KMR - DEN INTERNATIONELLA ÖVERVAKAREN AV PSYKIATRIN

mänskliga rättigheter

tidningen

nr 2-2014

Psykiatrin: Inga resultat till enorma kostnader

– sid 3



Satsa på GRÖN mental-hälsovård

– sid 12

ADHD En mode-diagnos?

– sid 8

Varför reformeras aldrig psykiatrin?





Ständiga rubriker i tidningarna - inget händer.

Regeringen har satsat mångmiljardbelopp på psykiatrin – utan förbättringar.

Om psykiatrin hade fungerat hade naturligtvis ingen behövt kritisera eller granska den. Om regeringens extra resurser hade gjort någon nytta hade Riksrevisionsverket i sin rapport inte behövt skriva att *”analysen gav nedslående resultat, i synnerhet vad gäller bidragens spårbarhet och effekter”*. Inte heller att *”statliga resurstillskott … endast har marginell betydelse”* och som en slutkläm *”Resultaten har också varit svåra att spåra”*(RiR 2009:10).

Riksrevisionen granskade statens ansvar för psykiatrin. Det gällde den socialdemokratiska regeringens satsning på psykiatrin från början av 2000-talet fram till till den borgerliga alliansens satsning 2007. Revisionsdirektör Karin Rudberg yttrade sig för Dagens Medicin om dessa satsningar:

”De slutsatser Socialstyrelsen har kunnat dra av satsningarna har varit nedslående. Man har inte kunnat se några tydliga och bestående effekter av de statliga tillskotten. De ser inte ut att ha varit särskilt framgångsrika.”

Till DN sa hon: ”Psykiatrin är ett mycket omdiskuterat område, som under hela 2000-talet varit föremål för statliga insatser. Men mycket av problemen kvarstår.”

I moderaternas psykiatrirapport pratades det om grundläggande ”systemfel”.

I ett uttalande av socialminister Göran Hägglund pratade han om ett ”strukturellt fel inom psykiatrin”. Han nämnde att ”man kan inte hälla pengar i ett system som inte fungerar.”

I själva utredningen kunde man läsa: ”De statliga bidragen har visserligen skapat uppmärksamhet, men några mer betydande effekter har inte kunnat spåras.”

Och nu har Socialstyrelsen kommit med en rapport som säger att psykiatrin kostar samhället 70 miljarder per år - utan nämnvärda resultat förutom högre dödlighet, sämre fysik, problem i relationer och risk att tappa fotfästet på arbetsmarknaden och slås ut helt.

Skall skattebetalarna verkligen stå för detta?

KMR 1972-2014 42 år

KMR Sverige 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. 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 på 70-talet.

Där har vi startskottet för KMR i Sverige för 40 år sedan. Sedan dess har det hänt för mycket för att kunna tas upp här, men rubriker i media visar effekterna – världen över. Moderorganisationen i USA heter *Citizens Commission on Human Rights* (CCHR).
Syftet med KMR är att upprätta mänskliga rättigheter inom psykiatrin och kräva rätt till drogfri och ECT-fri vård.



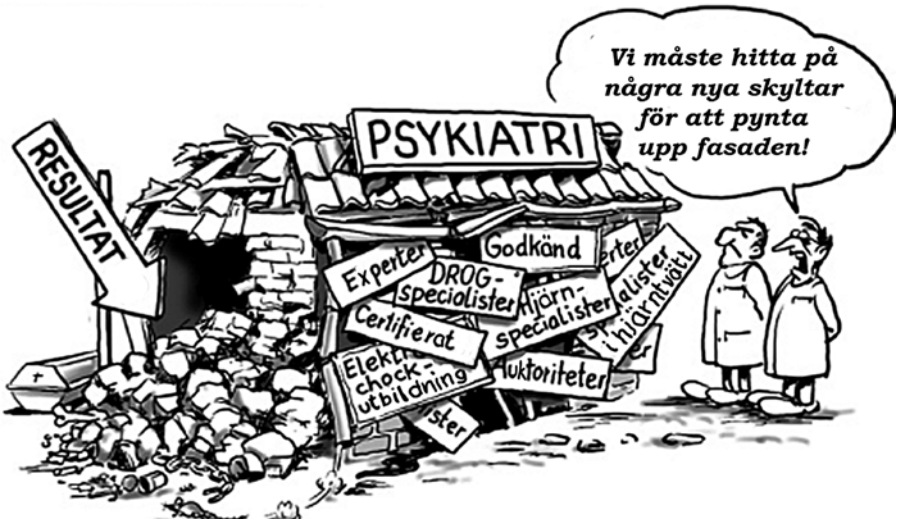
Här ser vi KMR:s förmodligen första demonstration. Den skedde i Göteborg år 1972 där även KMR startade.

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

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 1972 i Sverige. KMR har nu över 130 avdelningar i 31 länder. Föreningen har ingen politisk eller religiös inriktning. Den startades på initiativ av Scientologi-kyrkan tillsammans med psykiatriprofessor 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 fram till sin död 2013.
KMR:s syfte: Att verka för mänskliga rättigheter inom mentalhälsovården.

Psykiatrin kostar samhället 70 miljarder om året. Ursäkta, men var är resultaten?



En undersökning som Socialstyrelsen presenterade år 2013 visar att psykiatrin kostar samhället 70 miljarder årligen. Det uttrycktes inte riktigt så, man kallade det ”utgifter för vård och omsorg av psykisk ohälsa” men alla vet att psykiatrin inte kan bota och inte har några resultat, därav de enorma kostnaderna.

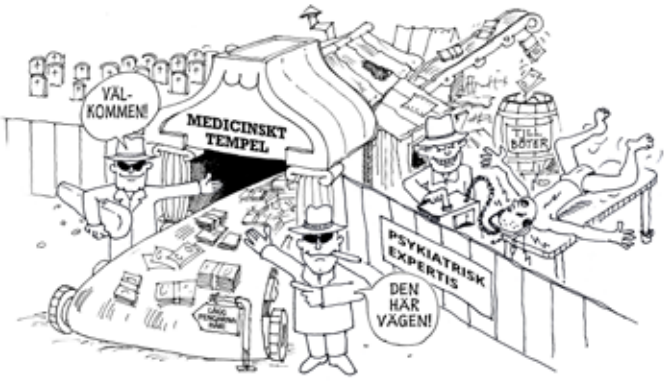
”Den som drabbas av psykisk sjukdom löper en ökad risk att dö i förtid, att få sämre fysik, att få problem i relationer och att tappa fotfästet på arbetsmarknaden med ekonomisk utsatthet som följd”, skriver Lars-Erik Holm, generaldirektör på Socialstyrelsen i DN (2013-06-20) i samband med den första samlade utvärderingen av hälso- och sjukvårdens och socialtjänstens insatser mot psykisk sjukdom.
Artikeln är en balansgång mellan att inte trampa psykiatrin på tårna och samtidigt kräva resultat.
För individen kan psykiska problem bli en personlig känslomässig och ekonomisk konkurs. För samhället likaså. 70 miljarder kostar psykvården samhället idag på grund av att psykiatrin inte kan prestera resultat, enligt utvärderingen.
För tio år sedan kostade psykiatrin 50 miljarder. 40 procent av alla sjukskrivningar idag har psykiska orsaker och majoriteten av förtidspensioneringar bland unga är psykrelaterade.
Försäkringskassans GD är starkt bekymrad. ”Det är ett samhällsproblem”, säger han till SVT. På fem år kommer kostnaderna att öka med fem miljarder, främst p.g.a. de frikostigt utdelade psykiatriska diagnoserna – närmare hundratusen per år – utan bot.
Psykiatrin håller på att åderlåta samhället – men kräver – och får ännu mer pengar. Av någon mycket märklig anledning tycks myndigheterna inom sjukvården tro att bara psykiatrin får mer pengar så kommer problemen att lösa sig. Det har aldrig löst sig – de har fått mer pengar hela tiden och problemen bara ökar ju mer pengar de får.
Ett exempel är behandlingen av depressioner.
”Var tredje patient som vårdas för depression återkommer inom sex månader. I landstingen i Västmanland, Gotland och Norrbotten är siffran än högre, där skrivs fyra av tio patienter in i slutenvården igen inom ett halvår,” skriver Socialstyrelsens GD.
Och dödligheten inom psykiatrin är hög:
”Utvärderingen visar vidare att personer med psykisk sjukdom löper en avsevärt högre risk att dö i förtid i hjärtkärlsjukdomar, stroke och diabetes.

