vi är ute efter. Märkligt att psykiatrin protesterar så kraftigt mot detta.



KMR-demonstration utanför mentalsjukhus i Eksjö där överläkare Brettstam specialsierat sig på tvångsåtgärder och patientföreningen kallade honom ”despotisk”.



KMR har fått in tusentals artiklar i svenska tidningar.



KMR hjälpte unga familjer i Småland som fått sina barn omhändertagna på obskyra grunder.



Hans Erik Dyvik Husby invigde KMR:s utställning i Malmö de senaste två åren.





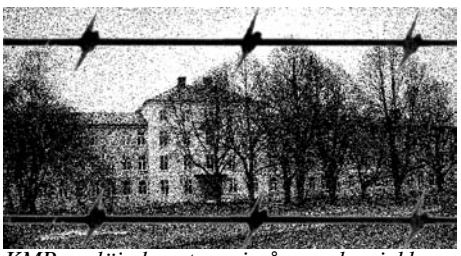
På 300 m² visades psykiatrins blodiga historia upp, kopplat till dagens droghantering.



Medlemmar i KMR Sverige har medverkat i demonstrationer över hela EU, här i Prag.



KMR bidrog till att ”laglig våldtäkt” av mentalpatienter kriminaliserades.



KMR avslöjade eutanasi på svenska sjukhus



KMR-demonstration vid Läkarstämman 1981

Psykiatrisk diagnoshysteri - *orthorexia nervosa*

Hälsosamma människor sjukförklaras

Inriktar du dig på hälsosam mat är du mentalt sjuk – enligt psykiatrin. Använder du örter och vitaminer och vägrar sluta med dem är du definitivt i behov av vård – psykiatrisk vård.

Av Peter Anstrin

I sina aldrig sinande försök att sjukförklara varje enskilt beteende har psykiatrin nu kommit till avdelningen hälsosamma människor. Nu lanserar man den senaste diagnosen Healthy Eating Disorder (HEA). Om man fokuserar på hälsosam kost och undviker gifter, kemikalier, konserveringsmedel, glutamat med mera så är man alltså mentalt sjuk; man lider av *orthorexia nervosa*, en latinsk term för ”nervös över korrekt ätande”. Man kan ju inte kalla det ”hälsosam mat-störning” för då tror ju alla att Monty Python har återuppstått. Men det här är inget skämt, åtminstone inte för psykiatrikerna. Har man en latinsk term så låter ju det även häftigt. Hela medicinen är uppbyggd runt detta. *Osteoporosis* betyder till exempel ”poröst ben”.

Om man är noga med att undvika för mycket salt, socker, koffein, alkohol, jäst, gluten, vete, soja lider man alltså av *orthorexia nervosa*. Om du ser någon i mataffären som läser innehållsförteckningen noggrant skall du passa dig. Hon kan leta efter glutamat och konserveringsmedel eller färgämnen och



Vill du hålla dig frisk med hälsosam mat och kosttillskott anses du psykiskt sjuk!

vara i behov av psykiatrisk vård. Passa dig för alla som går in i en hälsokostaffär. Spring om du ser någon som stannar till vid avdelningen för ekologisk mat.

Det finns klara bevis för att vissa näringsämnen kan stoppa neurotiska och psykotiska reaktioner. Upphovsmannen till metoden är dubble Nobelpristagaren, Linus Pauling. Den är ganska vanlig i USA och en avdelning finns i Sverige.

Men uppenbarligen kan psykiatrer inte tolerera ”konkurrens” även om alternativen fungerar. WHOs internationella diagnosbibel ICD-10 betecknar ***”missbruk av icke beroendeframkallande ämnen innefattande läkeörter och traditionella botemedel samt vitaminer”*** som en mental störning. Ett av symptomen på det är: ***”försök att avråda från eller förbjuda användning av ämnet möts ofta av motstånd.”*** Försök till alternativ behandling med naturliga ämnen förklaras alltså vara en mental störning. Mycket värre kan det knappast bli. I skrivande stund håller EU på att förbjuda högre doser av kosttillskott. Vanliga doser är helt overksamma vid terapeutisk användning. Örter är så gott som förbjudna. Snaran knyts åt. Folket skall tvingas till giftig psykofarmaka. Snart är alla psykiskt sjuka.

