



MENTAL HEALTH EUROPE – SANTE MENTALE EUROPE aisbl

Boulevard Clovis 7, B-1000 Brussels  
Tel +32 2 280 04 68 - Fax +32 2 280 16 04  
E-Mail: [info@mhe-sme.org](mailto:info@mhe-sme.org)  
[www.mhe-sme.org](http://www.mhe-sme.org)

**27 november 2013**

## **Mental Health Europe Bucarest Manifesto**

### **Inleiding**

Mental Health Europe - heeft samen met binnen- en buitenlandse partners - vastgesteld dat er een zorgwekkende toename is van een uitsluitend biologische benadering van psychische problemen.

Een van de zichtbare gevolgen is een duidelijke achteruitgang van de psychosociale ondersteuning die het persoonlijk en sociaal herstel van de patiënt bevorderen.

Bovendien worden de sociale en psychosociale interventies meer en meer afhankelijk van het biologische model en beantwoorden steeds minder aan de noden en verwachtingen van de persoon zelf in zijn eigen omgeving.

Dit staat in schril contrast met het sociale perspectief van de Conventie van de Verenigde Naties over de Rechten van Personen met een Handicap (UNCRPD)  
MHE. klaagt deze eenzijdige bio-medische benadering aan.

De recente publicatie van de 5<sup>de</sup> uitgave van de "Diagnostic and Statistic Manual for Mental Health" (DSM-5) door de Amerikaanse Vereniging voor Psychiatrie (APA), zet deze trend verder, door wereldwijd zeer enge en twijfelachtige oplossingen voor te stellen voor de aanpak van psychische problemen.

MHE pleit hier voor een open en integrale benadering van de psychische problemen.

## **MHE's werkgroep "de DSM en het biomedische paradigma voorbij"**

MHE is een ledenvereniging die veel verschillende perspectieven en standpunten samenbrengt, maar waar alle leden geloven in het principe van de rechten van de mens voor personen met psychische problemen. In het bijzonder het recht om al dan niet toestemming te geven tot behandeling, het recht op informatie over de effecten van de behandeling en over de verschillende opties en mogelijkheden van beschikbare alternatieve behandelingen.

Om deze principes kracht bij te zetten heeft MHE een werkgroep opgericht om het onderzoek, het debat, en de ontwikkeling van de DSM-5 op te volgen, alsook het eventueel impact ervan op alternatieven die het leven en de kansen van personen met psychische problemen kunnen verbeteren.

Tijdens het MHE-congres *From stigma to inclusion – drivers of progress in the mental health field* - gehouden in Boekarest (Roemenië) van 23-24 oktober 2013 en met MHE-steun georganiseerd door Estuar, de Roemeense vereniging voor geestelijke gezondheidszorg, en Bucharest Social Services werd het Manifest voorgesteld.

Dit Manifest roept alle organisaties en verenigingen met enig aanzien en macht in de GGZ op om actie te ondernemen die de psychiatrie en de geestelijke gezondheid zullen aanzetten tot een betere en effectieve zorg, met meer respect voor de mensenrechten van de gebruikers.

Het ontwerp-Manifest werd door alle deelnemers goedgekeurd als "*Boekarest Manifest*" als volgende stap in onze campagne vragen we iedereen om het Manifest zoveel mogelijk openbaar te steunen en aan te sluiten bij MHE en haar partners in gans de wereld die verder kijken dan het biomedisch paradigma.

Mental Health Europe vraagt dat:

1. de WGO (Wereldgezondheidsorganisatie) in de herziening van de ICD-10 (International Classification of Diseases) rekening zou houden met de wereldwijde kritiek op de DSM-5, en de ervaringsdeskundigen als gelijke partners in de discussie zou betrekken.
2. de ziekteverzekeraars, zorgvoorzieningen, en gezondheidplanners de DSM-5 niet meer als enige behandelingscriterium zouden hanteren.
3. de APA (American Psychiatric Association) zou reageren op de kritiek en in het bijzonder die nieuwe diagnostische categorieën zou terugtrekken die geen wetenschappelijke basis hebben en normale menselijke gedragingen pathologiseren.
4. de farmaceutische bedrijven en onderzoeksgroepen al hun onderzoek en proeven registreren in een open databank en hun onderzoeksgegevens vrij geven voor heronderzoek.

5. de Europese Unie, de nationale en regionale regeringen om de “sunshine”-wetgeving aan te nemen. Deze wetgeving openbaart alle betalingen van farmaceutische bedrijven aan onderzoekers, medische en andere hulpverleners en voorzieningen, gebruikers en verenigingen van familieleden en patiënten.
6. de onderzoeksinstituten hun onderzoeksinspanningen zouden focussen op positieve geestelijke gezondheid en psychosociale benaderingen die gericht zijn op het verlichten de psychische belasting, en dat ze ervaringsdeskundigen in onderzoek zouden betrekken, als onderzoekers en experts en als subjecten.
7. de professionals in de geestelijke gezondheidszorg geen psychochirurgie zouden toepassen.
8. in het licht van de jongste discussies over de “overdiagnostisering” van ADHD en de risico’s van medicijnen voor de ontwikkelende hersenen, psychiaters niet langer stimulantia of andere psychotrope middelen zouden voorschrijven als eerste of langdurige therapie bij kinderen en adolescenten.

Voor meer info: [info@mhe-sme.org](mailto:info@mhe-sme.org)