Av någon mycket märklig anledning tycks myndigheterna inom sjukvården tro, att bara psykiatrin får mer pengar så kommer problemen att lösa sig.

Kroppsliga sjukdomar som behandlas framgångsrikt i den övriga befolkningen kan om de drabbar en kvinna eller man med en allvarlig psykisk störning leda till att hon dör 15 år i förtid, medan hans liv kan förkortas 20 år.”
Och man vill gärna satsa mer pengar på detta fallfärdiga ruckel.
”Regeringen har de senaste åren satsat 3,7 miljarder för att minska den psykiska ohälsan. I fjol förstärktes den satsningen med 870 miljoner kronor årligen under fyra år.”
Och detta har haft, och kommer att ha, samma effekt som att kasta bensin på elden. Tyvärr, måste man nog konstatera, kommer de med psykiska besvär inte få någon hjälp i fortsättningen heller. Pengarna kommer att försvinna i ett stort svart hål. Regeringen satsar hellre pengar på psykiatrin än på de psyksjuka!
Satsa på alternativa behandlingar istället och lägg ner psykiatrin! Det kan inte bli sämre vad man än gör.

Ledande forskare:

Psykiatrin värre än maffian



Professor Peter Gøtzsche, ordförande för nordiska Cochrane-institutet, hävdar att psykiatrin är rent kriminell; att en enda psykiatrisk medicin dödat över 200 000 människor; att de uppför sig långt värre än den organiserade maffian och Hells Angels. De psykiatriska läkemedelsbolagen har fått böta över 100 miljarder kronor – ändå fortsätter de med sin kriminella verksamhet.

Cochraneinstitutet är ett nätverk med mer än 31 000 forskare från över 120 länder, som inte är finansierade av eller kopplade till läkemedelsbolagen och som verkar för att värdera effektiviteten av metoder inom sjukvården. Det är ytterst respekterat.



Professor Peter Gøtzsche från Danmark är grundare till nordiska Cochraneinstitutet, verksam på Rigshospitalet i Köpenhamn och betraktas som en av världens mest respekterade forskare. Han är skarpt kritisk till läkemedelsindustrin och i synnerhet psykiatrin. Gøtzsche har nyligen släppt sin bok ***”Deadly Medicine and Organized Crime – How big pharma has corrupted healthcare”.***

I nedanstående intervju i samband med utgivandet av boken beskriver han hur han kom fram till att psykiatrin och deras allierade läkemedelsbolag är värre än den organiserade maffian, och på fullt allvar hävdar han att de stjäl mer och dödar fler människor – ostraffat:

”Cochrane växte fram ur frustationen hos vissa forskare att vi inte kunde lita på den publicerade litteraturen. Den är felaktig och en del av den är rent bedräglig. Vi ville komma närmare sanningen än vad läkemedelsindustrin ville att vi skulle göra”, säger Gøtzsche i intervjun. Vad läkemedelsindustrin bedrar med i sina data kan i vissa fall döda tiotusentals patienter. Om läkemedelsindustrin manipulerar data så kan de ofta tjäna miljardbelopp, jämfört med om de var ärliga

”Vad jag har sett i psykiatrin är värre än någon annanstans.”

Det är helt otroligt i vilken utsträckning (den psykiatriska) läkemedelsindustrin har bedragit med sina studier och hur de till och med har undanhållit dödliga skador och självmord från insyn av allmänheten. Jag undersökte de tio största farmaceutiska bolagen i världen och fann att deras affärsmodell uppfyllde kriteriet för organiserad brottslighet enligt amerikansk lag. Och organiserad brottslighet är mycket allvarligt. Det kan vara bedrägeri, mutor i form av ”kickbacks”, eller annan slags korruption vilket innebär att man gör samma slags upprepade brott, även när man blir tillsagd att inte göra det. Även när man är överens med justitiedepartementet i USA och skriver under en överenskommelse att inte göra det igen, men bolagen upprepar samma sak om och om igen därför att brott betalar sig. Böterna de får är en mycket liten del av vad det tjänar på brotten, så man kan inte förvänta sig att de skall upphöra vara kriminella.”

Gøtzsche hänvisar till den mängd stämningar de tio stora läkemedelsbolagen råkat ut för bara under de sista fem åren. I så gott som alla fall handlar det om psykiatriska mediciner, främst antipsykotika och antidepressiva, som marknadsförts på illegalt sätt, det handlar om mutor och rena bedrägerier när det gäller studier och medlens effektivetet; om dödsfall och självmord som undanhållits, i en enda lång rad. Trots att de fällts en gång har brotten upprepats. Totalt har de sammanlagt fått betala långt över 100 miljarder kronor i böter.

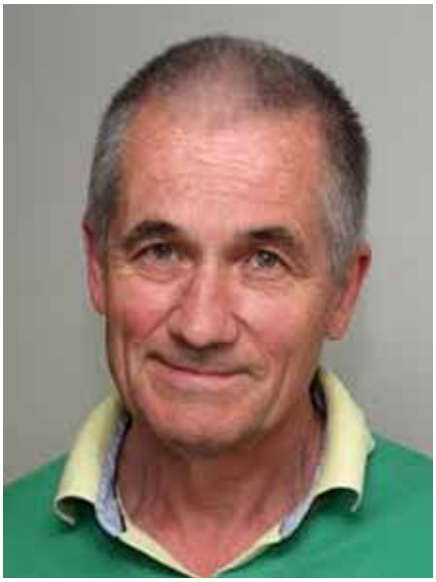


Peter Gøtzsches nya bok *”Deadly Medicine and Organized Crime – How big pharma has corrupted healthcare”* har blivit internationellt uppmärksammad.

”Antipsykotika är extremt farliga mediciner och Zyprexa till exempel är så populärt och används så mycket att jag har uppskattat att med det preparatet har Eli Lilly dödat omkring 200 000 människor. Dödstalen är enorma och säger oss att vi måste vara mycket, mycket mer konservativa med mediciner än vad vi nu är.”

Peter Gøtzsche berättar vidare att dödsfall från mediciner vida överstiger vad dödsfallen från sjukdomar orsakar. Receptbelagda mediciner är nu den tredje ledande dödsorsaken efter hjärtsjukdomar och cancer. Han säger:
”Jag vill berätta för människor att mediciner är så farliga att läkare inte kan hantera dem säkert längre, och läkemedelsverk inte längre kan garantera säkerheten vi behöver.”

”Jag kallar psykiatrin läkemedelsindu-



Professor Peter Gøtzsche från Danmark är grundare till nordiska Cochraneinstitutet, verksam på Rigshospitalet i Köpenhamn och betraktas som en av världens mest respekterade forskare. Han har publicerat över 50 artiklar i världens främsta medicinska tidskrifter och specialiserar sig på statistik och forskningsmetodologi.

strins paradis, då det är så lätt att manipulera så gott som allting där. Sätten att hitta på en diagnos är lätt att manipulera, så om vi inte är försiktiga kommer vi alla att sluta som psykiatriska patienter, om vi inte bekämpar detta.

”Jag förstår inte hur man kan få döda så många patienter inom psykiatrin utan att någon gör någonting.”

