



MEDBORGERNES MENNESKERETTIGHEDSKOMMISSION

*Arbejder for at menneskerettighederne virkeliggøres,
at de ikke blot forbliver en idealistisk drøm.*

RAPPORTFORMULAR OM PSYKIATRISK OVERGREB

Den krænkede rapporterer selv overgrebet.

Tak for din henvendelse til Medborgernes Menneskerettighedskommission, MMK. Din henvendelse viser din interesse og bekymring for det alvorlige problem, som overgreb og krænkelser i psykiatrien kan være. Husk på, at det første trin, for at kunne korrigere uretfærdigheder og menneskerettighedsovergreb, er at rapportere disse. Noget KAN blive gjort for at forbedre psykiatrien.

Uden den tapperhed og den hjælp, vi oplever hos folk som dig, ville vi ikke være i stand til at opnå de fremskridt, vi oplever i kampen mod menneskerettighedskrænkelser, som er så udbredte i det psykiatriske system.

Alle informationer vil blive behandlet i streng fortrolighed efter persondataloven og er dækket af vores tavshedspligt, medmindre du giver os tilladelse til at videregive dem.

Hvis du ønsker at rapportere et overgreb eller en formodet lovovertrædelse, udfyld nedenstående spørgeskema så udførligt som muligt. Et skema kan jo ikke dække alt, så hvis der er yderligere detaljer, som du ønsker at gøre os bekendt med, nedskriv disse særskilt og vedlæg dem.

Bemærk, at MMK ikke giver lægelige eller juridiske råd eller vejledning.

Vigtigt: MMK vurderer efter modtagelse af henvendelsen, hvor vidt indgivelse af klage kan føre til en forbedring af forholdene for de psykisk syge. Mange forhold spiller ind her, fx lovgivning, retspraksis, frister for forældelse og egne personaleressourcer . Vi kan derfor ikke *love* at tage sagen.

Yderligere information:

En, som er diagnosticeret med en psykiatrisk (psykisk) forstyrrelse, og/eller deres forælder eller værge, har krav på at blive informeret om behandling og bivirkninger og kan nægte at modtage behandling efter sundhedsloven. (Dette kan desværre tilsidesættes af psykiateren, hvis patienten er tvangsindlagt, da han efter psykiatriloven kan anvende tvang.)

Det er også vigtigt at vide, at en psykiater skal sørge for at behandle en fysisk lidelse hos en patient, inden han behandler for en psykisk tilstand. Grunden til det er, at en fysisk lidelse kan forårsage en uønsket psykisk tilstand.

Det sker, at psykiatere ikke udfører grundige, fysiske undersøgelser for at udelukke medicinske (kropslige) tilstande og kommer på denne måde til at stille en forkert diagnose på patienten. Det kan resultere i forkerte og farlige behandlinger, hvorved den rigtige, underliggende medicinske tilstand forbliver ubehandlet. Dette er meget dyrt for samfundet og en eventuel sygeforsikring.

I øvrigt, hvis en psykiater siger, at din psykiske tilstand er forårsaget af en kemisk ubalance i hjernen eller er en neurobiologisk forstyrrelse, så har du retten til at spørge, hvilken laboratorie- eller anden test, der bekræfter den pågældende diagnose.

Af hensyn til sikkerheden af oplysningerne giver du dig selv et dæknavn (et til lejligheden valgt navn) og dit rigtige navn giver du i et senere møde med en betroet MMK-medarbejder.

Dæknavn: _____

Mobiltlf: _____ og/eller Tlf. fastnet: _____ og/eller

Emailadresse: _____

Jeg bekræfter med min underskrift, at jeg har læst brochuren ”MMK i Danmark”, så jeg forstår, hvad formålet er med videregivelsen af data’ene og i hvilken sammenhæng de anvendes:

underskrift

PÅ HVILKEN AFDELING OG HOSPITAL/INSTITUTION ELLER PRIVAT PRAKSIS SKETE KRÆNKELSEN/OVERGREBET?

HVORNÅR SKETE KRÆNKELSEN/OVERGREBET?

BESKRIV KORT DEN/DE KRÆNKELSER ELLER OVERGREB, SOM DU MENER AT HAVE VÆRET UDSAT FOR:

ER ET ELLER FLERE AF DE FØLGENDE TING SKET FOR DIG (HVIS JA, ANGIV DETALJERNE):

- A) KRÆNKELSE ELLER OVERGREB PÅ DIN KROP?
- B) MEDICINERET MED PSYKOFARMAKA?
- C) MEDICINERET UDEN GODKENDELSE/MOD DIN VILJE/UNDER TVANG?
- D) BLEV DU OVERMEDICINERET?
- E) FIK DU UUDHOLDELIGE BIVIRKNINGER FRA DISSE STOFFER/MEDICIN?
- F) HAR STOFFERNE/MEDICINEN EN PERMANENT ELLER VEDBLIVENDE VIRKNING PÅ DIG?
- G) BLEV DU IKKE INFORMERET OM BIVIRKNINGERNE AF DE STOFFER /MEDICIN DU FIK?
- H) BLEV DU GIVET ELEKTROCHOK (OGSÅ KENDT SOM CHOKBEHANDLING, ELEKTROSTIMULATION, NCE, EST ELLER ECT)?
- I) BLEV DU IKKE INFORMERET OM BIVIRKNINGERNE VED ELEKTROCHOK.

J) ANDRE KRÆNKENDE ”TERAPIFORMER”?

K) SEKSUELT MISBRUG, KRÆNKELSE ELLER VOLDTÆGT?

