

11 september 2012

Jg. 1, nr. 6

Verschijnt onregelmatig



Foto: Schipdonkkanaal, Raverschoot, Adegem

In dit nummer:

Chronische ziekten	1
In de kijker: noten	1
Klassieke en moderne geneeskunde	2
Hardnekkig autorijden	2
Goed nieuws	3
Brief aan de Minister	3
Colofon	4
Aanbevolen literatuur	
Agenda	

Chronische ziekten krijgen een nieuw zicht op echt beleid

Federaal minister van Volksgezondheid Laurette Onkelinx (PS) gaf op 3 mei het startschot voor het Observatorium voor Chronische Ziekten. Dat zal voor een keer niet de chronisch zieken maar het beleid in het oog houden. De oprichting ervan erkent dat de Belgische gezondheidszorg te veel gericht is op acute ziekten en weinig op chronische aandoeningen hoewel die laatste almaar meer patiënten treffen. Volgens dr. Ri De Ridder van het Riziv telt ons land één miljoen chronisch zieken. De instantie is gevestigd bij en krijgt ondersteuning van het Riziv.

De wetenschappelijke afdeling

moet de tenlasteneming van geneeskundige verzorging verleend aan patiënten met een chronische ziekte omschrijven. De afdeling is samengesteld uit artsen en andere zorgverleners. De raadgevende afdeling moet de behoeften van de patiënten evalueren en is samengesteld uit vertegenwoordigers van de patiëntenverenigingen zoals het Vlaams Patiëntenforum.

Zo wordt er gewerkt aan een statuut voor personen met een chronische aandoening. Ook kondigde de minister de organisatie aan van een nationale conferentie over chronische ziekten. De meeste Europese landen

staan al lang verder met het betrekken van patiëntenorganisaties bij het beleid. Vooral het grootste ziekenfonds (CM) dat zich opgooit als de belangenverdediger van de patiënten had er moeite mee dat de patiënten zelf inspraak kregen. ([link](#))

Waarom onze geneeskunde zich geen raad weet met chronisch zieken kan u [hier](#) op YouTube bekijken (dr. Coucke). En ook op dit [filmpje](#) vindt je uitleg hierover (prof. Maes). En ook uitvoerig nalezen in de boeken van prof. dr. Maes, dr. Coucke, dr. Proesmans en dr. Hertoghe (zie aanbevolen literatuur p.4).

Vooruitgang is niet altijd een verbetering...

Klassieke en moderne geneeskunde

Alle waarheid doorloopt drie stadia:

allereerst, wordt hij belachelijk gemaakt,

ten tweede wordt hij krachtadig tegengewerkt,

en ten derde wordt hij geaccepteerd als vanzelfsprekend.

(nvdr; het vierde stadium ontbreekt, n.l.: verontschuldigen van de bekrompen sceptici die de pioniers het leven zuur hebben gemaakt)

"Het belang van de waarheid moet wijken voor het belang van de ijdelheid en de trots"

Arthur Schopenhauer (1788-1860)

Een uitstekende arts voorkomt ziekten.

Een goede arts behandelt ziekten.

Een middelmatig arts behandelt de gevolgen van ziekten.

(Chinees gezegde)

We maken even een vergelijking tussen de klassieke en moderne geneeskunde, nogal zwart-wit om didactische redenen. Ik merk op dat met moderne geneeskunde niet 'alternatieve' geneeskunde bedoeld wordt. Ik wijs er ook op dat beide noodzakelijk zijn en aanvullend werken.