”Jag förstår inte hur man kan få döda så många patienter inom psykiatrin utan att någon gör någonting. Vad som är så tragiskt med dessa mediciner är att de kan ha en effekt på vissa patienter – på kort sikt. Men om man fortsätter använda dem så skapar de faktiskt psykiatriska sjukdomar, vilket är förödande.
Min slutsats är att läkare inte kan hantera denna dualitet, att de kan vara välgörande på kort sikt, men skadliga på lång sikt. De kan inte hantera det här ... Det är hemskt tragiskt att se hur psykiatriker i det stora hela inte kan se hur mycket skada de orsakar. Efter att ha studerat detta i detalj så kommer jag till slutsatsen i min bok att det vore bättre för människan om ingen av dessa mediciner fanns.”

”Vad gör man med en specialitet som till viss grad lever på en lögn? Hur hanterar man det? Jag har hört så många psykiatriker, också professorer, säga att det att börja ge ett antidepressivt medel är som att ge insulin till en diabetiker. Vilket är fullständigt fel. Dock fortsätter de att säga detta nonsens. Vad de menar är att dessa patienter har en brist på serotonin i hjärnan och när de ger medicin som ökar serotonin så borde det vara bra. Men det är fel, hypotesen om serotonin är stendöd. De bra studier som gjorts kunde inte se att deprimerade patienter skilde sig från normala patienter. Dessa mediciner korrigerar inte en kemisk obalans. Det är en annan lögn som psykiatriker älskar. Man har en kemisk obalans, som en diabetiker som saknar insulin, så nu skall vi korrigera din kemiska obalans. Det är en lögn. De SKAPAR en kemisk obalans, och det är exakt av denna anledning som det är svårt för patienter att sluta efter två-tre månader. Därför att det NU är en obalans. Det finns även mediciner som minskar serotonin som påverkar depression. Hur kan man säga att ’du har brist på serotonin så du behöver öka serotonin’, samtidigt som man har mediciner som påverkar depression vilka minskar serotonin. En diabetiker blir inte bättre om man ger honom socker.”

”Om det verkligen var sant att psykiatriska mediciner hjälpte ... då borde vi se antalet personer som får förtidspension, och som inte kan arbeta, gå ner. Men vad har vi sett – det motsatta.”

”Psykiatrin har gått fel väg. Whitaker har beskrivit det underbart i sin bok ”Anatomy of an Epidemic”, för om det verkligen var sant att psykiatriska mediciner (antipsykotika och antidepressiva) hjälpte till att korrigera en viss obalans i hjärnan, då borde vi se antalet personer som får förtidspension, som inte kan arbeta, gå ner. Men vad har vi sett – det motsatta. Antalet av dessa personer har exploderat samtidigt som vi introducerade dessa mediciner. Hur kan det vara så att människor inte kan se detta?

Vi gör mer eller mindre det motsatta av vad vi borde göra. Dessa mediciner är farliga, de borde ges så kort tid som möjligt, och sedan slutas med. Väldigt många patienter skulle inte få dem alls. De flesta deprimerade patienter blir bra av sig själva, så varför inte vänta och se några veckor. Många skulle inte behöva ta antidepressiva och då inte ha problem med att sluta med medicinen.

Vad psykiatrikerna då säger, jag har hört det ofta, är att det är viktigt att ta dessa mediciner eftersom det minskar risken för självmord. Vad jag kan se så har aldrig detta blivit dokumenterat. I själva verket råder det motsatta. Vi vet att dessa mediciner ÖKAR risken för självmord hos unga människor, upp till 40-årsåldern, enligt data från FDA. Och vi vet inte riktigt vad de gör för människor över 40 år, för läkemedelsföretagen har lurats så enormt i deras randomiserade studier, så i värsta fall ökas självmordsrisken i alla åldersgrupper.

När man upptäcker att affärsmodellen är organiserad brottslighet och när man finner ut att det är långt värre än maffiabrottslighet, därför att läkemedelsindustrin stjäl långt mer pengar från allmänhetens börs än maffian någonsin kan göra, och de dödar långt, långt fler människor; och att de gör detta medvetet, så fort de har sin inkomst, och så länge människor inte protesterar alltför mycket, då spelar det ingen roll att folk dör.

Är det inte ganska naturligt att man känner att denna kunskap skall komma ut till människor.”

”Jag anser att det i Sverige finns två samhällsfientliga saker: Motorcykelgängen och nazisterna är det ena, psykiatrin det andra.”

– Landshövding Bo Holmberg i tyska tidningen Stern 10 jan 2004 efter sin fru, Anna Lindhs död.



”Psykiatrin är den individuellt mest destruktiva kraft som har påverkat samhället under de senaste 50 åren.”

– Professor Thomas Szasz



Håller vi på att droga ner våra genier?

Ingen Zlatan på TV-sporten, ingen Kalle Anka på Julafton, inga telefoner och inga glödlampor; ingen Mozart, ingen Beethovens femma och inga flygplan. T-Forden hade inte sett dagens ljus. Det skulle kunna vara en konsekvens om dagens nerdrogande av avvikande barn hade börjat tidigare. Men vilka genier och kommande ledare har vi drogat ner idag och vilka nya upptäckter har vi gått miste om?

Albert Einstein sade inte ord förrän han var fyra år och kunde inte läsa förrän han var sju, hans lärare beskrev honom som ”mentalt trög, socialt inkompetent och som upptagen av barnsliga drömmar” och att han ”inte kunde koncentrera sig på sin uppgifter”. Han blev till sist relegerad från universitetet i Zürich.



Sett någon ny ledare på senare tid?

Thomas Edison dagdrömde mycket som skolpojke och han satt sällan stilla i skolbänken. Den man vars forskning senare resulterade i hundratals uppfinningar, bl.a. glödlampan och bandspelaren. Walt Disney hade flera särdrag som skulle ge honom diagnosen ADHD. Hans kreativitet var unik. Likaså Alexander Graham Bell, Leonardo da Vinci, Mozart, Henry Ford, Benjamin Franklin, Abraham Lincoln, bröderna Wright, m.fl. Vad de uppnått talar för sig självt. För att inte tala om Isac Newton och ledare som Gandhi och Winston Churchill. Beethovens lärare anklagade honom för att vara klumpig i hanteringen av sin violin och komponerande av musik. Varenda en av dessa stora själar och tusentals andra hade diagnostiserats som psykiskt störda och ordinerats psykdroger om de gått i dagens skola.

Som tur var för dem och för oss fick de inte droger men vad händer med våra barn idag? Ska vi hämma deras initiativförmåga och kreativitet genom att droga ner dem med amfetamin – i samma narkotikaklass som kokain? Vore det inte klokare att låta dem utveckla sin egen individualitet, identitet och skapa nya underverk?

60 ton Ritalina produceras varje år till ADHD-barn och vuxna

Även om ingen vet det exakta antalet barn som får ADHD-droger så vet man att det redan år 2009 producerades 51 ton metylfenidat (Ritalina, Concerta, Medikinet, Equasym) vilket utgjorde 1,5 miljarder dygnsdoser (DDD). Apoteken i Sverige säljer ett ton om året.

Ökningen av ADHD-diagnoser har ökat lavinartat efter 2009 så vi uppskattar att det produceras minst 60 ton metylfenidat, ett narkotikaklassificerat, amfetaminliknande ämne som seriösa hjärnforskare menar är starkare än kokain och förändrar hjärnan på användare inom ett år.

Det är FN:s narkotikaorgan INCB som publicerade dessa siffror, så trovärdigheten är det inga diskussioner om. De har varnat för ”ADHD-epidemin” och den explosionsartade utförskrivningen av centralstimulantia till barn i många år.



UNITED NATIONS
Information Service
NATIONS UNIES
Service d'information
VEREINTE NATIONEN
Informationsdienst

CAUTION: ADVANCE RELEASE
Do not use before
Wednesday, 28 February, 9 a.m. GMT
INCB ANNUAL REPORT 1995
Background Note No. 2

Dramatic Increase in Methylphenidate Consumption in US: Marketing Methods Questioned

Och om något kan man säga att det inte blivit bättre. Tvärtom har våldet i skolorna ökat, analfabetismen eskalerat och skolresultaten åkt ner i botten. Främst i USA där den absolut största mängden Ritalina, Adderall och Concerta skrivs ut. Men även Sverige är på väg neråt. Någon skolpolitiker som läser detta?

