

ANNONSE

Her er **ÅRETS FINALISTER 2023!**

Stem her!

**LÆRLING**

Amalia Strøm Olsen  
Mads Høiland-Arntsen  
Rebekke Kolås

HYGGELIGSTE  
MILJØVENNER

Volkswagen Mittanbud ARAX Boligprosjekt TOOLS TVEK comfort talk:inspire healthi Blackletter WURTH

ANNONSE

Har boligen din økt i verdi?

Sjekk her

Lendo

Eff. rente 6,87% 2.000.000  
0/25 år Kostnad kr 1.358.911  
Totalt kr 3.358.911

Debatt | Kort sagt

## «Pilleskam» og retorikk

Lytt til saken • 2 minutter

1X

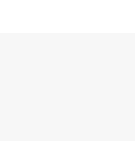


Publisert: 30.08.2023 01:00

Dette er et debattinnlegg. Eventuelle meninger i teksten står for skribentens regning. Hvis du ønsker å delta i debatten, kan du lese hvordan [her](#).

## Nyhetsbrev: Se lese høre gjøre

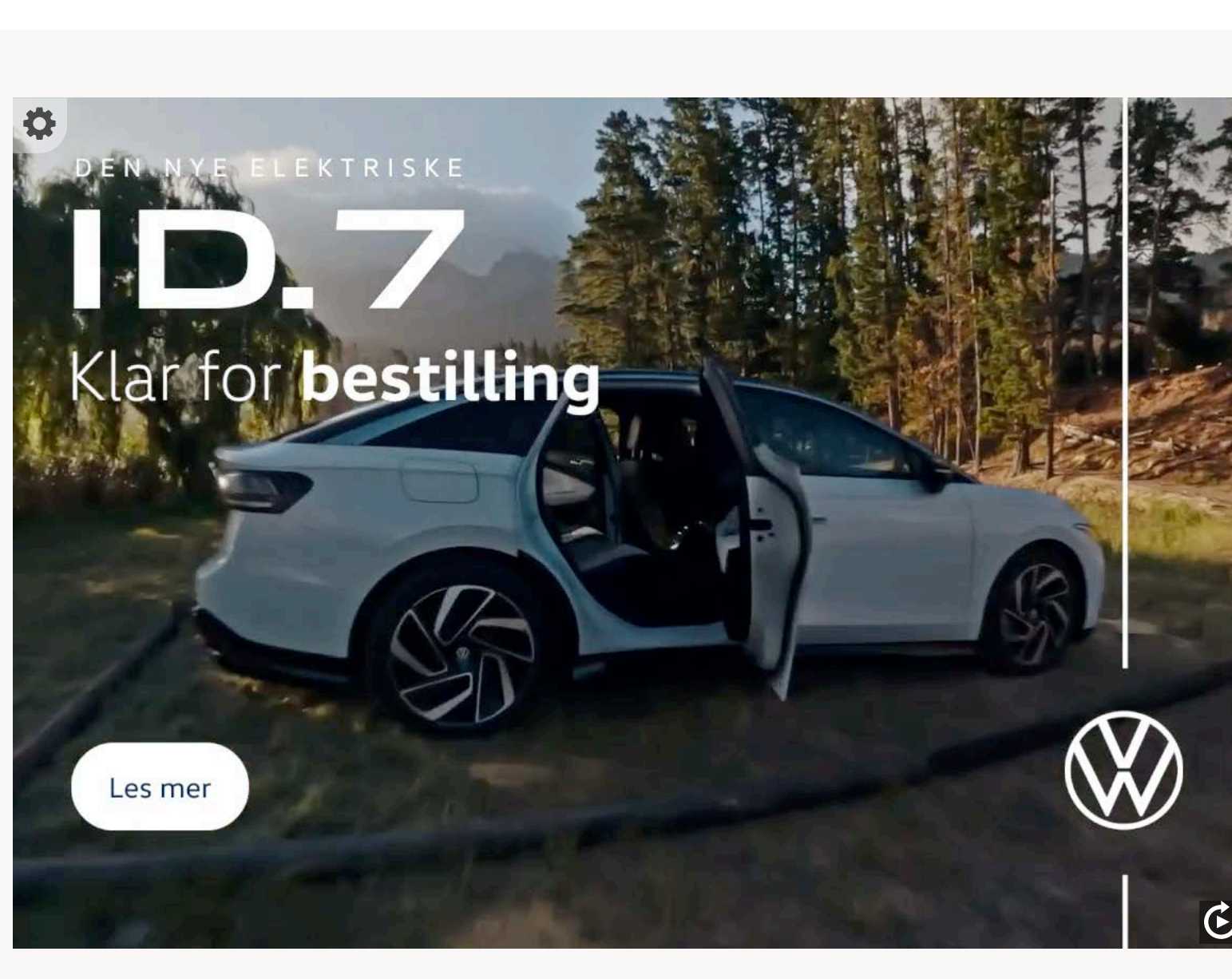
Få de mest interessante anmeldelsene og debattene rett i innboksen.



