

Öppet brev till överläkare och klinikchef på Beroendecentrum

Med anledning av Era svar i Folket den 3/6 (sidorna 2-3) påstår jag att Orsolya Hoffman medvetet ljuger och att klinikchef Lena Gothefors medvetet underlåtit att undersöka förhållandena på Beroendecentrum i Eskilstuna. Hoffmann påstår angående de 23 anmälningarna gentemot henne att "jag har fått rätt varenda gång". Det stämmer inte. En gång har O. H. fällt och fått en erinran av HSAN (Hälso och sjukvårdens ansvarsnämnd). Den nämnden har den medicinska kompetensen och ansvaret att behandla anmälningar gentemot läkare. Men O. H. gjorde som de flesta andra läkarna gör då de får en "erinran" av HSAN - de går till Länsrätten och blir friade. Så sker även i så delikata fall där en kirurg "glömt" kvar ett kirurginstrument i en opererad patient.

O. H. påstår vidare att när "medicineringen avbryts vid ett återfall att det är för patientens bästa". Och det låter ju humant och omtänksamt. Vad hon samtidigt inte säger är ju något om eventuella orsaker till "återfall". Dessutom är ju begreppet "återfall" helt upp till O. H. att bestämma vad det är!

De personer som använt metadon eller Subutex en längre tid, 5-10 år och som konsekvent fått sin dagliga dos reducerad till minimum och därför tar ett substitutmedel i form av alkohol eller benzodiazepiner för att uppnå den effekt av medicinen som de hade innan O. H. satte klorna i dem, är också återfall. O. H. säger dessutom "under de första sex månaderna måste vi dela ut dagligen och missar man med en kvart får man ingenting" Varför?

Låt säga att Orsolaya Hoffmann har diabetes och att hon under inställningsperioden måste gå till lasarettet varje dag, men på grund av några oförklarliga regler så måste hon varje dag vara där mellan 10 och kvart över tio. En dag fungerar inte bilen, så hon måste ta bussen och kommer "för sent". Hon får inget insulin denna dag på grund av det. Hon kommer att må mycket dåligt därför att hon inte får sitt insulin.

Vad dessutom O. H. undanhåller i sitt svar är att majoriteten av de som får Metadon och Subutex ställs in på en daglig dos, inte en varann-dag-dos.

Och om enligt Hoffmanns och Gothefors logik ständigt i de tester som tas, visas att patienten tagit en lugnande tablett eller annat förbjudet. (Ibland så långt tillbaka som tre månader!) Ja, då minskas medicinen. Det är så vitt jag vet de enda sjukdomar som lyder under den logikens lagar. Kan det inte vara tvärtom, att patienten får för lite medicin av er? Den 25 juli 2005 på en av Stockholms Beroendecentrums metadonsektion så sköt en man sig själv genom munnen på grund av att han avförts, eller skrivits ur programmet, efter att ha uteblivit i 17 dar! Han hade då behandlats med metadon i 26 år!

Och jag känner själv killar som säger helt allvarligt att "blir jag av med medicinen, då tar jag livet av mig"! Ska det behöva gå så långt för att paragrafryttarinnan O. H. använder "vetenskap och beprövad metod"? Och sin "kvart försent"? I Eskilstuna tvingas människor som haft medicinen i 8-10 år att hämta den varje dag och de har aldrig varit inställda på varannandagsbehandling!

Till Lena Gothefors har jag en fråga; Du säger i den enda meningen du uttalar dig i "Men vi kan inte göra avsteg från föreskrifterna". Vilka föreskrifter, var står det? Jag har letat i "Nationella riktlinjer för missbruks-och beroendevård" (Socialstyrelsen 2007). Och där står det inte.

Nej, jag tror att den här cyniska soppan klädd i läkarrock är en jakt på pengar. Det skall kosta så lite som möjligt. Konsultläkaren Hoffmann arbetar deltid ett par dar i veckan i Eskilstuna. Vad kostar hennes cynism?

Peter Dangren