Våldet i skolorna behöver ingen närmare presentation och det är förmodligen ingen längre som tror att skolskjutningarna beror på TV-tittande eller vad de åt till frukost.

Man vet ju sedan länge att amfetamin är den mest våldsframkallande drogen av alla.

Jo, en sak till. Vi har bara räknat hur mycket metylfenidat det säljs. Inte resten av alla ADHD-droger, typ rent amfetamin. Man får nog lägga till ett antal ton...

Det hade blivit stora rubriker om polisen gjort nedslag och funnit ett sådant parti amfetamin.

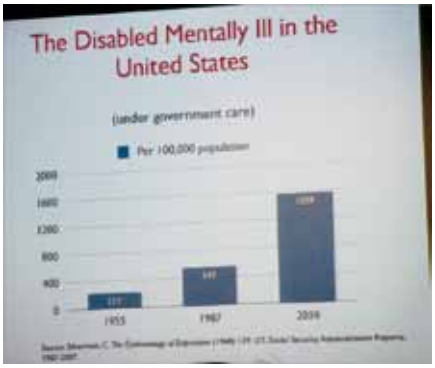
För det hade motsvarat 240 fulla pallar.

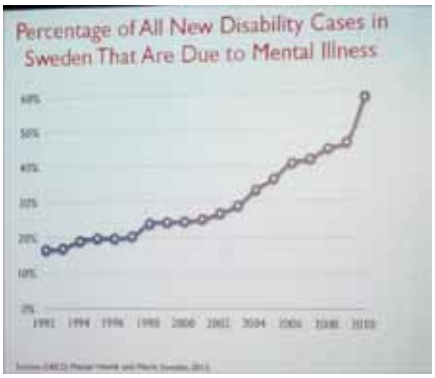
Pulitzer-nominerade journalisten Robert Whitaker

JU MER PSYKIATRI DESTO GALNARE BLIR SAMHÄLLET

Den Pulitzer-nominerade journalisten Robert Whitaker besökte Stockholm i april i år för en föredragsserie. Han är en av USA:s mest kända kritiker av psykiatrin och har skrivit flera böcker i ämnet. I sin senaste bok ***Pillerparadoxen*** hävdar han att psykofarmaka gör mer skada än nytta och att den i själva verket orsakar de symtom man försöker bota. Mycket kortfattat uttryckt så menar han (och andra) att hjärnan kompenserar sig när man får psykofarmaka och orsakar svåra problem när man försöker sluta eller trappa ner. Han visar också att ytterst få blir bra med hjälp av psykiatrin. Tvärtom blir samhället allt sjukare ju mer psykiatri det blir. I USA har siffrorna ökat från 213 med invalidetat pga. psykisk sjukdom per hundratusen år 1955 då den första psykofarmakan såg dagens ljus, till 1559 år 2010. I länder där det inte finns psykiatri, såsom Afrika, är prognosen för t.ex. schizofreni oerhört mycket bättre än i västländerna. Statistiker visar att förtidspensioneringar och sjukskrivningar av psykiska orsaker ökar över hela västvärlden ju mer psykofarmaka som sätts in. Whitaker frågar sig om psykofarmaka verkligen är till hjälp för oss.







Island har avskaffat tvångsbälte

I Sverige läggs flera tusen i bälte varje år. På Island slutade man att lägga folk i bälte redan 1933, långt innan nazisterna kom till makten, säger överläkare Páll Matthíasson till Skånes Fria. Han uppmanar Sverige och Danmark att introducera nya metoder och bestämma ett datum för att sluta med tvångsåtgärder och förstöra verktygen - som man gör med olagliga vapen. Om möjligheter finns att spänna fast folk kommer man alltid att göra det. Själva använder de minimalt med våld, då det inte behövs, samt fler kvinnliga vårdare. Även i England är det förbjudet. I Sverige lägger man små barn i bälte.





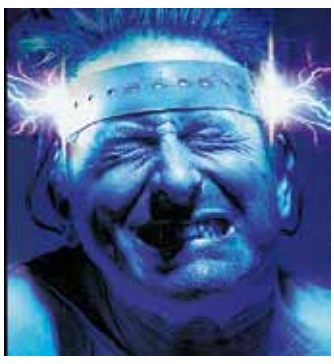
Läkemedelsbolag har fått betala 100 miljarder i böter

I rättsfallen mot läkemedelsindustrin i USA uppvisas nu en kriminalitet av närmast astronomiska mått. Under de senaste fem åren bara har ett tiotal av de största bolagen fått betala över 100 miljarder kronor i böter. I juli 2012 träffade t.ex. GSK en överenskommelse med det amerikanska justitiedepartementet om att betala historiska 3 miljarder dollar, till stor del för den illegala marknadsföringen och underlåtenheten att rapportera skadeverkningar runt det antidepressiva medlet Paxil/Seroxat.



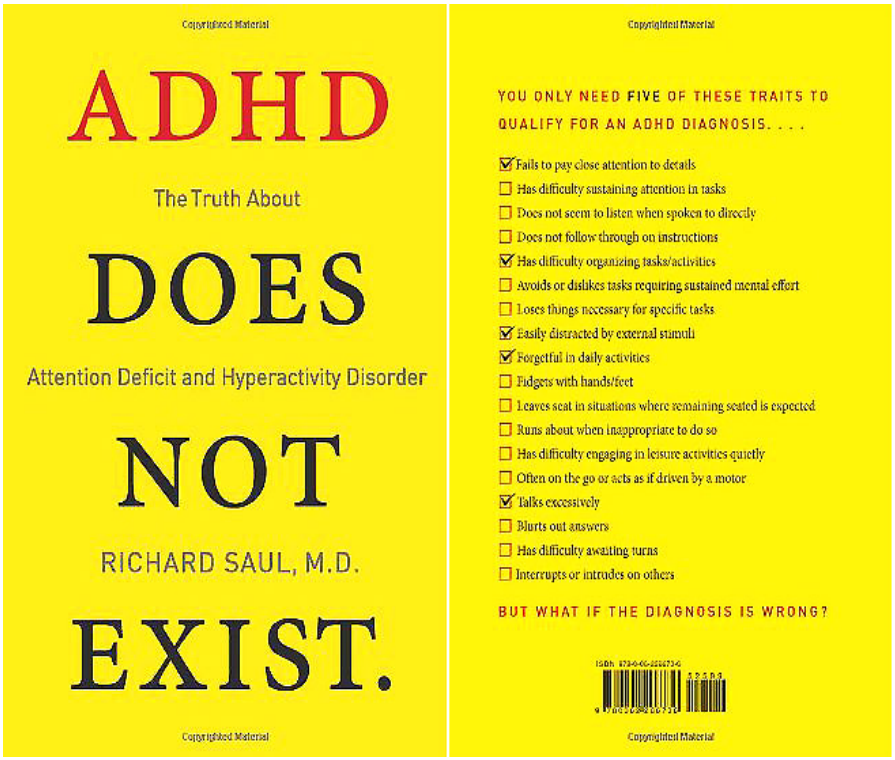
Irland har avskaffat tvångs-ECT

Hjärnan är vårt känsligaste organ. Att, som psykiatrierna gör, utsätta den för ström som tänder en 60 watts lampa är ett rent övergrepp. Nu är dock Gökboet över och mänskliga rättigheter har etableras inom psykiatrin på Irland. Regeringen i Irland har nyligen satt stopp för elchocksbehandling (ECT) för patienter som inte vill ge sitt samtycke till behandlingen. ECT ger bevisligen långvariga och inte sällan permanenta minnesförluster. När sätter Sverige stopp för dessa övergrepp på mänskliga rättigheter?