Men för vanligt folk med förnuftet i behåll, så uppstår den här lilla delikata frågeställningen:

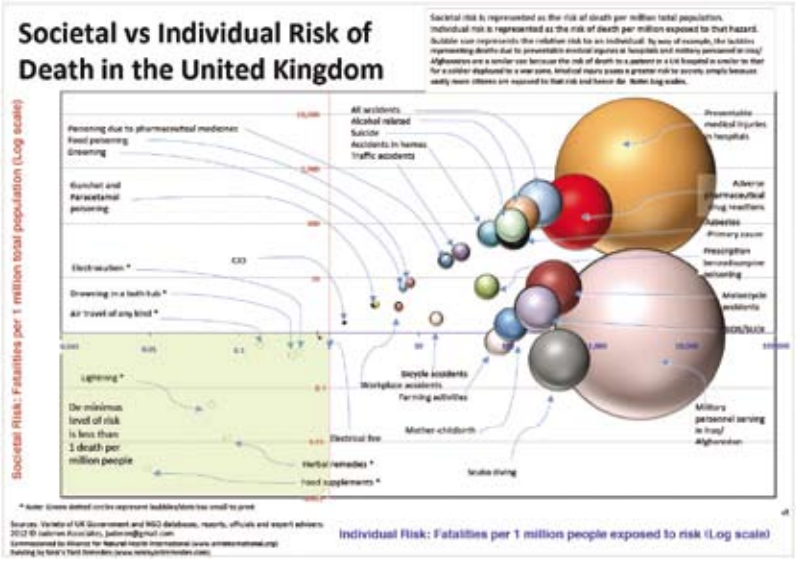
Om hälsosamt inriktade människor är mentalt sjuka, vad är då de som äter skräpmat? De som slafsar i sig hamburgare varje dag, fyllda med glutamat, som påverkar sinnet avsevärt. De som inte bryr sig om att de och deras barn blir fyllda med kemikalier och gifter. Som låter sina barn köpa ett kilo godis varje vecka, vilket gör dem hyperaktiva - och som ger dem amfetamin för att ”bota dem”. Tillhör de den friska delen av mänskligheten?

Kosttillskott 60 000 gånger säkrare än mediciner

Över hälften av alla amerikaner tar kosttillskott. Enligt en rapport från USAs giftinformationscentral orsakades inte ett enda dödsfall av kosttillskott. Däremot finns det rapporter om att 783 936 amerikaner dött inom medicinen – på ett år. Den senaste rapporten från amerikanska giftinformationscentraler som presenterades i *Clinical Toxicology* visar att inga dött från multivitaminer, inga från mineraler, inga från vitamin A, B, C, D eller E. ((http://orthomolecular.org/resources/omns/v06n04.shtml)

Det fanns heller inga dödsfall rapporterade från örter, aminosyror, kinesisk medicin, ayurvedisk medicin, alger eller homeopati.

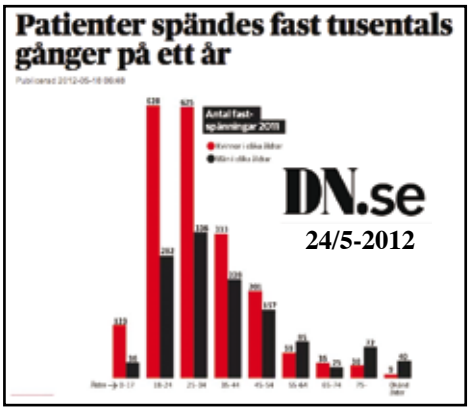
Så vad kommer larmen i media ifrån? Krigsrubriker i tidningarna om vitaminer. Var är kropparna? Granskar inte journalisterna rapporterna som kommer? Och vilka media har rapporterat den positiva nyheten: ”inga dödsfall”?
www.doctoryourself.com/deathmed.html



En ny undersökning visar att kosttillskott är bland det mest säkra vi kan utsättas för. Faktum är att det ligger lägst på riskskalan. Örtbehandling kommer inte långt ovanför. ANH- Allience for Natural Health i England har nyligen publicerat en undersökning, åskådliggjord med ett mycket talande diagram, som visar att kosttillskott är det säkraste ämnen vi kan utsättas för. Att hamna på akutsjukhus innebär samma risk som att vara soldat i Afghanistan, vilka båda är 300 000 gånger farligare än att ta kosttillskott. Att ta mediciner är ”bara” ca 60 000 gånger farligare.

