



## Walter Keim

13. juli kl. 08:59

Tvangsmedisineringens manglende evidens, etisk, juridisk og menneskerettslig legitimering

Medisinfrie tilbud med mål «recovery» (tilfriskning/bedring) og tvangsmedisinering skal her sammenliknes i et menneskeretts- og evidensbasert perspektiv.

Hardlinere Ole A. Andreassen og Professor Røssberg anseer medisinfrie tilbud som uetisk, antar at evidens mangler og at tilbudet er eksperimentell.

Ved siden av brukerorganisasjonen som krevte det er andre helsearbeidere mer positiv. Tor Levin Hofgaard forsvarer at frivillighet er etisk, Trond Velken henviser til forskning. Jan Hammer ønsker at man prøver. Dr. med. i psykiatri Sigmund Karteruds kronikk i Aftenposten 09.07.16 er positiv til medisinfrie tilbud.

Men det juridiske, menneskerettslige perspektiv mangler i alle bidragene. Her skal problemstillinge fra tvangsmedisinering perpektivet summeres opp slik:

Det har aldrig blitt dokumentert evidens for at lang tids tvangsmedisinering bidrar til «recovery» (tilfriskning/bedring)

Basert på den evidens Paulus utvalget inneholder er den nåværende tvangsmedisinering ifølge Kjetil Lund ulovlig, da nødvendig sannsynlighet for bedring mangler (Vedlegg A)

Nyere forskning (Council of Evidence-based Psychiatry) viser at langtidsbehandling med antipsykotika reduserer recovery dramatisk og er helseskadelig

Norges forlkerettslige forpliktelser tilsier at tvangsmedisinering forbys som tortur

For å få psykiatrien på riktige siden av loven, oppfylle menneskerettslige forpliktelser og å hindre pasientskade er derfor et forbud av tvangsbehandling neste skritt.

Psykiater Professor Ole A. Andreassen, Oslo Universitetssykehus er bekymret for innføringen av medikamentfri behandling i psykisk helse i Aftenposten 4. juli 2016. Andreassen påstår tilbudet «undergraver kunnskapsbasert behandling». "Tiltaket bør derfor omformes til et prosjekt for å teste ut hva som eventuelt virker og hvordan det skal gjennomføres". Det henvises også til Røssbergs innlegg 14. juni som hevder at slik behandling av de alvorligste psykiske lidelsene er uetisk og eksperimentell.

President for Psykologforeningen og styreleder for Rådet for psykisk helse Tor Levin Hofgaards har allerede spurt: Uetisk å tilby valg? og vektlagt at det sentrale er valgfriheten. Prof. Gøtzsche henviser til skadene (Vedlegg B).