Neurolog: ADHD finns inte – men det är en utmärkt ursäkt

”Inte en enda enstaka individ – inte ens personen som finner det näst intill omöjligt att koncentrera sig eller sitta still – är påverkad av störningen ADHD som vi kallar den idag”, skriver neurologen Richard Saul i sin nya uppmärksammade bok. Han menar att vi har blivit så ”hjärntvättade” av den enorma propagandan bakom ADHD att folk kommer in självmant till läkarna och anmäler sig för diagnos.



Neurologen Richard Sauls bok ”ADHD does not Exist” har fått mycket stor uppmärksamhet världen över. Han förnekar inte att folk kan ha problem, men hävdar att ADHD som diagnos och medicinskt tillstånd inte existerar. Idag kan man få en ADHD-diagnos mycket lätt. Psykiatrins diagnosbibel DSM-5 listar upp 18 olika beteenden. Prickar man i fem av dem påstås man ha ADHD.

Neurologen Richard Saul har behandlat tusentals patienter under 50 år. Han menar att diagnosen ADHD bara är en klumpdiagnos, en etikett, vars manifestationer bottnar i 20 skilda orsaker. Var och en behandlingsbar utan centralstimulantia.

Det är inga kritiker av ADHD som förnekar att barn och vuxna kan ha problem med koncentrationen eller kan bli överaktiva, vilket brukar vara argumentet emot kritikerna. Tvärtom är det så att kritikerna oftast är mer engagerade i dessa personer än de som bara vill ge dem amfetamin. Kritiken riktar sig mot att det skulle vara något fel på hjärnan på dessa personer, att man ger dem en etikett, en klumpdiagnos och sjukdomsförklarar dem.

Barnläkare och neurolog Fred Jr Baughman är en känd amerikansk läkare som kritiserat psykiatrins diagnoser i många år, och i synnerhet ADHD som han anser är en ren bluff, enbart avsedd att sälja ADHD-droger. Han menar att de började i fel ända, de hade för avsikt att sälja psykiatriska droger och gick bakåt för att hitta symtom som de kunde klassificera som sjukdom. Han avslöjar den ena myten efter den andra i sin bok *The ADHD Fraud*.

Ta bara exemplet med 400 magnetröntgenbilder som gjordes på 400 barn, som fortfarande refereras till som vetenskapligt underlag. Hälften av barnen hade ADHD-diagnos. Psykiatrin på högsta nivå i USA (NIH) ansåg genom denna studie att barnens hjärna utvecklade sig senare hos ”ADHD-barn” på grundval av dessa bilder. Vad de inte rapporterade var att 66 procent av ADHD-barnen hade gått på kraftiga centralstimulantia, amfetaminliknande preparat, innan och dessa undertrycker bevisligen tillväxt, vilket naturligtvis inkluderar hjärnan. Detta var vad de såg. Tidigare undersökningar har visat att ADHD-droger krymper hjärnan med 10 procent. (1998 National Institutes of Health (NIH) Consensus Conference on ADHD)

Baughman pekar ut en annan studie som publicerades i The Lancet år 2000, där man hävdade att ADHD kunde kopplas till obalans av dopamin i hjärnan. Nu publicerade man inte det faktum att hälften hade gått på centralstimulantia lång tid innan, och slutat ta det först en månad innan hjärnan skannades. Man vet att centralstimulantia påverkar dopaminsystemet. Skillnaden mellan de med påstådd ADHD och kontrollgruppen hade naturligtvis orsakats av amfetaminet.

Det finns inga hållbara vetenskapliga bevis för att ADHD existerar. Till och med i den uppmärksammade psykiatriska diagnosboken DSM skriver man: *”det finns inga laboratorietest som etablerats för att diagnostisera ADHD”*.

Diagnoskampanjer har dock resulterat i att barn med ADHD-diagnoser fullständigt exploderat. I USA hade år 2011 över 11 procent av alla barn ADHD (6,4 miljoner barn enligt CDC). CNS-News.com rapporterade förra året att 20 procent av alla 11-åringar hade fått en ADHD-diagnos. I en skola i San Diego hade 65 procent av alla femteklassare (fifth grade) ADHD och gick på amfetamin. I Storbritannien är det den mest vanliga mentala störningen. I Sve-

rige på Gotland och i Upplands län får 7 procent av alla pojkar 10-14 år narkotika i form av Concerta/Ritalin.

Många miljoner ungar drogas helt enkelt ner för sitt beteende. Det är ett gigantiskt experiment; ett rent övergrepp som sker.

En ny bok med titeln *ADHD Does Not Exist: The Truth About Attention Deficit and Hyperactivity Disorder*, är resultatet av neurolog Richard Sauls halvsekellånga erfarenhet med att behandla tusentals barn och vuxna.

Han säger: *”Inte en enda enstaka individ – inte ens personen som finner det näst intill omöjligt att koncentrera sig eller sitta still – är påverkad av störningen ADHD som vi kallar den idag”*.

Han hade mängder med patienter med uppmärksamhetssvårigheter som kom in till hans mottagning och hävdade att de hade ADHD. De var mentalt självdiagnostiserade med ADHD efter all propaganda. Och de ville ha – krävde – Adderall eller Ritalina.

Han berättar hur patienter besökt honom med diagnosen ADHD redan inskrivet i pannan. Dr Sauls kunde dock lokalisera det underliggande problemet som kunde lösas utan diagnos och det annars obligatoriska amfetaminet.

”ADHD utgör en utmärkt ursäkt”, säger han. ”Diagnosen är en lättillgänglig krycka. Dessutom finns det ett attraktivt element med en ADHD-diagnos, i synnerhet hos vuxna – det kan vara spännande att betrakta sig själv som en individ involverad i många olika saker på en gång – istället för att ha fastnat i en tråkig fåra.”

Dr Saul tror att den påhittade diagnosen ADHD i själva verket är en samling symtom, inte en sjukdom eller mental störning. Det är ett kluster med symtom som härstammar från ett tjugotal olika orsaker. Han anser att ADHD som diagnos borde lyftas ur diagnosbibeln DSM. Han tycker att symtomen borde närmas holistiskt istället för att se på hyperaktivitet, rastlöshet och brist på fokus som en ”klumpsjukdom”.

Dr Saul beskriver orsaker, metoder och alternativa lösningar för människor som har svårt att koncentrera sig och fokusera. Han nämner ett exempel med en flicka som behandlades för ADHD därför att hon var störande i klassen. Det visade sig att hon inte kunde se svarta tavlan. Hon var uttråkad av att inte kunna följa med och blev störande. Hon behövde glasögon, inte amfetamin. När hon fick glasögon ändrades hennes beteende omedelbart.

En 36-årig man som spelade tvångsmässigt on-line, var övertygad om att han hade ADHD. Saul förklarade att han borde sova mer än 4-5 timmar per natt och inte dricka kaffe hela tiden.

En annan pojke som han beordrade blodtest på, hade järnbrist på grund av att han åt mest sockerrik mat, utan järn. Det orsakar utmattning, dålig uppmärksamhet och koncentration. Hans beteende förbättrades i takt med järnintaget från näringsrik mat. Hade en psykiatriker fått tag i honom hade han fått amfetamin omedelbart. I Frankrike fann en studie år 2004 att 84 procent av barnen som hade fått diagnosen ADHD hade järnbrist, jämfört med 18 procent av icke ”ADHD-barn”.

Dr Saul undersökte noggrant en efter en av sina patienter och fann allt annat än ”ADHD”. Och det kan ta lite tid, men är väl värt det. En ADHD-test i form av en checklista med arton olika beteenden kan ta några minuter, och vips har man en diagnos. Man behöver bara pricka i fem beteenden så får man en ADHD-diagnos.

Vi har själva hört talas om ett flertal barn som inte hört vad läraren sagt och som fått ADHD-diagnos med obligatoriskt amfetamin – när de i själva verket skulle behövt en hörselundersökning och kanske en hörapparat, eller få bort vaxproppen i örat.

För att inte tala om alla allergireaktioner som exakt liknar de symtom som psykiatrikerna listar upp som ADHD-symtom.

Naturligtvis finns det värre orsaker än dessa som vi har tagit upp, men bara för att förklara hur lätttvindigt en diagnos kan ställas - felaktigt.



