Till: Läkemedelsverket GD
Kopia: Styrelsen Läkemedelsverket
Kopia: Socialdepartementet
Kopia: Media

8/11-08

Krav på en officiell undersökning av biverkningar i 338 fall av självmord anmälda per Lex Maria

Av 393 Lex Maria-fall av självmord år 2007 hade 338 (86 %) fått behandling med psykofarmaka.

INGET AV DESSA 338 FALL rapporterades till Läkemedelsverkets biverkningsregister – *inte en enda biverkningsrapport* sändes in om dessa fall med fatalt behandlingsresultat.

Jag begär nu av dig som ny generaldirektör för Läkemedelsverket att du startar en officiell undersökning om denna stora medicinska skandal.

De ovanstående uppgifterna har fåtts fram med stöd av offentlighetsprincipen. Socialstyrelsens regionala tillsynsenheter har lämnat avidentifierade uppgifter om de 393 fall av självmord som anmäldes till enheterna för 2007 per Lex Maria.

En genomgång av dessa 393 fall visar alltså att i (minst!) 338 av fallen hade personerna fått behandling med psykofarmaka inom ett år före självmordet. De behandlade personerna hade **i genomsnitt** fått fyra olika psykiatriska preparat under året före självmordet.

En begäran till Läkemedelsverkets biverkningsregister den 6 juli om att utfå de anmälningar om biverkningar med resultat självmord som inkommit för 2007 visar att **I INGET AV DE 338 FALLEN HADE EN BIVERKNINGSRAPPORT INLÄMNATS.**
(*Två fall* av biverkningar med resultat självmord hade rapporterats till Läkemedelsverket för 2007; inget av dem del av de 338 Lex Maria-fallen.)

Genomgången av de 338 fallen visar bland annat att 52 personer fick det nya neuroleptikapreparatet Zyprexa, 31 personer fick Risperdal. De 338 personerna fick nyare antidepressiva medel i följande mängd: Cymbalta 23, Efexor 41, Zoloft/sertralin 49, Cipralex 33 personer. De fick nyare bensodiazepinliknande medel i följande mängd: Zopiklon/Imovane 128, Stilnoct 53. Som man kan förstå av siffrorna fick personerna i många fall dessa preparat samtidigt.

Socialminister Göran Hägglund har för riksdagen och det svenska folket förklarat att det går till så här i Läkemedelsverkets verksamhet (svar i riksdagen på skriftlig fråga, den 19 december 2007; 2007/08:508): ”Om nya rön någonstans i världen visar att ett läkemedel som redan är i bruk kan ha hittills okända skadeverkningar, går ett larm ut som når ansvariga myndigheter över hela världen. Läkemedelsverket förmedlar snabbt informationen till förskrivare och till apotek i Sverige.” Hägglund

klargör också rapportskyldigheten: ”Läkar- och veterinärkåren är skyldig att rapportera allvarligare biverkningar till Läkemedelsverket.”

Jag tror inte att det finns något bättre bevis på att socialminister Hägglund är oinformerad än vad jag anfört i denna skrivelse. Det får antas att personal på Läkemedelsverket känner till ovanstående data i viss mån. Det vilar således ett tungt ansvar på Läkemedelsverkets ledning att nu göra något åt saken.

Vi kan alltså konstatera att det finns 338 Lex-Mariafall av självmord för 2007, i vilka ingen enda rapport om biverkningar inlämnades till Läkemedelsverket, trots att personerna i fråga behandlades med i genomsnitt *fyra* olika psykiatriska preparat under året innan självmordet.

En full genomgång av dessa fall och andra fall av självmord i samband med psykofarmakabehandling ges i den nya rapporten Psykofarmaka & självmord, där underrubriken syftar på Socialstyrelsens fullständigt undermåliga utredningar av alla dessa fall. Rapporten kan läsas på http://jannel.se/psyk.sjalvmord.pdf

Jag begär nu följande av Läkemedelsverket:

1. Att Läkemedelsverket från Socialstyrelsens olika tillsynsenheter begär in fullständiga journalanteckningar om de 393 fallen (bland vilka de 338 fallen som fått omfattande behandling med psykofarmaka finns);

2. Att Läkemedelsverket tillsätter en *oberoende* expertkommission med uppgift att gå igenom dessa 338 fall och *utreda på vilket sätt behandlingen med de olika psykiatriska preparaten inverkat på det efterföljande självmordet* (med ”oberoende” menas här att myndigheten *inte* i denna kommission ger plats för personer med kända band till läkemedelindustrin, som de vetenskapliga råden Anne-Liis och Lars von Knorring, eller ger plats för personer som *på annat sätt* är jäviga, som till exempel att de har en förutbestämd klar uppfattning om att psykofarmaka inte orsakar ett suicidalt beteende);

3. Att Läkemedelsverkets expertkommission när den genomfört sin granskning ger ut mycket klara rekommendationer som förhindrar att människor begår självmord i samband med psykofarmakabehandling, och som gör att alla fall av självmord i samband med psykofarmakabehandling i fortsättningen anmäls *direkt* till Läkemedelsverket för utredning. Det lär från ovanstående data framgå att en hantering av den totala frånvaron av samarbete mellan Läkemedelsverket och Socialstyrelsen i dessa frågor måste bli en prioritet i dessa rekommendationer.

Jag ser fram mot ett snabbt beslut om att Läkemedelsverket kommer att tillsätta en expertkommission.

Vänliga hälsningar

Janne Larsson
Snöbollsgränd 22
129 45 Hägersten