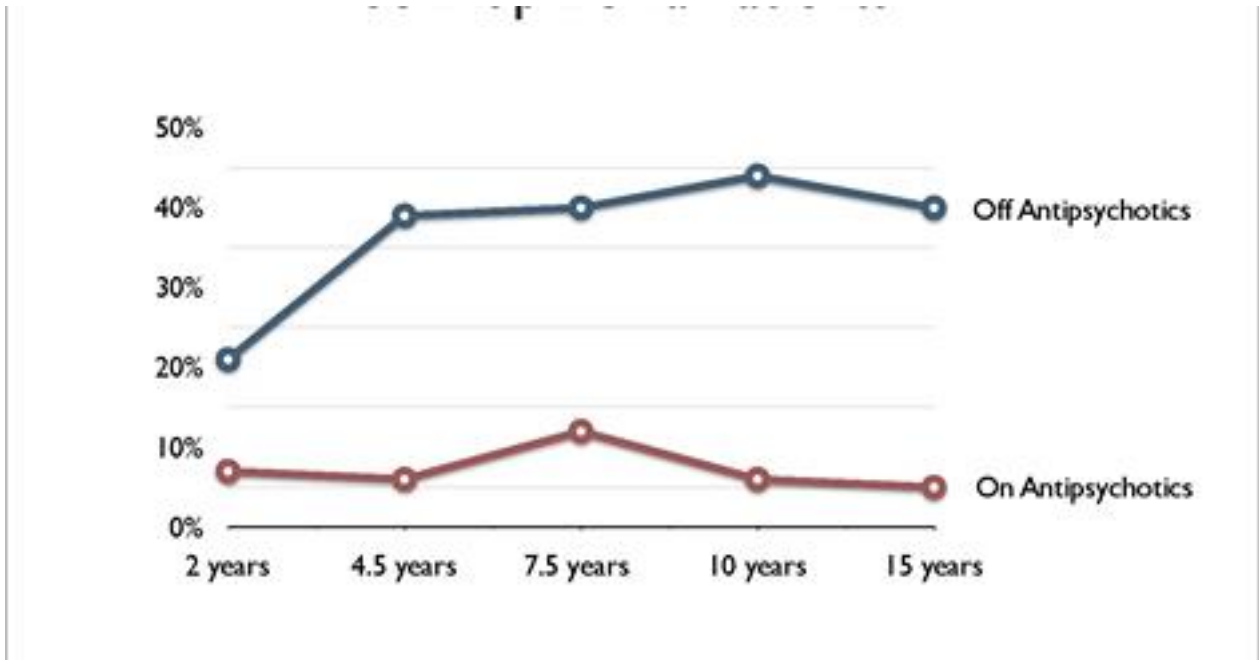
Martin Harrows langtidsforsøk (4.2, 4.5) viser at schizofrene underlagt medikamentfrie behandling klarer seg bedre i det lange løp dvs. 50% ble vesentlig bedre (høyere «recovery rate») etter 15 år sammenlignet med 5% som er langtidsmedisinert (se intervju med Robert Whitaker i Tidsskrift for Norsk Psykologforening, Vol 52, nummer 2, 2015, side 126-131). «(T)ilbakevending av symptomer etter seponering er en effekt av seponeringen, ikke (bare) en effekt av lidelsen.» Wunderinks randomiserte studie bekreftet resultatene. Etter 7 år 40.4% recovery uten og 17.6% med antipsykotika. Det er denne virkligheten pasientene møter: 95% av pasientene oppnår ikke "recovery" dvs. blir ikke frisk i det lange løp. Å ta bort medisinene 10-dobler recovery (tilfriskning/bedring). Finland Open Dialogue er svært tilbakeholdende når det gjelder medisinbruk. Resultatene viser ca. 80% recovery. Medisinfri behandling kan dokumentere evidens for vesentlig bedre resultater. Røssberg underslår i hans svar helseskadene ved langtidsbehandling. Det må være frivillig informert samtykke å få fordelen av akutt symptomlindring som muligens betales med helseskade i det lange løp. Pasienter ønsker å bli frisk ikke medikamentslaver.

I praksis har pasienter i dag 3 valg:

- ta medisinene frivillig
- bli tvangsmedisinert om man nekter
- ingen behandling

Dessverre kan det psykiatriske helsetilbud ikke handle annerledes da alternativer mangler. Det er åpenbart uholdbart for pasienter som har årelang erfaring at tvangsmedisinering ikke hjelper å bli frisk. Det må

bli den enkelte pasientens valg å være symptomfri i akutte faser på bekostning av mulige svekkete langtids recovery dvs. å bli frisk. Hurdal Recovery senter har mange søkere som er gitt opp av tradisjonell psykiatri.



## Tvangsmedisineringens manglende evidens, etisk, juridisk og menneskerettslig legitimering....

Tvangsmedisineringens manglende evidens, etisk, juridisk og menneskerettslig legitimering. Menneskeretts- og evidensbasert perspektiv på medisinfrie tilbud....  
HOME.BROADPARK.NOIAV WALTER KEIM

**react-text: 8 Liker /react-text**

Vis flere reaksjoner

**Kommenter react-text: 14 Del**