



Støtteforening for mennesker med psykiske helseproblemer

Org. nr. 975997650

Post/besøksadresse: Storgata 39, 0182 Oslo

post@aurora-stotteforening.no www.aurorapsykiskhelse.no

AURORA er på Facebook

Mobil 46404765 (Leder Torill Landa)

samtykkeutvalget@helsedir.no

AURORA er en høringsinstans i helsepolitiske saker og er medlem av Rådet for psykisk helse. AURORA arbeider mot sykeliggjøring av livskriser og for en forandring av dagens psykiske helsetjenestetilbud. AURORA mener at all tvangsmedisinering skal forbys og at tvang bare skal brukes i nødrettssituasjoner. Menneskerettighetene og rettssikkerhet må være sentral i enhver behandling. (Fra AURORAS brosjyre)

Når pasienten ikke har samtykke kompetanse

Aurora mener at et psykisk sammenbrudd ikke er en sykdom som utvikler seg i hjernen, men et resultat av traumer eller psykososial overbelastning. Symptomene på mental overbelastning kan være forvirring, hallusinasjoner, vrangforestillinger eller manglende evne til å ta rasjonelle valg og beslutninger. Pasienten vil da bli vurdert til å ikke ha samtykkekompetanse og kan legges inn på tvang og tvangsmedisineres.

Pasienter vi har snakket med, som har opplevd psykose, sier at de ikke opplevde selve tvangsinnleggelsen som så traumatisk; de ønsket hjelp, en seng å sove i, aktiviteter og regelmessige måltider. Det er tvangsmedisineringen som har opprørt dem.

Samme medisin til alle

Aurora stiller seg kritisk til at alle pasienter som ikke har samtykkekompetanse skal tvinges til å ta antipsykotisk medisin. Vi mener at det psykiske helsetjenestetilbudet må bygge på den enkeltes ressurser og psykiske utfordringer. Aktivitet, fysisk utfoldelse og praktisk avlastning trumfer medisin gitt med tvang eller overtalelse. Vi mener behandler bør være ekstra varsom med å gi antipsykotisk medisin til førstegangs pasienter og til pasienter med moderat symptomtrykk.

Persontilpasset behandling

Aurora arbeider for at alle som har fått psykiske helseproblemer skal få et etisk forsvarlig og helhetlig helsetilbud for å gjenopprette sin psykiske helse. Vi er oppmerksomme på at noen pasienter har god nytte av den antipsykotiske medisinen de får. Andre har ingen effekt av medisinene og noen har bare negativ effekt og alvorlige bivirkninger. Vi er bekymret over at det ikke settes flere ressurser inn på å sile ut hvem som tilhører den gruppen som bare har negativ effekt av (tvangs)medisinering. Vi tenker også at pasienter med moderat symptomtrykk kanskje vil få sin mulighet for naturlig tilfriskning hemmet av medisinene.

Konklusjon

Så lenge store deler av psykisk helsevern fortsatt støtter seg til den biomedisinske forklaringsmodellen, blir det utfordrende for oss å drøfte temaet «samtykke kompetanse» siden vi støtter oss på en annen forklaringsmodell, nemlig stress sårbarhetsmodellen. En forklaringsmodell som vi mener gir rom for muligheten for tilfriskning med individtilpasset behandling.

Hva kan Helseforetakene gjøre

Aurora foreslår en kartlegging som fanger opp pasienttilfredshet og eventuelt kritikk en stund etter en innleggelse, når pasienten har fått samtykkekompetansen sin tilbake. Det må også være mulig å reservere seg mot medikamentell behandling som ikke virker, eller virker mot sin hensikt. For eksempel i en Mestringsplan/Kriseplan som scannes inn i journal.

Oslo 03/03-2023

Hilsen styret for Aurora -støtteforening for mennesker med psykiske helseproblemer.

Torill Landa (leder) Monica Pedersen(kasserer) Gunn Helen Kristiansen(sekretær)
Farzana Sammer(styremedlem) Monique Halvorsen (styremedlem)

Lenker

<https://www.madinnorway.org/2023/03/the-power-threat-meaning-framework-ute-pa->

https://psykologisk.no/2023/01/medikamentene-gjor-mer-skade-enn-nytte/?feed_id=3491&uniq

<https://www.dagensmedisin.no/debatt-og-kronikk/medisinutlost-psykose/252649?fbclid=IwAR1-y>