Uppdaterad kunskap om självmord och den föregående förskrivningen av antidepressiva medel och annan psykofarmaka

12/1-20

Bästa Danuta Wasserman,

Jag tackar för det tydliga svaret på mitt mail (längst ner).

Det är förvånande att NASP låter den av mig nedan citerade uppgiften (om självmord och föregående behandling med antidepressiva) finnas kvar på hemsidan – den är falsk och har inget med nu rådande förhållanden att göra.

Uppgiften om *”mer än 80 procent obehandlade vid tidpunkten för dödsfallet”* och alla de *”obehandlade”* eller *”underbehandlade”* kommer från din och Göran Isacssons forskning från mitten av 1990-talet (som i 1) – alltså nu mer än 25 år tillbaka. Artikeln (1) var också del av Göran Isacssons avhandling (2), - med dig som handledare – i vilken vi kunde läsa att *”antidepressant medication is an effective treatment for depression”,* med starka krav på att *många fler* måste få dessa preparat, och beräkningar om hur den ökade förskrivningen kommer att sänka självmordstalen – där de flesta självmord bland deprimerade kunde *”förhindras genom antidepressiv behandling”*.

Den här uppgiften är den grund på vilken behandlingen av personer som fått diagnosen depression fortfarande bygger på i Sverige. Den har förts framåt i tiden som en ”evig sanning” – den publicerades (2006) i Socialstyrelsens/Folkhälsoinstitutets rapport (3), där projektledaren på Socialstyrelsen (Hedberg) i brev förklarade att uppgiften var hämtad från Isacssons artiklar, och slog fast att *”antidepressiva medel skyddar mot depression, som är en av de viktigaste riskfaktorerna för suicid”… ”och att suicidalt beteende korrelerar med inadekvat förskrivning av antidepressiva medel”*(4). Och som det som slutsats står i Socialstyrelsens/Folkhälsoinstitutets rapport – än idag prominent publicerad på NASPs och Folkhälsomyndighetens (FHMs) hemsida (3, s. 22): *”Att behandla den underliggande psykiska störningen är alltså en central komponent i suicidpreventionen.”*

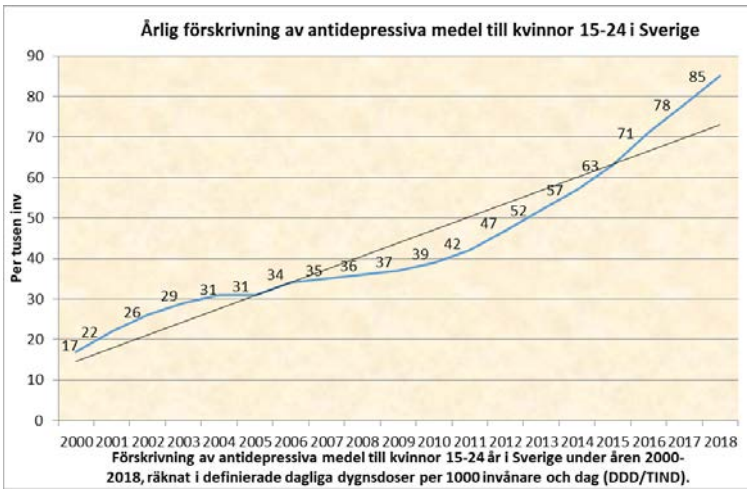
Jag vill koppla det ovanstående till min omfattande studie av de *faktiska* förhållandena vid tiden för Socialstyrelsens/Folkhälsoinstitutets rapport. Jämför gärna denna nu tio år gamla rapport med den ovanstående texten, och med de ”fakta” som nu ges på NASPs och FHMs hemsida: ***Psykofarmaka & självmord i Sverige 2007 – en rapport baserad på data från Socialstyrelsens register och från rättsmedicinska utredningar***
http://jannel.se/psyksuicid2007.pdf