Klassieke geneeskunde

goed bij acute aandoeningen

star, rigide

gesloten scepticisme

lopen jaren achterop

niet op de hoogte van recente wetenschappelijke inzichten

leggen nauwelijks verbanden (unidisciplinair) door onvoldoende kennis en scepticisme

onvoldoende kennis van immunologie, endocrinologie, voedingswetenschap waardoor ze de boot missen en de bal mislaan

behandelen de gevolgen; symptomatisch; symptoomonderdrukkend; schakelen het alarm uit ipv de inbreker te vatten; dweilen met de kraan open

hebben het moeilijk met mondi-

ge, geïnformeerde patiënten

praten officiële instanties en richtlijnen na

volgen het eenzijdig opleidingsmodel ingegeven door de starre academische geneeskunde, ziekte-industrie en prestatiegeneskunde

doen het lopende band-werk

werken in de grijze anonimiteit

standaardtarieven; hoe meer consulten en hoe meer technische prestaties, hoe hoger het inkomen

voor iedereen toegankelijk

Moderne geneeskunde

goed bij chronische aandoeningen, waarvoor het klassieke zorgtraject niet geschikt is en tekortschiet

nieuws- en leergierig

open scepticisme

lopen jaren voorop; pioniers; vaak internationale autoriteiten maar geen sant in eigen land

op de hoogte van recente wetenschappelijke studies; blijven

seminaries, congressen, studiedagen volgen; schrijven wetenschappelijke artikels en/of boeken, werken mee aan internationale studies

leggen verrassende verbanden (multidisciplinair)

kennis van immunologie, endocrinologie, voedingswetenschap

behandelen de echte oorzaken; niet onderdrukkend maar genezend; luisteren naar de alarmsignalen en vatten de inbreker

patiënt werkt zelf mee aan verbetering en genezing

durven afwijken van het officiële pad

leggen vinger op de zere plek van het klassieke 'zorgtraject'

doen het detective-werk

durven hun nek uitsteken; intimidatie en inquisitie door RIZIV, CM, Orde van Geneesheren

hogere consultatietarieven (langere consultatietijd, sommige onderzoeken en behandelingen niet terugbetaald, ego's)

voor wie het kan betalen

Hardnekkig blijven autorijden

België is op veel gebieden trieste recordhouder. Bestuurders in België verliezen de meeste tijd in de file van alle Europese en Noord-Amerikaanse landen. De files in de steden Antwerpen en Brussel zijn erger dan die in bijvoorbeeld Londen, New York en Parijs. ([link](#))

Om op het werk te geraken, springen we nog steeds massaal in de auto. Met 80% blijft de wagen veruit het populairste vervoersmiddel, gevolgd door het openbaar vervoer, dat zo'n 10 procent van de Jobatlezers naar het werk brengt. Van de autorijders zit bovendien zowat iedereen (93%) alleen in de wagen. ([link](#))

Er wordt voorspeld dat de benzine over 5 jaar 5 € per liter zal kosten. Dit jaar hopen we alvast de 2 € te bereiken.

Het komt vreemd over dat mensen geen alternatief kunnen bedenken.. Er zijn zoveel andere mogelijkheden: bus, tram, trein, belbus, fiets, bakfiets, elektrische fiets, met vouwfiets op de trein, te voet, autodelen, Taxistop, carpoolen, enz. Boodschappen kan men doen met caddy, fietstassen, fietsaanhangwagentje of kruiwagen. Mensen klagen dat benzine te duur is. Dit is niet juist: de benzine is niet duur genoeg.

Hopelijk loont het binnenkort

niet meer om de lucht en onze gezondheid te vervuilen met de uitstoot van vrachtwagens die heel Europa doorrijden met goederen die in een ander land verkocht worden dan waar ze geproduceerd worden. Wat is er mis met goederen en voedsel van eigen vervuilde bodem? Is het normaal dat garnalen in Nederland worden gevangen, in Marokko gepeld en in België verkocht? Laatst was ik in een groentewinkel en bekeek er de appels, een gerant vertelde me dat het goeie appels zijn, ze komen uit Zuid-Afrika. Juist daarom heb ik ze niet gekocht...

En wat is er mis met vakantie in eigen land? zie het artikel over

de miljoenen reizigers in Schiphol of Zaventem elk jaar in nieuwsbrief nr. 2.