L) BLEV DER BRUGT BÆLTE (TVANGSFIKSERING)? HVIS JA, BLEV DER (OGSÅ) BRUGT FODREMME? HÅNDREMME?

M) BLEV DU LUKKET INDE PÅ DIT VÆRELSE/ISOLERET?

N) BLEV DER ANVENDT ELLER BLEV DU TRUET MED FYSISK MAGTANVENDELSE?

O) BLEV DU TRUET MED TVANGSINDLÆGGELSE ELLER -TILBAGEHOLDELSE ELLER STRAF, HVIS DU NÆGTEDE AT ACCEPTERE DEN TILBUDTE PSYKIATRISKE BEHANDLING?

P) BLEV DU TRUET ELLER ”TVUNGET” TIL FRIVILLIG INDLÆGGELSE ELLER BEHANDLING?

SKRIV HER DETALJERNE ANGÅENDE DE FELTER, DER ER KRYDSET AF:

NAVN PÅ DEN KRÆNKENDE LÆGE/PSYKIATER:

KONTAKT-INFORMATION PÅ LÆGEN/PSYKIATEREN, OG OM MULIGT TITEL/SPECIALE/PROFESSION, FX PRIVAT PRAKTISERENDE PSYKOTERAPEUT, PSYKOLOG ELLER FØRSTE RESERVELÆGE PÅ PSYK. AFDELING.

ER DU BLEVET UDSKREVET: Ja: _____ nej: _____

HVIS JA, MED HVILKEN BEGRUNDELSE: _____

GRUNDEN TIL BESØGET/INDLÆGGELSE HOS KRÆNKEREN:

SYMPTOMER FORTALT TIL LÆGE/PSYKIATER: _____

HVIS DER FANDT EN KONSULTATION STED, HVOR LANG TID VAREDE DEN?

HVAD VAR DIAGNOSEN? (Oplys alle de detaljer om denne, som du blev
fortalt): _____

HVILKE TEST FORETOG LÆGEN/PSYKIATEREN?: For eksempel:

Blod Test _____ Anden laboratorie Test _____ Røntgen_____

Hjerneskaning (PET, MR, CT)_____

BLEV DU FORTALT, AT DIN PSYKISKE TILSTAND I NOGEN GRAD SKYLDTES EN KEMISK UBALANCE? I BEKRÆFTENDE FALD, HVAD BLEV SAGT OG SPURGT DU LÆGEN/PSYKIATEREN, OM DER VAR EN TEST, DER BEVISTE DETTE? HVIS DETTE VAR TILFÆLDET, HVAD SAGDE HAN SÅ?

HVILKEN BEHANDLING BLEV FORESKREVET? (Hvis det var ét eller flere psykiatriske stoffer, angiv stoffet, dosis og grunden til at dette blev anbefalet.)

HVORDAN BLEV DU INFORMERET OM MULIGE BIVIRKNINGER

VED DEN FORESKREVNE BEHANDLING? _____

UNDERSKREV DU EN SAMTYKKEFORMULAR MED HENSYN TIL DEN GIVNE BEHANDLING?

BLEV DU INDLAGT A) FRIVILLIGT _____ ELLER B) UFRIVILLIGT? _____

HVIS INDLAGT, HVOR LANG TID? _____

BESKRIV HVORDAN DU BLEV BEHANDLET UNDER INDLÆGGELSEN:

BLEV DU PÅFØRT NOGEN LÆNGEREVARENDE FYSISK ELLER PSYKISK SKADE SOM ET RESULTAT AF BEHANDLINGEN? (Giv detaljer)

KONSTATEREDE DU SENERE, AT DER VAR EN FYSISK TILSTAND, SOM IKKE VAR UNDERSØGT OG EVT. DIAGNOSTICERET FØR DU BLEV GIVET EN PSYKIATRISK DIAGNOSE?

Hvis dette er tilfældet, så skriv venligst alle detaljerne, og om den tilstand blev diagnosticeret af en anden læge, og hvilke test, der blev foretaget for efterfølgende at stille den korrekte diagnose for den fysiske tilstand?

HAR DU KLAGET OVER KRÆNKELSEN/-ERNE, DU HAR OPLEVET?

HVIS DET ER TILFÆLDET, TIL HVEM BLEV KLAGEN GIVET, OG I MUNDTLIG ELLER SKRIFTLIG FORM?

HAR DU HØRT TILBAGE OM DIN KLAGE?

HVIS JA, ER DEN BLEVET SKEMASAT AF PATIENTKLAGENÆVNET ELLER AF RETTEN? HVIS DET ER TILFÆLDET, HVORNÅR BLIVER KLAGESAGEN BEHANDLET?

ER DEN BLEVET BEHANDLET ELLER AFVIST? _____

HAR DU KONTAKTET EN ADVOKAT ELLER FÅET TILDELT/BESKIKKET EN ADVOKAT FOR AT KØRE EN KLAGESAG OVER TVANGSINDLÆGGELSESSAG/TVANGS-TILBAGEHOLDELSESSAG?

ER DER NOGET ANDET, SOM DU ØNSKER AT FORTÆLLE OS OM OVERGREBSHÆNDELSEN?

UNDERSKRIFT _____ DATO _____

SEND VENLIGST DETTE TIL MMK:

MMK, Faksingevej 9 A, 2700 Brønshøj

Tlf.: 39 62 90 39 (aflyttet tlf.-svarer) ♦ Hjemmeside: www.mmk.info ♦ E-mail: info@mmk.info

Grundlagt af Thomas Szasz og Scientologi Kirken i 1969 for at undersøge og afsløre psykiatriske overgreb af menneskerettighederne.