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

Ledande förespråkare förklarar massdiagnostiseringen av ADHD vara ett påhitt

”Det är ett påhitt för att rättfärdiga att skriva ut medicin i exempellösa och orättfärdiga nivåer”, säger psykologen Keith Conners, tidigare en av de främsta förespråkarna för ADHD, om ökningen av diagnostiseringen, till tidningen New York Times (2013-12-15)

Under ett möte i Washington december 2013 förklarade Keith Conners inför en grupp ledande ADHD-specialister att ökningen av ADHD liknade en epidemi, vilket det naturligtvis inte är, och kallade ökningen en ”nationell katastrof av farliga proportioner”. Conners har varit en ledande förespråkare för ADHD-diagnosen. Nu när han såg vart det barkade hän tog han avstånd från massdiagnostiseringen.

”Siffrorna får det att likna en epidemi. Nå, det är det inte. Det är absurt!” sade han i en efterföljande intervju. ”Det är ett påhitt för att rättfärdiga att skriva ut medicin i exempellösa och orättfärdiga mängder”.



Försäljningen av centralstimulerande ADHD-droger har femdubblats sedan 2002, från 1,7 miljarder dollar per år till närmare 9 miljarder dollar år 2012 och säkerligen en miljard till efter det. Det blir 65 miljarder kronor - per år.

Ledande psykiatriker spår att modenycken ADHD snart kommer att blekna bort



Allen Frances är en av världens mest kända psykiatriker. Nu slår han tillbaka mot sin egen yrkeskår.

Professor Allen Frances skapade stor oro i de psykiatriska leden när han började kritisera sin egen yrkeskår och i synnerhet deras främsta verktyg, diagnosbibeln DSM. Han var själv tidigare ordförande för arbetsgruppen för DSM.
Nu kritiserar han ADHD-diagnosen och menar att det är en modenyck som snart kommer att blekna bort.

”Statistiken visar att ADHD är vilt överdiagnostiserad. Jag tror att vi har nått den kritiska punkten och hoppas att modenycken ADHD snart börjar blekna bort”, skriver han i Huffington Post.

Frances menar att ”människor är flockvarelser, lätt benägna till grupptänkande och gärna följer ledaren, men att följa ledaren kan orsaka stora problem när hjorden springer över klippkanten.”



Psykiatrins historia är full av det periodiska återfallet av modediagnoser som plötsligt träder fram och sedan lika plötsligt bleknar bort. Mänskligt lidande är alltid svårt att förklara och ibland svårt att tolerera. Diagnosbeteckningar, även falska sådana, kan få stor och oförtjänt popularitet eftersom de verkar för att förklara det annars oförklarliga och ger hopp om att beskrivning av ett problem kommer att leda till att förbättra det. Och när man väl har en diagnostisk hammare, börjar allting se ut som en spik.

Allen Frances menar att den tredubbling av ADHD-diagnoser och den skyhöga användning av stimulantia som skett under de senaste 20 åren är säkra tecken på en modefluga. De krafter som förespråkar den är, och kommer att fortsätta att vara, formidabla.

Frances räknar upp några av de krafter som håller kvar myten om ADHD:
• Läkemedelsföretagen kommer inte att ge upp sin stimulerande kassako på 10 miljarder dollar om året utan en hård kamp. Big Pharma är de mäktigaste lobbyisterna.

”Den största patientföreningen för ADHD tar emot en tredjedel av sin finansiering från läkemedelsföretag.”

• ADHD diagnos är biljetten till lagligt förvärv av stimulantia, vilket sedan lätt kan avledas till rekreationsbruk.

• ADHD ger ett medicinskt legitimerat sätt att skaffa stimulantia som kan användas för ”prestationsförbättring” av perfektionistiska vuxna och barn som inte har ADHD.

• Några av de inflytelserika experter som är specialiserade på ADHD är blinda för riskerna med dess överdiagnostik och överbehandling och som (med tungt stöd från Big Pharma) sprider dess falska evangelium om att mer diagnoser innebär bättre diagnoser.

• Den största patientföreningen för ADHD tar emot en tredjedel av sin finansiering från läkemedelsföretag.

• Lärarna kan också uppmuntra den överflödiga diagnostiseringen av ADHD, särskilt när man arbetar i ett skolsystem som är kaotiskt, med för stora klasser och för lite gympalektioner för att låta barnen avreagera sig.

Med tanke på den gigantiska support som denna mångmiljardindustri har så ställer sig Frances till slut frågan varför han tror att ADHD kommer att blekna bort.

Han räknar upp argumenten för detta, såsom att andelen barn som diagnostiseras, 11 procent totalt sett, och 20 procent av alla tonårspojkar, är så absurt höga att förnuftiga människor inte längre kan acceptera att diagnosen inte tillämpas med något som närmar sig tillräcklig omsorg och försiktighet.

Den häpnadsväckande förskrivningen av centralstimulantia (6 procent totalt sett, och 10 procent till tonårspojkar) chockerar oss till insikten att vi skapar en generation av neddrogade barn.

Studier visar att stimulantia är mycket mindre effektiva än vi först trodde i att förbättra långsiktiga skolprestationer.

Några av de ledande experter som utvecklat begreppet ADHD och gjorde den bästa forskningen talar ut om sin förvåning och bestörtning på det sätt den nu missbrukas.

Allen Frances menar även att media med sina avslöjanden av vårdslös diagnostisering bidrar till bedrägeriets fall. Han hoppas även att föräldrarna skall inse att de blivit lurade och skyddar sina barn från oberättigade diagnoser och skadlig medicinsk behandling.

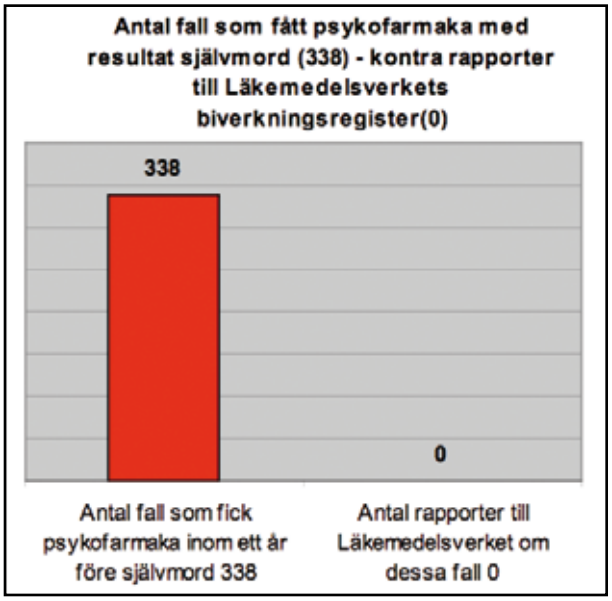
”ADHD-flugan kommer att blekna bort eftersom alla dumma psykiatriska modenycker så småningom bleknar bort. Som Abraham Lincoln lär ha sagt det, du kan lura hela folket en viss tid, och en del av folket hela tiden, men du kan inte lura alla människor hela tiden.”

”Det kommer snart en brytpunkt när föräldrarnas sunda förnuft, nyktra forskningsresultat och medieexponering kommer att överväldiga den marknadsföringsmässiga och politiska makten hos de skrupelfria läkemedelsföretagen samt de slarviga förskrivningsvanorna hos läkarna.
Jag hoppas och förutspår att vi nu snart är där.”

Skandalen med biverkningsrapporter

86% hade fått psykofarmaka före självmorden
Inte en en enda biverkningsrapport lämnades in





Enligt undersökningen fick 77 % av Lex Maria-fallen som begick självmord i Sverige antidepressiva och/eller antipsykotika. Uppenbarligen fungerar de inte – eller värre.

