Fortsättning Folkhälsomyndigheten, Lunds universitet och mörkläggning av "opassande" data om självmord och psykofarmaka 3/1-20

Har man följt affärerna med Folkhälsomyndigheten (FHM) och dess agerande vad gäller antidepressiva och självmord **http://jannel.se/GranskningFolkhalsoSuicidAntidepressiva010120.pdf** , så vet man kanske att det nedanstående – *om Lunds universitet* – är andra sidan av saken (ansökningshandlingarna från Lund till etikprövningsnämnden inte bifogade här).

Det var alltså Lunds universitet som fick **556 000 kronor** av FHM 2017 för att ta fram en rapport: "Unga män som suiciderat – vilken vård de erbjudits och erhållit?" Som skulle levereras till FHM innan årets slut. Men den rapport som skulle vara "slutrapport" i slutet av 2017 blev aldrig någon slutrapport, då. Och den har fortfarande inte blivit någon "slutrapport" – ens fram till december 2019. Projektet (som betalades av FHM) skulle bygga på "journalgranskning" av 82 journaler (59 män 23 kvinnor, 0-44 år) – det är färdigt för länge sedan! Det projekt som sponsrades av FHM var/är del av ett större projekt som omfattade "samtliga personer som tagit sitt liv i Region Skåne, Region Halland, Region Jönköpings län och Landstinget Kalmar under 2015 och från samtliga avlidna i suicid i Landstinget Kalmar 2012". Den del som FHM betalat mer än en halv miljon för kan ses här **http://jannel.se/SuicidstudienFHM.pdf**

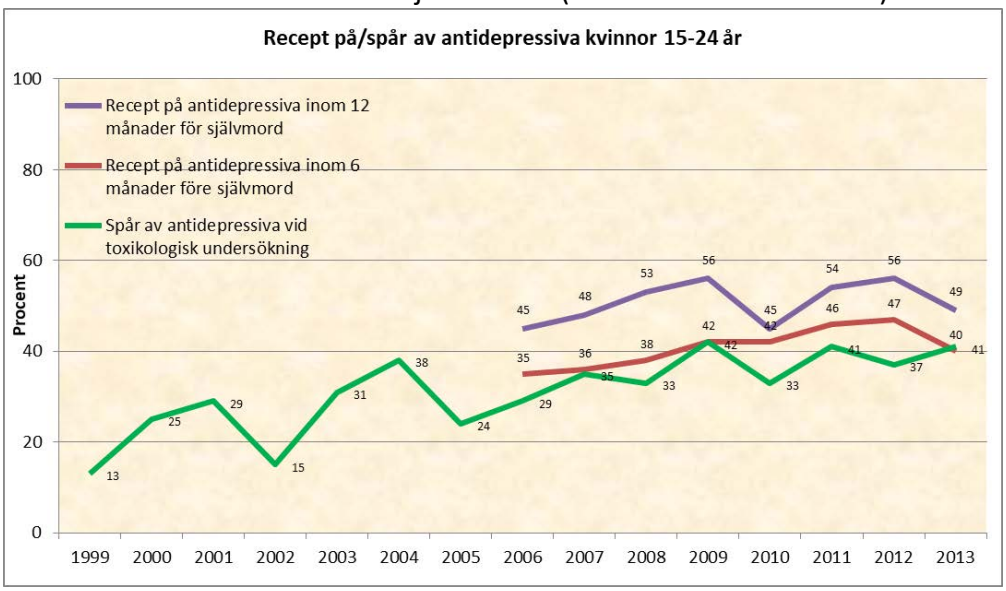
Vad kan ses av nedanstående?

Jo, att en sammanfattning av resultaten av den studie som skulle skickas till FHM i slutet av 2017 – men som reviderades och reviderades – och ännu inte är publicerad, faktiskt gjordes kända på en suicidkongress redan i mitten av 2018. Men Lunds universitet försöker nu (nedan) hävda att dessa resultat egentligen inte publicerats (expedierats) – och då blivit en allmän handling – utan att de, trots en vid spridning på en kongress, var del av *ett inhämtande av synpunkter* (ett slags remissförfarande) och *inte publicerades i informationssyfte.* Man kommer förhoppningsvis snart att förstå att lagen säger annorlunda.