Tvånget i Skandinaviens psykiatri fortsätter

Psykpatienter i Sverige utsätts för dödliga grepp, fastspänningar eller onödigt bruk av tvångshandskar. Socialstyrelsen rapporterar att det förekom minst 3300 fastspänningar förra året, i praktiken långt högre. EU:s Tortyrkommitté har även larmat om Danmark som har bland det högsta psykiatriska tvånget i världen. Även i Norge varnade EU:s Tortyrkommitté om tvånget.





Sverige

Nyligen kom det en rapport från Socialstyrelsen som visar att tvånget inom psykiatrin ökar. Tvångsåtgärder är närmast rutin. Sverige var ett tag även ledande i elchocksbehandling världen över, ofta under tvång. Vi har tidigare hört larmrapporter om psykpatienter som dött under fasthållning med dödliga grepp, kvinnor som får bära tvångshandskar och patienter som blir fastspända dagar i sträck under förnedrande former. Visst våld måste naturligtvis användas, men det är för att skydda patienten och omgivningen, inte som straff eller för att underlätta för personalen.



Svenska psykiatriker bryter mot tortyrkonventionen, fastslår HSAN 2/7-10

Danmark

EU:s tortyrkommitté larmade förra året om förhållanden inom den danska psykiatrin. Psykiatrin kostar lika mycket där som i Sverige, 55 miljarder per år, 5,5 miljarder i direkta kostnader. Det är Det Nationale Forskningcenter før Arbedsmiljøe som har gjort en undersökning.

Men det värsta är nog vad danskarna får för dessa pengar. Den senaste rapporten om den danska psykvården gäller bältesläggning och tvång. Siffrorna stiger lodrätt, rapporterade dansk media förra året och det verkar inte ha minskat.

Likt Sverige och Norge har Danmark satsat stora pengar på att förbättra psykiatrin. En ny handlingsplan med 820 miljoner kronor har sjösatts för att få bukt på psykiatrins våldstendenser. För Danmark ligger nu högt bland länder med mycket psykiatriskt tvång.

Dessutom, 400 000 danskar äter antidepressiva medel. 18 av 24 psykiskt sjuka får mer än en medicin. Livslängden blir 15-20 år kortare. Psykisk sjukdom är inte dödlig. Så vad dör de av? Psykiatri?

Norge

Om det vore en tävling i att vara värst, ligger Norge bra till. Norge satsade 24 miljarder på att förbättra psykiatrin under tio år (1998-2008). Vad fick man? Jo, 70 000 tvångsintagningar – en ökning med 20 procent. Politikerna gick i taket redan 2009, men tvånget fortsatte. De 24 miljarderna avsåg bland annat att minska tvånget. Men det var inte det att norrmännen hade blivit sjukare. Det var snarare psykiatrin som hade blivit det. För i åtta fall av tio tvångsintagningar så skedde det utan risk för eget eller annans liv. Alltså olagligt. Europas tortyrkommitté hade utfärdat en skarp varning över förhållandena (2009). De varnade för rutinmässig användning av isolering, tvångsmedicinering och bältesläggning. I mars förra året varnade även FN för den lavinartade amfetaminutskänkningen. Ökningen är tillsammans med Sverige högst i världen.





EUs Tortyrkommitté kritiserade Danmark för flitig bältesläggning. En man hade varit bälteslagd varje dag sedan 2001 (ovan)

Och Norsk psykiatri var ”livsfarlig”.





Norge satsade 24 miljarder på 10 år för att förbättra psykiatrin - fick 70 000 tvångsintagningar och kritik av EUs Tortyrkommitté.

Rättspsykiatrin ett allvarligt skämt

Mannen som försökte skjuta kungen i höstas blev intagen för rättspsykiatrisk vård. Efter en vecka friskförklarades han. I rättegången mot Breivik framgick det helt klart att psykiatrin är ett gungfly av åsikter som hotar att dra ner samhället i en total förvirring om vad som är rätt och fel. En grupp rättspsykiatriker förklarade Breivik frisk och en annan honom sinnesjuk. Däremellan hade vi psykiatriker som i media, utan att ha träffat honom, förklarat honom både frisk och sjuk. Nå, detta är inget nytt.