En undersökning visar att år 2007 begicks 393 självmord som anmäldes till Socialstyrelsen enligt Lex Maria, alltså i samband med vård eller strax därefter.
I 338 av dessa fall (86 %) hade personerna använt psykofarmaka innan. De hade fått i medeltal fyra olika preparat innan. 77% hade använt antidepressiva medel och/eller antipsykotika. Men inte ett enda fall rapporterades till biverkningsregistret hos Läkemedelsverket.

Biverkningsrapporter är oerhört viktiga för att spåra farligheten hos en medicin. Men inte en enda biverkningsrapport om dessa 338 självmordsfall skickades alltså till Läkemedelsverket. Och myndigheten gjorde och gör absolut inget för att åtgärda bristen. Direkt falska undersökningar av en svensk psykiatriker som påstår att antidepressiva medel fungerar har bidragit till att självmorden fortsätter utan effektiva motåtgärder. De vanligaste psykiatriska drogerna som använts innan självmorden har varning för ökad självmordsrisk – vilket inte verkar påverka Läkemedelsverkets agerande.

Uppgifterna kommer från avkodade patientjournaler där medicinerna redovisats för varje fall. Undersökningen är unik för hela världen. Det tragiska, ofrånkomliga faktumet är att en stor majoritet av dem som begår självmord i Sverige idag har fått en lång och omfattande behandling med psykofarmaka - främst antidepressiva medel - innan självmordet.

Det minsta man kan säga är att de inte fungerar. Men frågan uppstår automatiskt: framkallar de även självmordsbenägenhet? Ja, de gör det och det står även på bipacksedlarna – i liten text.

556 svenska barn 0-19 år förgiftade av ADHD-droger under 2013
En enda biverkningsrapport lämnades in

Nyligen publicerad statistik från Giftinformationscentralen visar att **556 svenska barn 0-19 år, varav 93 barn 0-4 år**, blev förgiftade av ADHD-droger under 2013. I tillägg till det använde 158 barn och ungdomar 10-19 år. ADHD-droger för ”suicidförsök eller överdosering i annat självdestruktivt syfte” under året. KMR kan vidare avslöja att förgiftningsfallen i Sverige för Ritalin, Concerta på 10 år (2003-2013) stigit med 4400 % - från 18 till 823. En ofantlig och skrämmande ökning.
Psykiatriker och övrig sjukvårdspersonal har enligt gällande direktiv en *skyldighet* att anmäla fall som dessa till biverkningsregistret. Tyvärr lämnades bara EN biverkningsrapport in om de 93 barnen 0-4 år (en 9-månaders baby förgiftad av metamfetamin) samt de 158 barnen 10-19 år. Tveksamt är om det lämnats in någon för de övriga.



Satsa på GRÖN mentalhälsovård istället för giftig psykiatri

Psykiatrins lösning på psykiska problem är antingen elchocker eller giftiga droger som enligt officiella källor kan orsaka *mani, hallucinationer, förvärrad depression, ångest, vanföreställningar, leverskador, självmord, hjärtattack, stroke, blodpropp, kraftig viktökning, diabetes, plötslig död* och mycket, mycket mer. Just de saker de påstås hjälpa mot. Det måste finnas något annat sätt att hjälpa människor på.



Om företag släpper ut farliga kemikalier i naturen kopplas alla möjliga instanser in. Men psykiatrin får 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. Ledande psykiatriker har sagt det – ”endast livslång medicinering kvarstår”. Det står till och med i deras diagnoshandbok DSM. Deras droger botar inget, bara döljer symtomen. Och under frodas problemen. Till enorma kostnader och mycket lidande för alla inblandade.

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 giftig 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. Detta är ingen nyhet.**

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.

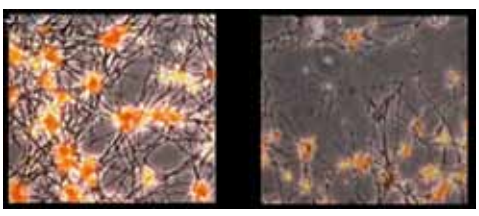
Det finns något som heter grön mentalhälsa, man behöver inte vara beroende av droger som förkortar ens liv med 20 år och som gör en sjuk och reducerar livskvalitén.

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 kört-



Man kan se skador som orsakats av miljögifter i form av cellupplösning i ett mikroskop. Cellen är fullständigt upplöst i närvaron av dessa neurotoxiner. Självklart påverkar detta också psyket.

larna 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.
Och man bör då även komma ihåg att gravida kvinnor typiskt nog är 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.



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.

”Kriget mot droger har fått ett nytt slagfält – läkarmottagningen, där den oheliga alliansen mellan den farmaceutiska och psykiatriska industrin har presenterat en pseudomedicinsk modell som skapar ett beroendeframkallande och kemiskt övergrepp på oskyldiga offer samtidigt som man ljuger vilt för allmänheten med sin ”försäljningsvetenskap” och kallar det medicin.
Deras droger är inget annat än variationer av illegala gatudroger som regeringar över hela världen spenderar mångmiljardbelopp för att bekämpa – inte alltid för att de bryr sig om oss, utan för att bevara den farmaceutiska försäljningen. En drog är en drog, pushad eller utskriven. De är alla giftiga och psykofarmaka är långt mer giftiga för hjärnan och levern, vilket sänker livskvalitén och skapar sjukdom och beroende – aldrig hälsa och välstånd.
Jag har vigt mitt liv till att kräva tillbaka de liv som förlorats till de psykiatriska drogerna och att avslöja psykiatri för vad den är; drogpushare i vita rockar som plundrar samhället på alla de tillgångar som stödjer det, vår framtid; barnen. Jag kan inte sitta vid sidan och inte göra någonting medan jag ser människor lida av effekterna från psykiatriska droger.”



FN:s barnrättskommitté starkt kritisk mot den ökade utskrivningen av ADHD-droger

FN:s barnrättskommitté har flera gånger framfört allvarlig kritik mot den ökade utskrivningen av ADHD-droger till barn. Man har varit ”mycket bekymrad över studier som visar en snabb ökning under en kort tidsperiod i utskrivningen av psykostimulantia såsom Ritalin och Concerta till barn diagnosticerade med ADHD”. Barnen får inte den hjälp och det stöd de behöver – i stället tar länder till narkotikaklassade medel för att styra barnens beteende.
Barnrättskommittén ska enligt Barnombudsmannen ”övervaka att de stater som har ratificerat [barn]-konventionen också lever upp till den”. Man ska se till att barnens rättigheter tas till vara. I den senaste rapporten om vårt grannland Finland (2011) var man ”bekymrad över att förskrivningen av psykostimulantia till barn diagnosticerade med Attention Deficit Hyperactivity Disorder och Attention Deficit Disorder inte hade minskat”. Man ska då veta att Finland, enligt tillgängliga data (NEPI, 2013) har en mycket lägre förskrivning än Sverige.
Året innan kritiserade barnrättskommittén Norge för den höga förskrivningen av ADHD-droger. Man rekommenderade den norska regeringen att ”noggrant undersöka fenomenet med överförskrivning av psykostimulantia till barn” och ville se andra åtgärder för att verkligen hjälpa de barn som har problem. Det här var också andra

United Nations
Convention on the Rights of the Child

gången som ett FN-organ kritiserade utskrivningen av narkotika till barn i Norge. I början av 2006 begärde FN:s internationella kontrollorgan för narkotika (International Narcotics Control Board) att åtgärder skulle vidtas.
Kritiken mot ”lösningen” att förskriva psykostimulantia till barn, i stället för att erbjuda verklig hjälp, är än mer relevant för situationen i Sverige idag. Förra året fick 37 782 barn (5-19 år) psykostimulantia i Sverige, en ökning med otroliga 270 % (!!) sedan 2006, då antalet barn på dessa droger var 10 198.
Det är dags för Sverige att leva upp till kraven i barnkonventionen.

Forskning visar att Ritalina är starkare än kokain och kan skada hjärnan även i små doser

Det är absolut ingen nyhet att Ritalina även i små doser är starkare än kokain och, enligt en studie på Karolinska Institutet, även kan framkalla skadliga förändringar i hjärnan, men varningarna har inte tagits på allvar. Forskarna var dock allvarligt oroade. Media med ett fåtal undantag har varit helt tyst.