En frågeställning som görs (se länk sidan 12/15) är: "Vilken sjukvård har unga män som tagit sitt liv fått i nära anslutning till dödsfallet?" Man vill också undersöka "i vilken utsträckning unga män som suiciderat sökt vård, vilken vård som de erbjudits och erhållit i nära anslutning till dödsfallet. Skillnaden mellan kön kommer att undersökas."

Den *självklara* saken vore då att utfå och sammanställa data från Rättsmedicin med de toxikologiska undersökningar som gjorts vid dessa självmord (i Sverige blir så gott som alla självmord föremål för en obduktion). Från dessa undersökningar kan man se vilka psykofarmaka (och illegala droger) som personerna i fråga hade i blodet vid självmordstillfället. Och från Socialstyrelsens läkemedelsregister kan man sedan se vilka recept på psykofarmaka som dessa personer hämtat ut (ex. 6 och 12 månader för självmordet). I kombination med journalstudier skulle det ge en heltäckande bild över personernas psykofarmakologiska behandling. Man skulle då få bilden av det riktigt viktiga – som man säger sig vilja undersöka – *"innehållet i given vård",* som vi vet nästan uteslutande består av psykofarmaka.

Man skulle då kunna få fram följande data (här för kvinnor 15-24 år):



MEN som vi kan se nedan av svaren från Lund, ingår **INTE** data från toxikologisk undersökning eller data från Socialstyrelsens läkemedelsregister i studien.

Det är bekant att data från Göran Isacssons avhandling om antidepressiva och självmord (1994) fortfarande styr den psykiatriska vården i Sverige. Data som säger:

> " ...att 80 procent av suicidfallen varit obehandlade vid tiden för suicidet." (s. 15) Där vi av FHM också får veta (s.22): " 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."
> https://ki.se/sites/default/files/migrate/forslag_till_nationellt_program_for_suicid_prevention_0.pdf

Där "boten" på situationen enligt Isacsson (avhandlingen) var att kraftigt öka förskrivningen av antidepressiva (från 1 till 5 procent av befolkningen) så skulle självmordstalen, med enbart detta, gå ner med 25 procent. Isacsson lät också meddela att ungefär 50 procent av dem som begick självmord hade en depression (vi ser i ovanstående diagram att andelen behandlade med antidepressiva var 49 procent (inom 12 månader) och att 41 procent av de unga kvinnorna hade antidepressiva i blodet vid självmordstillfället).

Där situationen nu (2018) är att självmordstalen, speciellt bland kvinnor, stiger och att andelen undersökta kvinnor som har antidepressiva och andra psykofarmaka i blodet vid självmordstillfället är mycket hög: ***Av de kvinnor som 2018 begick självmord i Sverige blev 80 % behandlade med psykofarmaka vid tiden för självmordet och över 50 % av kvinnorna fick antidepressiva vid tidpunkten.***

Där situationen nu alltså närmast är den motsatta mot den som Isacsson lade fram.

Och från det ovanstående förstår vi hur oerhört känsligt, och "opassande", det är för Folkhälsomyndigheten och psykiatrin vid Lunds universitet att lägga fram data som kan

kullkasta själva grunden för den psykiatriska vården i landet: behandling av "den underliggande sjukdomen" med antidepressiva och annan psykofarmaka. Därför kan vi inte hitta någon form ingående presentation av *"innehållet i vården"* (som vi vet nästan uteslutande består av psykofarmaka).

Som skattebetalare och "sponsrare" av den här studien med 556 000 kronor kan vi inte förvänta oss att få några svar på följande helt avgörande frågor:

- Begick några av personerna självmord efter att ha blivit agiterade, drabbats av extrem rastlöshet (akatisi), vilket framkommit som en klar självmordsskapande skadeverkning i kliniska studier?

