Nu har Folkhälsomyndigheten fått det aktuella kunskapsunderlaget om antidepressiva och självmord bland unga kvinnor i Sverige

Jag tackar för bekräftelsen att Folkhälsomyndigheten nu har de dokument från Rättsmedicinalverket och Socialstyrelsen som visar följande *hittills okända fakta* om de unga kvinnor (15-24 år) som under åren 2009-2013 begick självmord:

- **52 % av de unga kvinnorna blev behandlade med antidepressiva, hade hämtat ut recept på preparaten inom 12 månader före självmordet;**
- **39 % hade spår av antidepressiva i blodet vid självmordstillfället (41 % för år 2013);**
- **6 % av *alla* unga kvinnor 2013 fick antidepressiva;**
- **självmordstalen bland unga kvinnor visar en *stigande* trend under de sista 15 åren, *parallellt* med en kraftigt ökad förskrivning av antidepressiva medel och annan psykofarmaka.**

Folkhälsomyndigheten ska under året ”utveckla ett kunskapsstöd för arbetet med att följa upp självmord genom breda händelseanalyser”, men har inte haft tillgång till de nödvändiga fakta man nu har tillgång till.

Jag är säker på att de politiker och mediaredaktioner som tar del av det nedanstående kommunikationsutbytet, när väl Folkhälsomyndigheten publicerar sitt kunskapsstöd, vill veta att myndigheten tagit hänsyn till *aktuella* fakta och inte bygger sina rekommendationer på vandringssägner, som:
a) att bara en liten andel av dem som begår självmord fått behandling med antidepressiva medel;
b) att bara en liten andel av dem som begår självmord har antidepressiva i blodet vid självmordstillfället;
c) att ökningen av självmord bland unga skett bland dem som *inte* fått antidepressiva medel;
d) att om bara fler fick behandling med antidepressiva medel så skulle självmordstalen minska;
e) att antidepressiva skyddar unga mot självmord.

Den forskning av Göran Isacsson och andra som ligger bakom dessa vandringssägner i Sverige sade (1994) att hälften av de som begick självmord var deprimerade; att bara en liten andel av dem fick antidepressiva medel; att bara en liten andel hade antidepressiva i blodet vid självmordstillfället, att ”bara” en procent i befolkningen i stort fick antidepressiva; att fem procent var deprimerade; att om bara dessa deprimerade fick antidepressiva medel så skulle självmordstalen gå ner med 25 procent. Budskapet har i stort sett varit detsamma under de 20 år som gått – med det ständigt återkommande försäljningsargumentet att antidepressiva skyddar mot självmord.

Folkhälsomyndigheten har nu fakta om de *nuvarande* förhållandena vad gäller unga kvinnor och självmord i Sverige. Jag litar på att myndigheten baserar sina analyser på dessa och inte på myter från 1990-talet.

Janne Larsson
skribent/researcher

From: info
Sent: Monday, February 9, 2015 9:27 AM
To: Jan Larsson
Subject: SV: Unga kvinnor, antidepressiva och självmord - en rapport om situationen i Sverige 2013

Hej

Vi har mottagit skrivelsen inklusive underlagen.

Med vänlig hälsning,

Folkhälsomyndigheten
171 82 Solna

Folkhälsomyndigheten
831 40 Östersund

Webbplats: http://www.folkhalsomyndigheten.se

Folkhälsomyndigheten är en nationell kunskapsmyndighet med ett övergripande ansvar för folkhälsofrågor. Myndighetens uppdrag är att främja hälsa, förebygga ohälsa samt skydda mot hälsohot.

From: Jan Larsson
Sent: Sunday, February 8, 2015 3:14 PM
To: Johan Carlson ; info
Cc: Anna Bessö ; Elisabeth Wall Bennet ; Anders Tegnell ; Registrator
Subject: Unga kvinnor, antidepressiva och självmord - en rapport om situationen i Sverige 2013

Öppet brev till Johan Carlson, generaldirektör Folkhälsomyndigheten
Kopia: Media

Forskningsunderlag: Unga kvinnor, antidepressiva och självmord - en rapport om situationen i Sverige 2013

Jag blir direkt förfärad över Folkhälsomyndighetens avvisande av aktuella faktauppgifter om antidepressiva medel och självmord bland unga kvinnor i Sverige. Det är inte en fråga om, som du skriver, att "vi inte drar samma slutsatser som du vad avser läkemedelsepidemiologiska data". Det är inte en fråga om *slutsatser* överhuvudtaget, utan *faktauppgifter,* en del av de *utredningsdata* som myndigheten måste ha för att *sedan* dra slutsatser och ge rekommendationer i området.