En bovenal: werken waar je woont of wonen waar je werkt!

Hier kan u een reportage van de BBC bekijken over wat er zal gebeuren als er geen olie meer is: [link YouTube](#)



Goed nieuws

Softenon-producent verontschuldigt zich na vijftig jaar

'Het spijt ons dat we vijftig jaar lang de weg niet gevonden hebben naar u, van mens tot mens. In plaats daarvan hebben we gezwegen.' Een halve eeuw na de feiten heeft Gruenthal, het Duitse chemische bedrijf dat het geneesmiddel Softenon maakte, zijn excuses aangeboden aan de slachtoffers. Er werd ook een herdenkingsmonument onthuld ter nagedachtenis van de slachtoffers.'

Het geneesmiddel werd aanbevolen als remedie tegen ochtendmisselijkheid bij zwangere vrouwen. Maar het werkzame bestanddeel thalidomide bleek in te grijpen in

het groeiproces van de ongeboren baby's. Wereldwijd werden zo'n 10.000 kinderen geboren met afwijkingen als te korte armen en benen. Ruim de helft van hen is vandaag nog in leven. Duitsland, Nederland en België werden het zwaarst getroffen door het Softenon-schandaal. In ons land werden vooral in de provincie Luik misvormde baby's geboren.

Bron: [De Standaard](#)

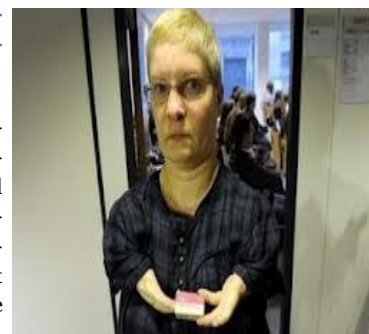
Beter laat dan nooit? De helft van de slachtoffers zijn intussen overleden...

Noorse regering verontschuldigt zich tov CVS/ME-patiënten

I.v.m. de veelbelovende resultaten van Rituximab®, verontschuldigde de directeur-generaal van de Noorse gezondheidsautoriteiten zich bij de CVS/ME-patiënten: "Ik denk dat het juist is om te stellen dat we niet de gepaste gezondheidszorgen hebben voorzien voor deze mensen met CVS/ME, en ik betreur dat."

Bron: [Me/CVS in België](#)

Over de nog steeds bestaande schadelijke behandeling van CVS-patiënten in de universitaire referentiecentra, leest u alles in de boeken van prof. dr. Maes en dr. Coucke.



"De excuses zijn te klein, te laat en vol van meer bedrog", zeiden advocaten van het Australische Softenon-slachtoffer Lynette Rowe. Zij noemden de excuses zielig en beledigend. ([link](#))

Brief aan de Minister van Volksziekten

Geachte minister en talrijke vorige ministers,

graag uw verontschuldigen voor de schade aangebracht aan de volksgezondheid door:

- [kwik-amalgaamtandvullingen](#)
- [vaccinatieschade](#)
- [zware metalen](#)
- [pesticiden](#)
- [bisphenol-A](#) in plastic flessen
- [electromagnetische stralingen](#) van gsm's, Wi-Fi, radar, satellieten, TV, PC, hifi, walkman, draadloos internet, hoogspanningslijnen,...
- [transvetzuren](#) in margarine
- [fructose-glucosestroop HFCS](#)
- [chemtrails](#)
- [vluchtige organische componenten](#) in verf, tapijten, lijmen, vinyl, cosmetica, kuis- en wasproducten, geurverspreiders, kopieermachines, enz.
- [tabak, alcohol](#), koffie, frisdranken, energydrinks
- giftige stoffen in [cosmetica](#) (parabenen, aluminium, dierlijk afval, nanodeeltjes, parf u m , ...) z i e o o k www.heelnatuurlijk.nl
- [zonnebrandcrèmes](#)
- lijmen ([formaldehyde](#),...)
- [nanodeeltjes](#)
- [genetisch gemanipuleerd voedsel](#)
- [rood vlees](#)
- de [anticonceptiepill](#)
- [aspartaam](#)
- [cholesterolremmers](#)
- [dioxines, PAK's, zware metalen, haarverf, melamine, PCB's, fijn stof, enz.](#)
- [fluor](#)
- [fijn stof](#)
- [siliconen borsten](#)
- [suiker](#), het witte vergif
- [additieven en contaminanten](#) in onze voeding
- niet-[ergonomische](#) stoelen, tafels, bedden, toetsenborden, muis, enz.
- gebrek aan [rugschool](#) in het onderwijs en op het werk?
- [airconditioning](#)
- [lawaai](#)
- [synthetische parfums](#)
- [schoenen die geen breedtemaat hebben](#) (99% van de schoenen)