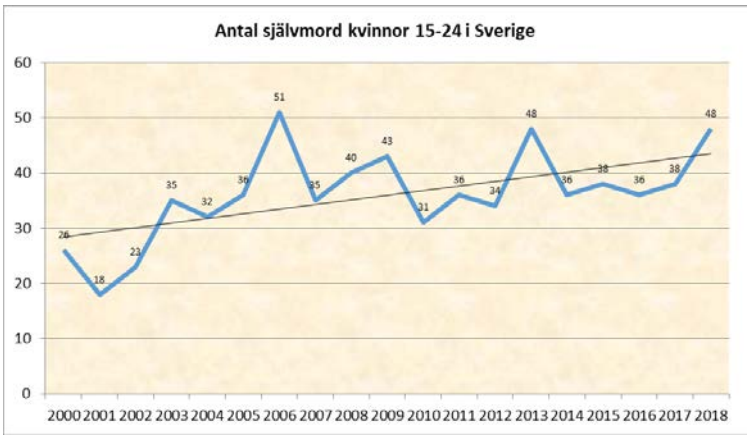
Jag kan avslutningsvis berätta att en analys av ”behandlingen vid tidpunkten för dödsfallet” vad gäller alla de kvinnor som begått självmord i Sverige under 2018 visar följande:

> **80 % av de kvinnor i Sverige som 2018 begick självmord blev behandlade med psykofarmaka vid tiden för suicidet och över 50 % av kvinnorna fick antidepressiva vid tidpunkten för självmordet (data från RMV).**

De nuvarande förhållandena är med andra helt annorlunda än vad NASP ovan publicerar och vad du i tidiga studier, ihop med Göran Isacsson, kom fram till.

Som en sista faktauppgift vill jag bildmässigt visa **a)** förskrivningen av antidepressiva till unga kvinnor (15-24) under 2000-talet, **b)** utvecklingen av antalet självmord för unga kvinnor under samma tid, och **c)** förekomst av antidepressiva i blodet för dessa kvinnor vid självmordstillfället.







Jag ser fram mot att NASP drar in de falska och inaktuella uppgifter om självmord och föregående psykofarmakologisk behandling, som finns på hemsidan, och att myndigheten tillsammans med Socialstyrelsen publicerar utförliga och korrekta data om de nuvarande förhållandena – såsom de flyktigt beskrivits ovan.

Önskar också dig en god fortsättning på det nya året!

Vänliga hälsningar

Janne Larsson
skribent/researcher

(1) http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8136668
(2) Isacsson, Depression, Antidepressants and Suicide, A study of the role of antidepressants in the prevention of suicide, Karolinska institutet, 1994
(3) Socialstyrelsen/Folkhälsoinstitutet, *Förslag till nationellt program för suicidprevention* (2006), besökt 12 januari 2020, http://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/9448/2006-107-23_200610723.pdf
(4) Socialstyrelsen, brevsvar, Angående uppgift ur handlingen Förslag till nationellt program för suicidprevention, 9 januari 2007.

From: Danuta Wasserman
Sent: Wednesday, January 8, 2020 11:13 AM
To: KI Registrator ; Janne Larsson
Cc: Linus Askenfelt ; Gergö Hadlaczky ; gergohad@gmail.com ; Vladimir Carli ; vladimir.carli@me.com ; Beatrice Johansson
Subject: Sv: Begäran om allmänna handlingar - uppdaterad kunskap om självmord och den föregående förskrivningen av antidepressiva medel och annan psykofarmaka

Bäste Janne

Detta är en bekräftelse på att NASP, vid Karolinska Institutet, har mottagit din begäran om allmäna handlingar, vilka rör (1) statistiska uppgifter avseende förekomsten av farmakologisk behandling med SSRI-preparat bland suicidnära personer, respective (2) kommunikation mellan NASPoch andra myndigheter vad beträffar FN-anförandet av Danius Puras, som citeras i ditt e-post meddelande.

Vad beträffar punkt (1) så finns inga handlingar att lämna ut, eftersom några sådana har inte upprättats, då NASP har inte tillgång till den här typen av uppgifter som tillhandahålls av Läkemedelsverket och Socialstyrelsen. Denna information kan sökas hos dessa myndigheter.

Vad beträffar punkt (2) så finns inte heller några handlingar att lämna ut, eftersom några sådana har inte upprättats, då NASP har inte mottagit någon dokumentation eller e-post från FN, WHO, Unesco eller andra myndigheter angående detta anförande.

Avslutningsvis, vill jag uttrycka min uppskattning av ditt arbete med att följa upp området som handlar om behandling av självmordsnära patienter.

Med vänlig hälsning och önskan om God Fortsättning på det Nya Året.

