

För RSMH – mot framtiden

EN AV GRUNDERNA för RSMH:s arbete är att genom intressepolitisk påverkan av samhällets aktörer på lokal, regional och central nivå försöka förändra och förbättra livssituationen för människor med psykisk ohälsa och psykiska funktionsnedsättningar.

På central nivå verkar RSMH, förutom genom vår egen organisation, också genom eller i samverkan med andra organisationer och nätverk, till exempel Handikappförbunden, HSO, och Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa, NSPH, som är ett nätverk av brukar-, anhörig- och patientorganisationer inom det psykiatriska området.

RSMH ska utifrån brukarperspektiv

bevaka och kommentera händelser och företeelser i samhället samt medverka i den offentliga debatten och framföra våra ståndpunkter och synpunkter i aktuella frågor.

En pågående förändring i vår omvärld är att brukare och närståendes roll förändras från passiv mottagare av vård och omsorg till medskapare av den framtida hälso- och sjukvården, socialtjänsten och rehabiliteringen och ibland också till medaktör i drift och skötsel av olika verksamheter.

DETTA INNEBÄR EN maktförskjutning från politiker och professionella till intresseorganisationer och till den enskilde

och hans eller hennes närstående. Samtidigt sätts vår vilja och förmåga att ta ansvar för denna utveckling på prov.

RSMH ska arbeta för att den beskrivna förändringsprocessen kan fortsätta samtidigt som vi ska ställa krav på att tillräckliga ekonomiska resurser ställs till förfogande. Det handlar i första hand om att organisationen måste ha en grundläggande och säker ekonomi som garanterar att våra föreningar inte utarmas av sina ansvarstaganden och i andra hand om att skapa goda ekonomiska villkor för de verksamheter där vi ska vara medskapande eller medaktörer.

RSMH:S INTRESSEPOLITISKA verksamhet kan beskriva i tre olika områden där vi kommer att lägga fokus och kraft:

1. Levnadsvillkor för personer med psykisk ohälsa – det handlar om insatser som ska leda fram till återhämtning, utveckling, rehabilitering samt stöd till studier och arbete.
2. Rättigheter och inflytande – aspekter som rör mänskliga rättigheter ska uppmärksammas mer och integreras i RSMH:s intressepolitiska bevakning.
3. Utveckling av vård, stöd och service samt förebyggande insatser – strukturella frågor som handlar om hur systemen påverkar den enskilde.

Jan-Olof Forsén

förbundsordförande, RSMH

ÄNTLIGEN!

STOPPA UTFÖRSÄKRINGARNA och gör det nu! Det kravet kom för en tid sedan från 108 läkare i ett gemensamt upprop. De kallar dagens regelverk för "en omänsklig lag" och kräver att regeringen och ansvarig minister, socialförsäkringsminister Ulf Kristersson, omedelbart ser över sjukförsäkringsreformen.

Kristersson replikerade snabbt och menade att kritiken var missriktad. Några

Psykiatri Symposium

Konferens i Stockholm 10-11 maj 2011

DET SENASTE OM:

- Suicidologi
- Samsjuklighet & komorbiditet
- Neuropsykiatriska funktionshinder
- Ångest, depression och bipolär
- Psykos och schizofreni

Gå gratis!
Vinn en av fem deltagarplatser
Maila ditt intresse till info@conductive.se
senast 4 maj

conductive **RSMH**

IPULS har granskat och godkänt denna utbildning. Fullständig utbildningsbeskrivning finns på www.ipuls.se (IPULS-nr:20100459).

www.psykiatrisymposium.se

snabba åtgärder på området var inte heller planerade.

Strax efteråt kom emellertid kritik mot regeringen från ytterligare ett håll i samma fråga. Nu var det ärkebiskop Anders Wejryd som uppvtaktade socialförsäkringsministern med en officiell protest från Sveriges Kristna Råd mot ovan nämnda reform.

Nu verkar det som om regeringen äntligen har tagit till sig av kritiken. Vid Revanschs pressläggning kom beskedet: regeringen ser över sjukförsäkringen och lovar förändringar.

Givetvis kommer Revansch att granska löftena närmare. Vi återkommer i frågan i nästa nummer.

ÖH



Psykos på bästa sändningstid

NU ÄR DEN TILLBAKA, den kanske värsta dokusåpan av dem alla: Big Brother. Den här gången sänds den i TV11, en nystartad kanal som ingår i TV4-gruppen.

Big Brother har kantats av skandaler genom åren, vilda fyllefester och sex under inte alltid helt döljande täcken. Själv mord har också följt i dess spår. För några år sedan begick en ung man som i media kallades Big Brother-stjärnan självmord på häktet i Flemingsberg. Så sent som i februari i år avled en kvinnlig före detta deltagare i vad som också misstänks vara självmord.

Årets upplaga, som när detta läses börjar närma sig finalen, har inte heller varit forskonat från fylla och sex. Men vad värre är: redan första finalkvällen i slutet av februari – jo jag tittade fastän jag är starkt kritisk mot fenomenet Big Brother – kunde jag som tevetittare ta del av vad som förmodligen var en psykos på allra bästa sändningstid.

En 27-årig ung man visade tydliga tecken på vad som förmodligen var en så kallad reaktiv psykos, en psykotisk reaktion på en yttre påfrestning, ofta till följd av stark stress. TV11 visade väl valda delar av det som drabbade 27-åringen – utan att verka tänka det allra minsta på vad det kan föra med sig för honom i framtiden – men berättade inte sanningen om vad som hänt.

Varför visade man det då så öppet? De programansvariga försvarar sig med att det är frivilligt att vara med i programmet och att man skriver under ett kontrakt på att man är helt införstådd i att allt man gör i huset kan komma att visas i teve.

Men ingen väljer själv att bli psykotisk. Och inga kontrakt i världen kan legitimeras att en människa lämnas ut helt hänsynslöst i ett så hjälplöst tillstånd.

Vågar jag hoppas på att jag slipper se något liknande i rent underhållningssyfte på bästa sändningstid igen? Jag tvivlar starkt på det. Tyvärr.

Östen Hannmyhr

I DET HÄR NUMRET möter du Anna Odell, den för ett par år sedan så omtalade konstfacksstudenten. Nu berättar hon om tiden efteråt, domen och vilka följer den fick och avslöjar också att andra medier censurerar henne, som om de vore rädda för någonting.

Hur förberedda är vi i Sverige om den stora katastrofen blir ett faktum? Klarar vi av att hantera en kris av den omfattning som drabbade Japan efter jordbävningen den 11 mars. Ja, det tror i alla fall Mats Ardbreck på Myndigheten för Samhällsskydd och Beredskap, MSB. Mer tveksam är Misuzu Shimotori, en japansk kvinna som bor i Täby, utanför Stockholm. Hon berättar i Revansch om de jobbiga timmarna på förmiddagen den 11 mars innan hon fick kontakt med släkt och vänner hemma i Japan för att förvissa sig om att allt var bra med dem.

I den tredje och sista delen i reportageserien om Marika Sellgren möter vi denna gång psykologen Lars Erdner. Utan honom hade inte Marika lyckats komma tillbaka säger hon själv.