Norsk psykiatrisk forenings kronikk om «pilleskam» i Aftenposten 11. august var fattig på nyanser. [Innlegget 22. august](#) er bedre. Likevel består noen sentrale utfordringer.

Det første innlegget ga en ensidig fremstilling av psykofarmaka. Vi reagerer imidlertid mest på medfølgende retorikk: «Det er viktig for oss å formidle at psykiatrisk sykdom er nettopp det: sykdom som rammer mennesker urettferdig og tilfeldig.»

Artikkelen fortsetter under annonsen



Formuleringer som «sykdom» som rammer «tilfeldig», kan egne seg til å redusere skyld og skam. Påstanden er likevel uklok.

Forfatterens eget eksempel om diabetes innebærer fokus på faktorer som ikke er tilfeldige, som kosthold.

Forebygging kan innebære oversikt over betingelser vi vet kan føre til lidelse. Som når vi er opptatt av at barn skal ha en trygg og god oppvekst. Det er kjent at dårlige oppvekstbetingelser er assosiert med psykisk uhelse. Det betyr ikke at alle med vanskelig oppvekst får psykisk lidelse, men at «sykdom» og «tilfeldig» drar fokuset bort fra det vi faktisk vet om utvikling av psykisk uhelse.

Innlegget 22. august følger opp en problematisk dikotomi. Skillet mellom «psykiatrisk sykdom» og «livsproblemer» fremstilles som kvalitativt og behandlingsvalg og -effekter som avhengige av om vanskene er i den ene eller den andre kategorien: «Like mye som vi har vært opptatt av underbehandling knyttet til pilleskam, mener vi også at det foregår overbehandling og medikalisering av livsproblemer i vårt samfunn.»

Psykisk lidelse er lite enhetlig. I forståelse og behandling blir det derfor av og til meningsløst og ofte utilstrekkelig å snakke som om psykiatriske diagnoser kun viser til kvalitativt avgrensede «sykdommer».

Det er viktig å operasjonalisere faktorer og finne sammenhenger. Men vi må ikke late som at behandling av psykisk lidelse i praksis skal følge denne kunstig lineære oppstillingen. Det er uklart ikke å undersøke og forstå også «psykiatrisk sykdom» i lys av kontekst.

Espen Odden, spesialrådgiver/psykologspesialist, RVTS Sør

Heine Steinkopf, fagleder/psykologspesialist/phd, RVTS Sør

Skjul kommentarer

Velkommen til Aftenpostens kommentarfelt! Vi setter pris på dine bidrag, så lenge du bruker fullt navn og holder deg til saken. Innleggene blir som regel kontrollert først etter publisering. Les mer om Aftenpostens debattregler [her](#).

Si din mening, Gretel

Publiser kommentar

Populære Aktuelt Siste Første

## Erik Hoel

for 35 minutter siden

Det er noe rart med det. Men da de nevnte diabetes, visste jeg at dette var skrevet av psykologer. Men det skal disse to psykologene ha, de er ikke imot medikamentell behandling. De er bare ikke helt for det. Noe negativt skal det jo alltid være. Så nå er det overbehandling. Det kan for såvidt være riktig. Men da handler det som regel om at behandlingen varer for lenge over tid. Og når det skjer, kan det også komme flere bivirkninger. Så det er viktig å følge med på.

Rapporter

↑ 0 Svar

## Gunn Helen Kristiansen

for seks timer siden

Nevroleptika kan forsterke moderate symptomer og utløse psykose hos noen (ingen vet hvem, eller hvor mange) Dette betyr at folk som ellers kunne blitt friske, så og si blir sluset inn i livslang psykisk lidelse, slik helsetjenesten er organisert og praktisert nå.