Vi gör nu som så att jag i detta mail bifogar forskningsunderlaget till mina sammanställningar nedan – det underlag om aktuella förhållanden som kommer direkt från andra svenska myndigheter, och som är helt befriat från analyser och slutsatser – rena fakta. Ett underlag som jag vet att Folkhälsomyndigheten inte har och som är nödvändigt för att myndigheten ska kunna sägas uppfylla de grundlagsfästa krav som ställs på en utredning.

Bifogat finns det underlag från vilket man kan verifiera att de uppgifter om unga kvinnor och självmord som jag gett nedan stämmer. Det är data i avidentifierad form, som kommer direkt från Rättsmedicinalverket. De bifogas till Folkhälsomyndigheten (inte till de journalister och politiker som tar del av kopior av detta mail) i filerna **Suicid2009-2010, Suicid2011-2012** och **Suicid2013**.

Det här innebär att Folkhälsomyndigheten från denna punkt och framåt *har* tillgång till de *faktauppgifter* som visar att *en mycket stor andel* av de unga kvinnor som begått självmord under dessa år hade spår av antidepressiva medel i blodet vid självmordstillfället.

Jag bifogar också filen **Statistik psyklm – säkra09-13** (utlämnade uppgifter från Socialstyrelsen) som bland annat visar att *en mycket stor andel*, 52 %, av alla unga kvinnor som senare begick självmord (2009-2013) behandlats med antidepressiva medel inom ett år före självmordet.

När det gäller den totala frånvaron av biverkningsrapporter i de 100 fall jag tagit upp nedan hänvisar jag till Läkemedelsverkets ärende **Dnr 2.1.2-2014-083037.**

Avslutningsvis vill jag bara ha en bekräftelse på att dessa faktauppgifter tagits emot av Folkhälsomyndigheten och arkiverats ihop med denna e-postkommunikation.

Vänliga hälsningar
Janne Larsson
skribent

From: Johan Carlson
Sent: Wednesday, February 4, 2015 1:42 PM
To: Jan Larsson ; info
Cc: Anna Bessö ; Elisabeth Wall Bennet ; Anders Tegnell ; Registrator
Subject: SV: Unga kvinnor, antidepressiva och självmord - en rapport om situationen i Sverige 2013

Hej!

Jag vill ånyo påpeka att det underlag du försett myndigheten med inte kommer att föranleda någon särskild åtgärd från Folkhälsomyndighetens sida eftersom

- vi inte drar samma slutsatser som du vad avser läkemedelsepidemiologiska data,
- när det gäller frågor om själva hanteringen av läkemedelsbehandling, biverkningsrapportering m.m. så ligger detta utanför myndighetens ansvarsområde

Som du nämner i ditt mail bedriver Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen ett gemensamt projekt med syfte att utveckla ett kunskapsstöd för arbetet med att följa upp självmord genom breda händelseanalyser. Projektet sker inom ramen för regeringsuppdraget ”Samordnad statlig kunskapsstyrning inom området psykisk ohälsa” som leds av Socialstyrelsen.

Vi har diariefört din e-post samt våra svar och avslutar härmed detta ärende.

Vänliga hälsningar

Johan Carlson
Generaldirektör

Från: Jan Larsson [mailto:jan.olov.larsson@telia.com]
Skickat: den 1 februari 2015 20:55
Till: Johan Carlson; info
Kopia: Anna Bessö; Elisabeth Wall Bennet; Anders Tegnell
Ämne: Unga kvinnor, antidepressiva och självmord - en rapport om situationen i Sverige 2013

Öppet brev till Johan Carlson, generaldirektör Folkhälsomyndigheten

Angående rapporten: Unga kvinnor, antidepressiva och självmord - en rapport om situationen i Sverige 2013

Jag måste med tanke på allvaret i den här rapporten och det ointresserade svaret från generaldirektören för Folkhälsomyndigheten, få utveckla frågeställningarna. Vill referera till förvaltningslagens § 4 och till dess formuleringar om att myndigheter ska svara på frågor som hör hemma inom myndighetens verksamhetsområde. Ser fram mot ett sådant svar på mina frågor nedan.