- Drabbades personerna av andra svåra skadeverkningar ("biverkningar") som till slut fick dem att ge upp allt hopp om en framtid?

- Begick de självmord strax efter en dosförändring (som det varnas för i FASS)?

- Fick personerna "psykofarmaka-cocktails" av sådant slag att det var uppenbart att de olika preparaten förstärkte varandra till helt livsfarliga konsekvenser?

- Hade långvarig utskrivning av narkotikaklassade medel (bensodiazepiner och besläktade preparat, metylfenidat, "ADHD-medicin") skapat ett drogberoende med allt vad det för med sig?

- Ledde medicineringen med antidepressiva tillsammans med alkohol till ett patologiskt rus, till plötsligt nytillkomna självmordsimpulser?

- I hur många fall orsakades självmordet av de allvarliga abstinenssymtom som förknippas med främst antidepressiva, bensodiazepiner och neuroleptika?

- Fick personerna "psykofarmaka-cocktails" om vilka det inte finns några kliniska prövningar och där effekterna är precis lika oförutsägbara som vid rysk roulett?

Granskningen fortsätter.

Janne Larsson

Kommunikationen med ansvarig Lunds universitet:

From: Janne Larsson
To: Åsa Westrin ; Registrator, LU
Subject: Begäran om allmänna handlingar (uppdragsforskning suicid Folkhälsomyndigheten)

Angående begäran om allmänna handlingar (uppdragsforskning suicid Folkhälsomyndigheten)

Jag tackar för de översända handlingarna (etikansökningar och beslut). Vad som förvånar mig är att det ingenstans i ansökan till EPN omnämns att Folkhälsomyndigheten (FHM) är beställaren ("uppdragsforskning").

Jag upprepar min begäran om att tillställas en kopia av den text (poster) om projektet som presenterades på suicidkongressen i Ghent. Texten till den *presentationen* hade redan genomgått ett samrådsförfarande med FHM i februari 2018. Som FHM då skrev (Jenny T): "Ni får presentera resultaten på kongressen." Det står alltså klart att denna text *presenterades – med vid spridning* – på kongressen i *informationssyfte.* Texten utgör således en expedierad handling och ska utlämnas enligt grundlagsreglerna. Referens till RÅ 1983 2:57 och RÅ 1994:97. (Att det från denna *presentation* uppstod diskussioner om resultaten är något helt annat än ett samrådsförfarande/inhämtande av synpunkter för beredning av ärendet.)

Jag ser fram mot att handlingen utlämnas snarast. För den händelse detta inte accepteras begär jag att ärendet snarast hänskjuts till myndigheten som sådan för ett formellt beslut om utlämnande av handlingen.

Tyvärr fick jag inget tydligt svar på de nedan ställda frågorna; upprepar dessa i något modifierad form (önskar svar per FLs paragrafer om myndighets serviceskyldighet):

1. Varför ingår inte i projektet att uthämta och presentera den den exakta föregående psykofarmakologiska behandlingen från Socialstyrelsens läkemedelsregister för personerna som suiciderat?

2. Varför ingår inte i projektet att uthämta och presentera den toxikologiska analysen från RMV för personerna som suiciderat? Finns det något annat sätt att fastställa vilken psykofarmakologisk behandling de personer som begått självmord fick vid tidpunkten för suicidet? I så fall vilket?

Jan Larsson
skribent/researcher

From: Åsa Westrin
Sent: Thursday, January 2, 2020 4:17 PM
To: Janne Larsson ; Registrator, LU
Subject: SV: Begäran om allmänna handlingar (uppdragsforskning suicid Folkhälsomyndigheten)

Hej
Här är ursprunglig etikansökan, dess beslut samt tilläggsansökan 2018 med beslut.
Du kan inte få postern då den skickades till Lunds universitets interna tryckeri samt enbart utgör ett arbetsmaterial som visades på en poster vid en vetenskaplig konferens med syfte att diskutera resultaten med andra forskare innan fortsatt analys och publikation av resultaten i vetenskaplig tidskrift. Dataanalys pågår fortfarande.
Med vänlig hälsning
Åsa Westrin

Från: Janne Larsson <janne.olov.larsson@telia.com>
Skickat: den 26 december 2019 18:03:09
Till: Åsa Westrin; Registrator, LU
Ämne: Begäran om allmänna handlingar (uppdragsforskning suicid Folkhälsomyndigheten)

Angående begäran om allmänna handlingar

Jag tackar för svaret och ifrågasätter inte här icke-utlämnandet av slutrapporten (punkt 1 nedan).