Rättspsykiatrikerna i Sverige utgör en liten sluten grupp, närmast en sekt, något mer än ett femtiotal, varav de flesta är pensionsfärdiga, men har makt att ställa till med mer problem än övriga yrkesgrupper tillsammans. Fast både utåt sett och internt är de osams – ända till graden av regelrätta slagsmål, enligt utsago från en av dem.

Enligt en undersökning, som publicerades i tidningen *Science* redan i slutet på 1980-talet, så menade forskarna att rättspsykiatrikerna har mindre än 50 procent chans att avgöra vilka som är farliga för sig själv eller andra. Man kunde därför lika gärna kasta tärning, menade de. Undersökningen visade att en läkarsekreterare eller vilken lekman som helst hade större chans att gissa rätt. Ett flertal senare undersökningar, både i Sverige och internationellt, bekräftar detta. Det står även i psykiatrikerna egen diagnoshandbok, DSM, att psykiatriska uttalanden inte är tillräckligt vetenskapliga för att användas i domstolarna.

Historik

Fram till 1800-talets slut kunde domstolarna oftast själva avgöra om en brottsling var sinnessjuk och skulle få strafflindring, men har sedan dess helt övertagits av ”specialister”. Därmed har också en kraftig försvagning av ansvarsbegreppet skett med tydliga konsekvenser i samhällsutvecklingen.

Från 1900-talets mitt fram till idag har vi övergått från att diskutera vilket sorts straff mördare skall få till att hitta förklaringar och rättfärdiganden till morden, för att inte sällan tycka synd om dem. Vi har gått från att ursäkta den genuint sinnessjuke till den temporärt sinnessjuke, till att ursäkta en oemotståndlig impuls, att ursäkta en emotionell störning för att till sist ursäkta att man haft en dålig dag och faktiskt i vissa fall faktiskt att man hade ätit godis innan dådet (Twinky-målet).

Farlig norsk-svensk professor

En av de mer kända rättpsykiatrikerna i Sverige är Sten Levander. Han har synts i media i samband med rättegången mot Breivik där han sjukförklarade både Breivik och de psykiatriker som förklarat honom frisk. Själv ansåg han Breivik ”vara tokig”. Det är i alla fall en diagnos som den normala svensken kan förstå.

I övrigt ville han röntga hjärnan på Breivik för att leta efter någon kriminell avvikelse. Psykiatrikerna anser att kriminaliteten sitter i hjärnan, alltså i princip något man inte kan ta ansvar över.

Levander har själv ett förflutet i Norge som ”norsk professor” och har varit verksam där under ganska lång tid, dock med mycket blandade resultat. För alla gillade honom verkligen inte.

”Denne mannen er farlig”, sa Åge Stavsoien, talesman för patientföreningen Norsk Förening för Mental Hälsa, i början på 1990-talet i en intervju i en norsk tidning och syftade på Sten Levander och hans vurm för lobotomi under sin verksamhetstid i Norge under 1980-talet. Lobotomi var förbjudet i Norge men praktiserades fortfarande i Sverige, så norska patienter skickades till Sverige av Levander, något som Stavsoien protesterade mot.

> ”Levander är så blind i sin tro på psykokirurgi att han inte vill höra på några invändningar mot denna behandling. Det är inte minst hans totala arrogans som gör honom till en farlig person.”

När han flydde från Norge till Sverige efter uppmärksamheten så började han omedelbart att propagera för att ge kriminella ”värstingar” amfetamin. Levander föreslog strax efter sin norska professorsutnämning att mycket unga barn ska sållas ut om man på oklara grunder kan misstänka att *de kommer att bli* kriminella. Vilket i sig skulle vara ett brott.

Mutprofessor

En annan känd rättspsykiatriker är professor Anders Forsman som fått stor uppmärksamhet i media. Han gillade dock inte när KMR tillsammans med Eli Lillys förre vd i Sverige, John Virapen, anmälde honom för mutbrott. Forssman hade fått sammanlagt 50000 kronor för att avge ett positivt utlåtande i samband med registreringen av Prozac/Fontex i Sverige. Det var Forsman själv som ledde undersökningen av Prozac och avlämnande utlåtandet till Läkemedelsverket på rekordkort tid. Han hade alltså tagit emot pengar för att slussa igenom Prozac på kortast möjliga tid utan tillräckliga undersökningar. Därefter blev han professor i rättspsykiatri.