Jag har via andra myndigheter fått veta att Folkhälsomyndigheten, tillsammans med Socialstyrelsen, under 2015 kommer att "utveckla ett kunskapsstöd" "för att följa upp och förhindra självmord bland barn och unga, vilket betyder att svenska myndigheter tar hur självmord ska förebyggas bland unga (och därmed också bland unga kvinnor) på största allvar."

Det är ett lagstadgat krav att myndigheter ska bygga sina beslut och slutsatser på en allsidig utredning och på ett sakligt beslutsunderlag. Och denna min skrivelse handlar om just detta: *Jag ifrågasätter starkt om Folkhälsomyndigheten har ett sådant beslutsunderlag.* De FAKTA jag lagt fram i min rapport (nedan) och i mitt tidigare mail, har inte offentliggjorts av någon svensk myndighet; det ter sig som om de inte tagits fram. Det är avgörande fakta som måste ges en noggrann analys om myndigheten ska leva upp till de lagstadgade utredningskraven och till att ta den alarmerande situationen om behandlingen av unga kvinnor som begått självmord på allvar.

Det går inte att säga att man tar situationen på allvar om man inte tagit fram och fullständigt analyserat FAKTA om den behandling som de kvinnor som begått självmord fått.

FAKTA (för unga kvinnor 15-24 år som under åren 2009-2013 begick självmord:

- **52 % av de unga kvinnorna blev behandlade med antidepressiva, hade hämtat ut recept inom 12 månader;**
- **39 % hade spår av antidepressiva i blodet vid självmordstillfället (41 % för år 2013);**
- **6 % av *alla* unga kvinnor 2013 fick antidepressiva;**
- **självmordstalen bland unga kvinnor visar en *stigande* trend under de sista 15 åren, parallellt med ökad förskrivning av antidepressiva och annan psykofarmaka.**

Se vidare i rapporten **"100 unga kvinnor begick självmord under direkt inverkan av antidepressiva medel och annan psykofarmaka – INGEN biverkningsrapport inlämnades"** **http://jannel.se/Biverkningsartikel2.pdf**

Det här är något *helt annat* än de data från 1990-talet som likt en vandringssägen dykt upp i olika myndighetsdokument – och i media – sedan dess. Där vi fått veta:

- Att bara en liten andel av dem som begår självmord har behandlats med antidepressiva medel;
- Att bara en liten andel hade antidepressiva i blodet vid självmordstillfället;
- Att minskade självmordstal, tillsammans med dessa data, bevisar antidepressiva medel *skyddar* mot självmord.

Jag vill med anledning av ovanstående ha svar på följande raka och enkla frågor:

1. Kan Folkhälsomyndigheten bekräfta att de uppgifter jag gett ovan om andelen unga kvinnor med antidepressiva i blodet vid självmordstillfället (i stort sett) stämmer?

2. Om inte, kan Folkhälsomyndigheten efter att jag skickat över underlaget till beräkningarna, snabbt gå igenom det (tar bara någon timme), och *efter det* bekräfta att uppgifterna stämmer (eller berätta att de är felaktiga)?

3. Kan Folkhälsomyndigheten bekräfta att de uppgifter jag ger ovan om andelen unga kvinnor som hämtat ut recept på antidepressiva inom 12 månader före självmordet stämmer?

4. Om inte, kan Folkhälsomyndigheten , efter att jag skickat över det av Socialstyrelsen framtagna underlaget till beräkningarna, snabbt gå igenom det (tar bara några minuter), och efter det bekräfta att uppgifterna stämmer (eller berätta att de är felaktiga)?

Ser fram mot ett tydligt svar på frågorna 1-4.

Vänliga hälsningar
Janne Larsson
skribent/researcher

From: Johan Carlson
Sent: Friday, January 30, 2015 12:23 PM
To: Jan Larsson
Subject: SV: Unga kvinnor, antidepressiva och självmord - en rapport om situationen i Sverige 2013

Hej!

