

DIAGNOSTISERING AV PSYKEN

TORSDAG 17. MARS
PÅ LITTERATURHUSET
I OSLO KL. 17 TIL 21.

GRATIS.
INGEN PÅMELDING
NØDVENDIG.

ARRANGEMENTET
FOREGÅR PÅ ENGLSK.

Fagkonferanse i anledning lansering av James Davies: *Sammenbrudd. Hvorfor psykiatri gjør mer skade enn gagn* og Peter Kinderman: *Fra sykeliggjort til aktiv deltaker – i stedet for dagens psykiatri*.

Innledninger ved **JAMES DAVIS** og **PETER KINDERMAN**. Etterfølges av paneldebatt med psykiater **MAGNUS HALD**, klinikkjef for Psykisk helse- og rusklinikken, Universitetssykehuset Nord-Norge, Kommuneoverlege i Skien **Vegard Høgli**, psykologspesialist **BIRGIT VALLA**, avdelingsleder for Stangehjelpa og psykologspesialist **DIDRIK HEGGDAL**, Vestre Viken helseforetak.



Hvorfor er psykiatrien blitt den raskest voksende medisinske spesialiteten samtidig som den har de dårligste resultatene? Hvorfor skrives det ut psykiatriske medisiner i større mengder enn nesten noen andre medisiner, til tross for tvilsom effekt? Hvorfor sykeliggjør og medisinerer psykiatrien stadig flere sider av våre liv som tidligere ble betraktet som normale uttrykk for det å være menneske? Hvorfor får psykiatrien fremstå som en legitim gren av levetidenskapen når nesten ingen av psykiatriens diagnoser bygger på kjente biologiske årsaker, og dermed bryter med den medisinske sykdomsmodellen?

I Norge og vesten for øvrig er psykiske helseproblemer en av vår tids største menneskelige og økonomiske utfordringer. I Norge fikk ifølge Reseptregisteret mer enn 1,3 millioner personer utskrevet i underkant av 360 millioner doser med "nervemedisin" til en total kostnad på nærmere 3 milliarder kroner i 2014. Over 300 000 fikk utskrevet rundt 100 millioner doser med antidepressiva, nesten 110 000 personer fikk utskrevet 17 millioner doser med antipsykotika, og rundt 37 000 personer fikk utskrevet 15 millioner doser med ADHD-medisin. Hvis disse legemidlene er effektive, hvorfor har vi hatt en nærmest epidemisk vekst i psykiske helseproblemer i den samme perioden som de har vært på markedet?

Psykiske problemer skyldes først og fremst sosiale og psykologiske problemer, ikke biokjemisk ubalanse i hjernen. Mellom to og tre milliarder kroner som årlig brukes feilaktig på nervemedisiner med tvilsom effekt, venter på å tas i bruk til en storstilet psykososial reform.

JAMES DAVIES er Reader i Sammenbrudd sosialantropologi og psykoterapi ved University of Roehampton, London, og praktiserende psykoterapeut. Han har sin doktorgrad i sosial og medisinsk antropologi fra University of Oxford.

PETER KINDERMAN er professor i klinisk psykologi og leder for Psykologisk institutt ved University of Liverpool. Han er «honorary Consultant Clinical Psychologist with Mersey Care NHS Trust», og President-Elect for den britiske psykologforeningen.