Förvirrad samling

Talesättet ”en ny diagnos för varje ny psykiatriker” har sin förankring i verkligheten. Ett exempel visar på detta. När massmördaren Mattias Flink, militären som sköt ner en mängd människor i Falun, fick sin sinnesundersökning utbröt ett storgräl bland rättspsykiatrikerna. Varje expert satte sin egen personliga diagnos och innan den inbördes rangordningen kunde fastställas hade mördaren fått en handfull ”sjukdomar” att försvara sig med.

Först kom Hans Kåreland som tyckte att Flink inte var så särskilt störd, men efter att ha injicerat alkohol i Flink hittade Lars Lidberg en narcissistisk personlighetsstörning. Sten Levander bidrog till diskussionen med diagnosen ”psykotisk dekompensation” medan Christopher Gillberg såg ett klart fall av Aspergers syndrom. Fast då hade Lars Lidberg fått nog och kallade Gillberg för oseriös varpå han bedyrade sin respekt för professor Levander och sa att hans diagnos bara var ett förslag.

Vilka slutsatser drog då rätten av detta? Jo, att Mattias Flink nog var allvarligt psykiskt störd, men att han ändå skulle dömas till fängelse.

Det finns ingen unik kunskap om det kriminella sinnet inom rättspsykiatrin som kan försvara dess position i förhållande till domstolarna. Man skulle alltså lika gärna kunna ge uppdraget åt några astrologer, lärare eller militärer att avgöra vilka som ska få strafflindring i ömmande fall. Eller varför inte låta kungen ge nåd, som förr i tiden? Det skulle i alla fall inte ta bort ansvaret från brottslingen.

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

POSTTIDNING B

FÖRINTELSEN HADE INTE SKETT UTAN PSYKIATRIN

NU AVSLÖJAS SANNINGEN OM MÄNNEN BAKOM HITLER



Skräckens tidsålder - psykiatrins terrorvälde
Detta är historien som inte berättats!

Vi känner alla till hur de nazistiska läkarna experimenterade med fångarna i koncentrationslägren. Men hur många känner till att psykiatikerna utrotade så gott som varenda mentalpatient och förståndshandikappad person under nazitiden? 70 000 *tyska* patienter och totalt 300 000 personer utrotades av psykiatrin - före Förintelsen.

Små barn mördades med morfininjektioner eller svalts ihjäl, eller rent av sköts eller slogs ihjäl. De vuxna gasades ihjäl i de första experimentella gaskamrarna.

Och det var inte Hitler som beordrade detta, det är en myt. Psykiatrikerna agerade helt på egen hand, och när Hitler faktiskt förbjöd det, fördubblades mördandet.

När Förintelsen började så var det psykiatrikerna, som tömt de många mentalsjukhusen, som användes som experter i massutrotningen av judar.

26 november 2010 bad ordföranden för tyska psykiatriförbundet, Frank Schnieder, för första gången officiellt om ursäkt för att psykiatrin mördat 70 000 tyska mentalpatienter och förståndshandikappade.

Men vad de inte bad om ursäkt för eller nämnde, är att historien håller på att upprepa sig.

Tyskland är psykiatrins vagga, här föddes de bisarra och grymma behandlingsmetoder som lett til så mycket skräck – och här spreds de till andra länder. Idag dör många tiotusentals patienter inom psykiatrin *varje år* - trots att det inte är dödliga sjukdomar. Vad kommer det sig?

Svaret får man i den väldokumenterade DVD:n ***Skräckens tidsålder - psykiatrins terrorvälde***. Historik och nutid. En nödvändig kombination, därför att **de som inte lärt sig av historien är de som är benägna att upprepa den!**

Se preview på:
http://www.cchr.org/videos/age-of-fear.html
eller beställ DVD:n på svenska:
Skräckens tidsålder.
Sätt in 159 kr (inkl frakt) på PG 10001-6
e-mail: info.kmr@telia.com

WWW.KMR.NU • BLI MEDLEM• 250 kr • PG 10001-6