Nej, det underlag du försett myndigheten med kommer inte att föranleda någon särskild åtgärd från Folkhälsomyndighetens sida eftersom

- vi inte drar samma slutsatser som du vad avser läkemedelsepidemiologiska data,
- när det gäller frågor om själva hanteringen av läkemedelsbehandling, biverkningsrapportering m.m. så ligger detta utanför myndighetens ansvarsområde

Vänliga hälsningar

Johan Carlson
Generaldirektör

Från: Jan Larsson [mailto:jan.olov.larsson@telia.com]
Skickat: den 29 januari 2015 17:34
Till: Johan Carlson
Ämne: Unga kvinnor, antidepressiva och självmord - en rapport om situationen i Sverige 2013

Angående brevet nedan, med rapporten "Unga kvinnor, antidepressiva och självmord - en rapport om situationen i Sverige 2013"

Vill påpeka att Folkhälsomyndigheten förväntas följa bestämmelserna i förvaltningslagen. Där § 4 tar upp skyldigheten att svara på frågor "som rör myndighetens verksamhetsområde" … "så snart som möjligt". Ser därför fram mot ett snabbt svar på de viktiga frågorna som lyfts nedan.

Jag frågar vad Folkhälsomyndigheten avser att göra under 2015 för att åtgärda de alarmerande förhållanden jag beskriver.

Vänliga hälsningar
Janne Larsson
Skribent

From: Jan Larsson
Sent: Monday, January 12, 2015 9:50 PM
To: johan.carlson@folkhalsomyndigheten.se
Subject: Unga kvinnor, antidepressiva och självmord - en rapport om situationen i Sverige 2013

Öppet brev till Johan Carlson, generaldirektör Folkhälsomyndigheten

Bäste Johan Carlson,

Vi hade mailkontakt i somras, efter det att du på nätet tyckt att DN:s Karin Bojs hade så **"Kloka kommentarer till viktig studie",** när hon utifrån en hårt kritiserad studie gav sig på de utfärdade varningarna om ökad risk för självmordsbeteende av antidepressiva medel. Vår mailutbyte nås via länken **http://jannel.se/antidepressivaFolkhalsomynd.pdf** .

Även om du skrev **"Fortsättning följer på denna diskussion"** så ville du inte alls svara på de frågor jag ställde, som mest handlade om hur generaldirektören för Folkhälsomyndigheten kan gå ut och, som vi måste tolka det, ge sitt stöd till läkemedelsindustrins och den biologiska psykiatrins nu tio år långa kampanj för att få bort varningarna om farorna med antidepressiva medel.

Men fortsättning följer nu och jag hoppas de data jag ger i nedanstående rapport om förhållandena i Sverige är minst lika intressanta för dig som stödet till kampanjen mot de utfärdade varningarna om farorna med antidepressiva medel.

Vi kan sammanfatta de data jag vill föra över till dig med följande:

- Nej, de varningar som gavs ut om ökad risk för självmordsbeteende vid behandling med antidepressiva medel (2005 för barn och ungdomar upp till 18, 2007 för unga vuxna 18-24) hade ingen som helst effekt på förskrivningen till unga kvinnor (15-24) i Sverige. Den steg till skyhöga nivåer och nådde 52 dygnsdoser per 1000 unga kvinnor (DDD/TIND) år 2013, där 6 % av alla unga kvinnor fick antidepressiva under året.
- Den höga förskrivningen av antidepressiva och annan psykofarmaka avspeglar hos de unga kvinnor som begick självmord 2013 (det näst högsta antalet under 2000-talet) på så sätt att hela 41 % av kvinnorna hade antidepressiva i blodet vid toxikologisk analys och att hela 68 % av dessa unga kvinnor hade spår av psykofarmaka (alla kategorier).
- Inget enda av självmorden bland unga kvinnor under de fem åren 2009-2013 blev föremål för någon biverkningsrapport. Trots att 100 unga kvinnor under dessa fem år begått självmord under direkt inverkan av psykofarmaka (hade psykofarmaka i blodet vid självmordet) skrevs ingen enda biverkningsrapport. Dessa 100 kvinnor och deras behandlingshistoria är helt okända på Läkemedelsverket. Aktuella läkemedelsbolag kan i sina "säkerhetsrapporter" berätta att de inte känner till att några unga kvinnor i Sverige skulle ha begått självmord under inverkan av deras psykofarmaka.

Nedan hittar du rapporten "Unga kvinnor, antidepressiva och självmord - en rapport om situationen i Sverige 2013".

Jag hoppas du vill gå igenom den och sedan berätta vad Folkhälsomyndigheten avser att göra under 2015 för att åtgärda de alarmerande förhållanden jag beskriver.

Vänliga hälsningar
Janne Larsson
skribent

Unga kvinnor, antidepressiva och självmord - en rapport om situationen i Sverige 2013



Läs rapporten här: http://jannel.se/UngaKvinnorAntidepressiva.pdf

Janne Larsson