

Hermed foreningen Død i Psykiatriens kommentar til dsams Klinisk Vejledning for Almen Praksis. Umiddelbart ser det ud som om vejledningen kommer rundt om/beskriver hvor der kan være faldgruber med hensyn til grænselandet mellem psykiatri og somatik. Dog finder vi, at vejledningen ved hjælp af eksemplerne synes at være en tendens til for hurtigt at spotte psykiske lidelser. Vi har erfaret, dels gennem henvendelser til vores forening og dels fra medierne, at det sker, at der fejlagtigt gives en psykiatrisk diagnose, hvor det var en fysisk årsag, der lå til grund for problemet. (Den fejldiagnosticeringstype er også beskrevet i Dsams vejledning) Vi ved også af erfaring og fra medierne, at behandlingen består af SSRI-præparater frem for psykologisk behandling/kognitiv adfærdsterapi.

DERFOR! afsnit 2 side 46 under DET SOCIALT - LÆGELIGE SAMARBEJDE: Den syge er på sin side forpligtet til at medvirke til at blive rask.

Ønsker den syge ikke at gå ind i udredning, behandling eller genoptræning...kan kommunen således stoppe udbetalingerne af sygedagpengene.

I dette afsnit mener vi, at det i højere grad end tilfældet er, skal understreges, at psyko/kognitivterapi fremfor medicinsk behandling

(SSRI) skal være "behandlingen" for den eventuelle psykiske lidelse.

Herved vil der blandt andet blive mulighed for henad vejen at afklare om den givne diagnose var rigtig.

Mvh

Dorrit Cato Christensen

Formand for Død i Psykiatrien=