Däremot ska den handling som utgjorde originalet till den poster som presenterades på suicidkongressen i Ghent 2018 utlämnas (punkt 2 nedan). Det är förvisso inte så att den text till postern som överlämnades till tryckeriet förstördes från universitets datorer eller arkiv. Handlingen har expedierats, i och med att den gjorts tillgänglig för presentation på kongressen, och ska i enlighet med TF 2:7 snarast utlämnas.

Jag vill i tillägg till den handling som utgör originaltexten till den tryckta postern också snarast utfå följande allmänna handlingar:

3. Den ansökan som skickats till etikprövningsnämnden i Lund (dnr 2017/234) för projektet och det beslut som togs av nämnden.

4. Då protokollet för studien ser ut att ha ändrats efter det att ovanstående ansökan och beslut tillkommit, vill jag också bli tillställd den nya ansökan och det nya beslutet från nämnden, för det nya protokollet.

Då jag förstår att det kan finnas vissa svårigheter (personalbrist) att handlägga denna begäran i morgon ser jag fram mot att få handlingarna via e-post på måndag, allra senast torsdagen den 2 januari 2020.

Jan Larsson
skribent/researcher

From: Åsa Westrin
Sent: Friday, December 20, 2019 4:03 PM
To: Janne Larsson ; Registrator, LU
Subject: SV: Begäran om allmänna handlingar (uppdragsforskning suicid Folkhälsomyndigheten)

Hej
Tack för ditt email
Slutrapporten sköts upp efter överenskommelse med Folkhälsomyndigheten, varför jag inte har någon slutrapport från den 29 december 2017 att sända dig.
Postern gick till tryck, var i väldigt stort format, visades på en konferens och finns inte för distribution.
Med vänlig hälsning
Åsa Westrin

Från: Janne Larsson <janne.olov.larsson@telia.com>
Skickat: den 18 december 2019 21:17
Till: Registrator, LU
Kopia: Åsa Westrin
Ämne: Begäran om allmänna handlingar (uppdragsforskning suicid Folkhälsomyndigheten)

Begäran om allmänna handlingar (uppdragsforskning suicid Folkhälsomyndigheten)

Lunds universitet (Leverantören) har den 18 september 2017 skrivit ett avtal med Folkhälsomyndigheten (Beställaren) om projektet "Unga män som suiciderat – vilken vård de erbjudits och erhållit?" Pris: "För uppdragets genomförande betalar Beställaren 556 000 kronor." Enligt avtalet gäller: "Uppdraget avslutas senast 29 december 2017."

Jag vill nu med stöd av offentlighetsprincipen snarast tillställas följande allmänna handlingar och få svar på nedanstående frågor:

1. Den slutrapport som presenterats för Beställaren enligt tidsplanen (29 december 2017).

2. Den poster som presenterades på suicidkongressen i Ghent 2018.

Mina frågor:

1. Ingår i projektet att uthämta och presentera den föregående psykofarmakologiska behandlingen från Socialstyrelsens läkemedelsregister för personerna som suiciderat? Om inte, varför?

2. Ingår i projektet att uthämta och presentera den toxikologiska analysen från RMV för personerna som suiciderat? Om inte, varför? Nej det ingår inte i studien

Då min begäran inte omfattar annat än enkla handlingar och då mina frågor likaså är av enkelt slag, ser jag fram mot handläggning av ärendet före julhelgen.

Tar gärna emot handlingarna via e-post.

Tack på förhand!

Jan Larsson
skribent/researcher