Danuta Wasserman, MD, PhD. | Professor of Psychiatry and Suicidology
Head and Founder of National Centre for Suicide Research and Prevention of Mental lll-Health (NASP) at Karolinska Institutet
Director for WHO Collaborating Centre for Research, Methods Development and Training in Suicide Prevention

National Centre for Suicide Research and Prevention of Mental Ill-Health (NASP)
LIME | Karolinska Institutet

CHIS | Stockholm County Council
Granits väg 4 | 171 77 Stockholm SWEDEN
www.ki.se/nasp

Karolinska Institutet – a medical university

Please consider the environment before printing this e-mail.

From: Janne Larsson
Sent: Sunday, December 15, 2019 7:34 PM
To: KI Registrator
Subject: Begäran om allmänna handlingar - uppdaterad kunskap om självmord och den föregående förskrivningen av antidepressiva medel och annan psykofarmaka

Till Nationellt Centrum för Suicidforskning och prevention, NASP, Karolinska Institutet
(Texten nedan bifogad i PDF)

Begäran om allmänna handlingar - uppdaterad kunskap om självmord och den föregående förskrivningen av antidepressiva medel och annan psykofarmaka

1. På NASPs webbplats kan man, under fliken *Nationellt program för suicidprevention i Sverige* (där sidan sägs vara uppdaterad den 6 december 2019) https://ki.se/nasp/sjalvmordsprevention, läsa det grundläggande dokumentet *Förslag till nationellt program för suicidprevention* **https://ki.se/sites/default/files/migrate/forslag_till_nationellt_program_for_suicid_prevention_0.pdf**

I dokumentet hittar vi följande text:

> ”Anmärkningsvärt är också att 80 procent av suicidfallen varit obehandlade vid tiden för suicidet.” (s. 15) Vi får också (s.22) veta: ” Av de personer med depressionsdiagnos som suiciderar är mer än 80 procent obehandlade vid tidpunkten för dödsfallet… Suicid är exempelvis den tredje ledande dödsorsaken bland ungdomar och i 90 procent av alla suicid bland deprimerade ungdomar är depressionen obehandlad.”

Det här var en falsk faktauppgift när programmet godkändes 2008, och den är än mer falsk idag 2019.

Jag vill av NASP med stöd av offentlighetsprincipen bli tillställd den upprättade allmänna handling, som ger exakta uppgifter om de NU rådande förhållandena vad gäller detta, speciellt för kvinnor.

2. Inför World Mental Health Day den 10 oktober i år publicerade FN:s specielle rapportör i området, barnpsykiatriker Dainius Pūras, sin rapport ”Removing obstacles to liveable lives: A rights-based approach to suicide prevention”.

Doktor Pūras, framförde bland annat:

> “Providing holistic support for individuals and populations as a whole, particularly those who are most vulnerable, enables the attainment of the right to health by addressing the structural and psychosocial determinants of distress, such as childhood trauma and abuse, social inequality and discrimination. A focus on locating problems and solutions within individuals obscures the need to address the structural factors that make lives unliveable. Suicide, which is firstly a public health issue, cannot be resolved through increased prescribing of psychotropic medication worldwide. In the face of staggering suicide rates, scaling up already-existing

approaches that target individual brain chemistries risks exacerbating the vicious cycle of stigma and social exclusion that often aggravates loneliness and helplessness. We must pursue new routes to suicide prevention that invest in fortifying healthy, respectful, and trustful relationships and community connectedness."
https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25117&LangID=E

Jag antar att detta viktiga FN-anförande lett till uppföljande kommunikationer från NASP till andra myndigheter, till presentationer av denna viktiga syn på suicidprevention, och till inkommande handlingar från andra myndigheter och politiker. Jag vill av NASP med stöd av offentlighetsprincipen bli tillställd de allmänna handlingar (inklusive e-post) som upprättats med anledning av detta viktiga förslag och de handlingar som inkommit till myndigheten med anledning av det.

Tar gärna emot handlingarna via e-post.

Janne Larsson
skribent/researcher
janne.olov.larsson@telia.com
(Snöbollsgränd 22
129 45 Hägersten)

När du skickar e-post till Karolinska Institutet (KI) innebär detta att KI kommer att behandla dina personuppgifter. Här finns information om hur KI behandlar personuppgifter.

Sending email to Karolinska Institutet (KI) will result in KI processing your personal data. You can read more about KI's processing of personal data here.