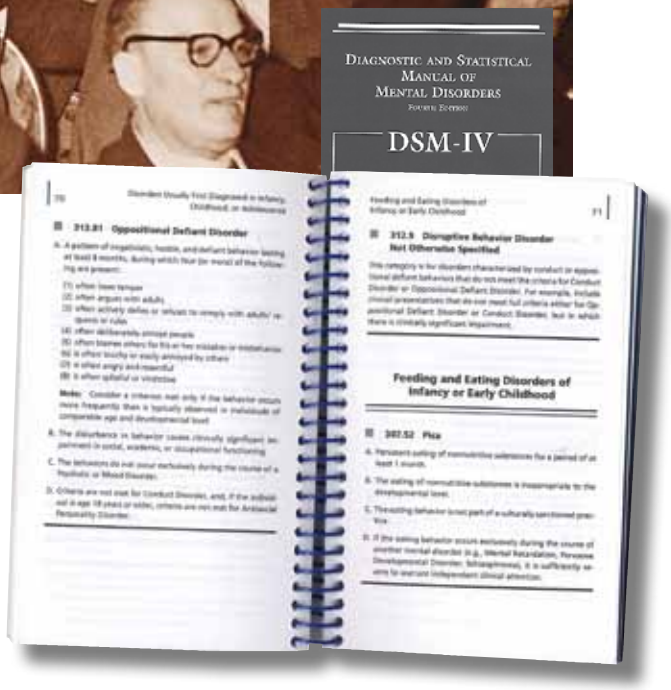
– Vi hade inte väntat oss detta. Studien visar att påståendet att Ritalina skulle vara en svag stimulantia är helt fel, sade en ledande forskare.
En studie i medicinska tidskriften JAMA visar att det amfetamin-identiska ämnet Ritalina, även i låga doser, är starkare än kokain och att långvarigt användande ger bestående hjärnskador.(1)
Aftonbladet påpekade att amfetamin kan ge hallucinationer, självmordstendenser och ett zombieliknande tillstånd hos barn.(2)
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 annan undersökning visar att metylfenidat (Ritalina, Concerta 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).
En svensk undersökning bekräftade den amerikanska rapporten. Undersökningen som 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. Man sade: ”Centralstimulerande medel kan ge långvariga förändringar i hjärnan hos barn.”



(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



En bild från Amerikanska psykiatriförbundet (APA) under tidigt 1960-tal. Här röstar man fram psykiska sjukdomar genom handuppräckning. Då fanns det 115 idag 374. I och med att det inte finns några tester för att upptäcka psykiska sjukdomar; inga blodtester, ingen röntgen eller magnetröntgen; inget kan upptäckas fysiskt, så måste man rösta fram de psykiska ”sjukdomarna” - som alltså inte finns i egentlig mening. När tillräckligt många röstar för att t.ex. ”Shoppingsjuka” är en sjukdom förs den in i DSM. Det enda kriteriet är ett antal beteenden som listas i DSM. Man kategoriserar enbart symtom, inte sjukdomar. Man skriver uttryckligen i DSM att man inte vet om orsaken till psykiska sjukdomar och störningar. Inte heller hur man botar dem. Man vet alltså i princip ingenting. Psykiska problem finns naturligtvis, men inte som ”sjukdomar” i bokstavlig mening. Man kallar det sjukdomar av ekonomiska skäl, bl.a. för att kunna sälja psykofarmaka som de skrattretande nog kallar mediciner. De statistiska numren (t.ex. 313.81) är enbart till för att kunna debitera försäkringsbolagen.



Den psykiatriska diagnosbibeln DSM

Kräv rätt till drog- och elchocksfri vård!

STÖD KMR • BLI MEDLEM!

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

KOMMITTÉN FÖR MÄNSKLIGA RÄTTIGHETER – KMR

– 250 avdelningar i 35 länder –

Besök oss även på

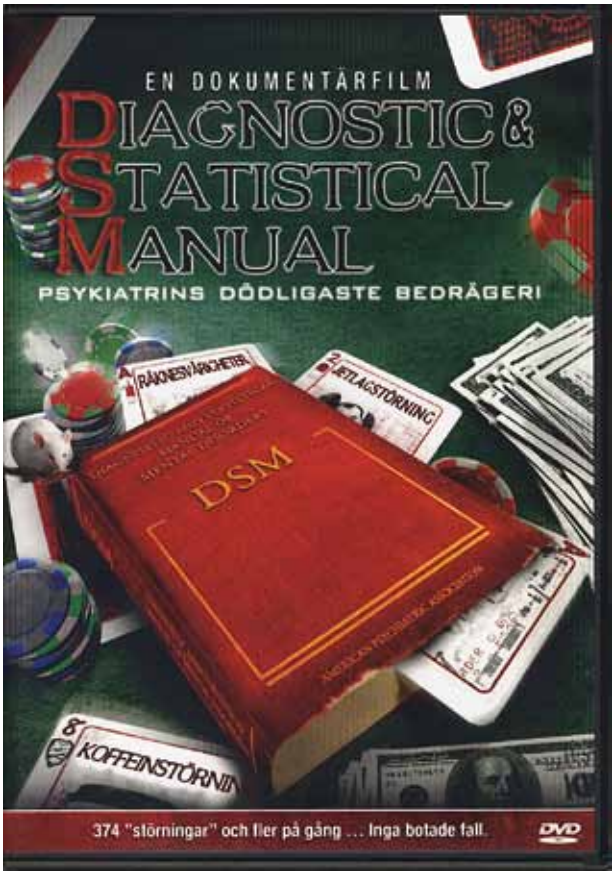
www.facebook.com/KMR.nu

www.kmr.nu • www.mynewsdesk.se

AVSÄNDARE:
Kommittén för Mänskliga
Rättigheter - KMR
Box 6039
129 06 HÄGERSTEN
e-mail: info.kmr@telia.com

B SVERIGE PORTO BETALT

374 psykiatriska diagnoser ... ingen bot!



DSM – psykiatrins diagnosbibel, baserad på falsk vetenskap...

Den är 943 sidor lång och innehåller 374 psykiska ”störningar”. Störningar såsom ”shoppingsjukan”, ”trotssjukan”, ”storätarsjukan”, ”hudkliarsjukan” och en mängd andra fantastiska ”diagnoser” - som alla skall botas med droger.

Den är grunden för att över 10 000 babisar och små barn 0-4 år får amfetamin för sin påstådda ADHD i USA.

Och trots att den väger mindre än tre kilo har den kommit att påverka alla delar av vårt moderna samhälle: våra myndigheter, våra domstolar, våra skolor och definitivt våra media.

Genom att använda den kan psykiatriker påtvinga neddrogning, ta dina barn ifrån dig och till och med beröva dig din personliga frihet.

Det handlar om psykiatrins *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (DSM) och det är den motor som driver den psykiatriska industrin som omsätter 330 miljarder dollar om året.

Men finns det några bevis, någon vetenskap, som ligger till grund för DSM? Eller är det inget mer än en utstuderad bluff som baserats på falsk vetenskap? Och hur har det påverkat att ***majoriteten*** av de psykiatriker som jobbat med DSM har avlönats av läkemedelsbolagen?

Från skaparna av de flerfaldigt belönade dokumentärfilmerna *Mördande vinst, Marknadsföring av vansinne* och *Dödlig utgång* kommer den chockerande sanningen om psykiatrins mest dödliga bedrägeri.

Se den på: www.cchr.org (välj ”*language*” högst upp) eller beställ DVD:
Sätt in 159 kr (inkl frakt) på PG 10001-6
e-mail: info.kmr@telia.com

Den här DVDn är det mest förödande slag mot psykiatrins falska vetenskap som någonsin gjorts. Man baxnar när man ser den - hur har det här kunnat fortgå i alla år?



CD med häfte som sammanfattar varje kapitel.

www.kmr.nu