<https://www.dagensmedisin.no/psykisk-helsevern-behandling-som-ikke-hjelper/581168>

Rapporter

↑ 0 Svar



Tips oss

Send innlegg

## Kort sagt



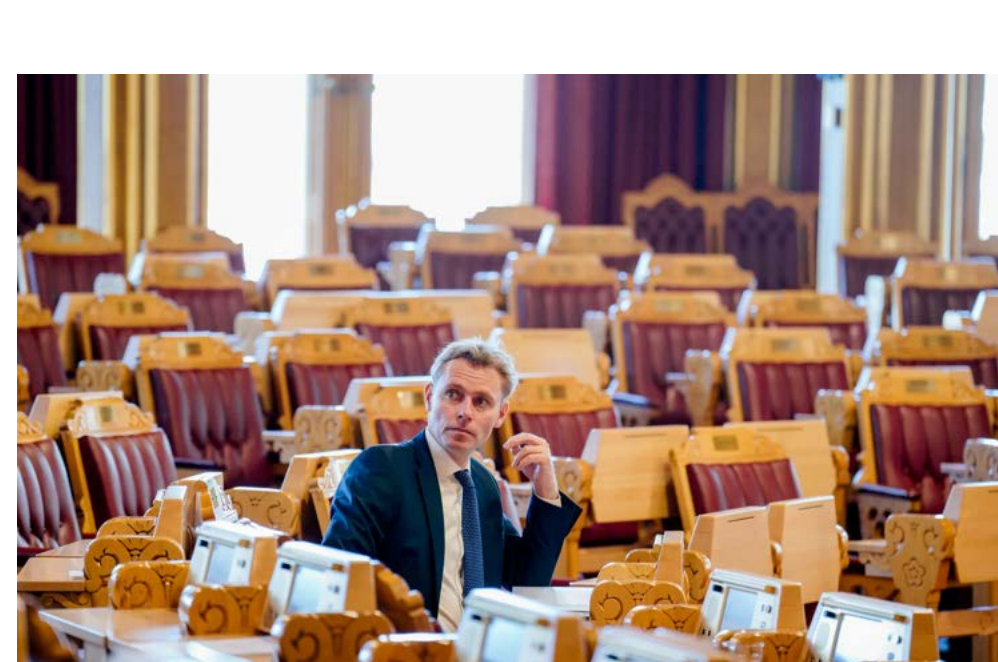
Debatt 10. august  
**Mer forvirring om barn og sosiale medier**



Debatt 2. august  
**Når man avslutter med en cappuccino, er måltidet ikke lenger italiensk**



Debatt 6. juli  
**Hjelpetilbud i bydeler og i sentrum**



Debatt 4. juli  
**Rett og rimelig at det er et politisk ansvar å legge ned studiesteder**

Kort sagt

ANNONSE

## Mest lest akkurat nå

1

Kommentar | I går 23:38

Oi, laget de plutselig et eldreforlik?

2

Verden | I går 17:46

39-åringen døde i Wagner-flystyrten. Familiens historie kaster lys over dødsulykken.

3

Verden | I går 16:06

Mine rettigheter er viktigst, sa den israelske ministeren. Da kokte det over for supermodellen Bella Hadid.

4

Norge | I går 22:01

Her «drukner» bilene jevnlig. Nå forsvant også denne bilen under vann.

5

Politikk | 17. august

Bollestad ber Store og Vedum ta seg en kopp kaffe med de som har skoene på

Tilbake til forsiden

## Aftenposten

Sjefredaktør og adm. direktør: Trine Ellertsen  
Nyhetsredaktør: Tone Tveøy Strøm-Gundersen  
Politisk redaktør: Kjetil B. Alstadheim  
Featureredaktør: Lillian Vambheim  
Kulturredaktør: Cecilie Asker  
Debattredaktør: Erik Tornes  
Utviklingsredaktør: Erik Hammersmark Winsnes  
Redaktør avis og forlag: Audun Solberg

Tips Aftenposten  
Send inn debattinnlegg  
Logg over rettelser i Aftenposten

Kundeservice  
Annonser i Aftenposten  
Personvernpolicy  
Informasjonskapsler

Alt innhold er opphavsrettslig beskyttet. © Aftenposten. Aftenposten arbeider etter Vær Varsom-plakatens regler for god presseskikk.

Aftenposten har ikke ansvar for innhold på eksterne nettsider som det lenkes til.

Aftenposten sentralbord: Tlf. 22 86 30 00 – Adresse: Akersgata 55, 0180 Oslo