Graag wil ik u vragen hiervan de maatschappelijke kost te berekenen en hoeveel miljard euro de ziekenzorg zou kunnen besparen als al deze producten worden verboden of vervangen door ongevaarlijke alternatieven. Ook wil ik vragen waarom het beleid zo laks is?

Gelieve ons geen vijftig jaar te laten wachten op verontschuldigen.

Hartelijk dank,

uw gezondheidsvoorlichting- en preventiewerker die niet graag dweilt met de kraan open



Een stap vooruit

© Luc Van Oost
Gediplomeerd gezondheidstherapeut
Lic. Psychol. & Pedagog. Wet.
info@lucvanoost.be
www.lucvanoost.be



Nieuwsbrief over alles wat te maken heeft met gezondheid, gezindheid en gezondenheid

Samen op weg naar een meer gezonde, ecologisch en ethisch verantwoorde samenleving

Wie deze interessante informatie niet wil ontvangen, kan dit eenvoudig meedelen op het vermelde e-mailadres

Websites van moderne artsen

- dr. Hans Van Montfort : www.cigmtr.nl
- dr Peter Aelbrecht www.energiekliniek.be/
- dr. Francis Coucke : www.drcoucke.be
- dr. Werner Faché : Linus Pauling preventiekliniek
- dr Thierry Hertoghe <http://www.hertoghe.eu/>
- dr Rudy Proesmans www.drproesmans.be/
- prof. dr. Michael Maes www.michaelmaes.com
en het [internationaal referentiecentrum PNI](#)
- prof.dr.Kenny De Meirleir www.vub.be
- dr. Geert Verhelst www.levensschool.be

Boeken

- dr. Peter Aelbrecht, de Homo Energeticus
- dr. Jill Bolte-Taylor, Onverwacht inzicht na hersenbloeding
- dr. Francis Coucke, de CVS-mythe
- dr. André De Zutter, De astma-mythe
- dr. Thierry Hertoghe, Jong en gezond oud worden
- dr. Michael Maes, Nooit meer moe, CVS ontmaskerd
- dr. Michael Maes, Van Freud tot omega-3
- dr. Hans Molenburg, U kunt meer dan u denkt
- dr. Rudy Proesmans, Optimaal gezond zonder medicijnen
- dr. David Servan-Schreiber, Antikanker, een nieuwe levenswijze
- dr. Geert Verhelst, Suiker en zoetstoffen
- dr. Marcel Verheyen, Stop stress
- Leo Bormans, Geluk
- Dan Buettner, Het geheim van langer leven
- Udo Erasmus, Vitale vetten, fatale vetten
- Hilde Maris, Gluten & koemelk - De link met gezondheidsklachten - Therapiewijzer
- H. Maris & B. De Smet, ADHD & leer- en gedragsstoornissen - Therapiewijzer
- Christine Tobback, Eet wat bij je past
- Christine Tobback, Gezond of gezondigd ?
- Paul Verhaeghe, De neoliberale waanzin, Flexibel, efficiënt en gestoord
- Reinhard Verlinden, Nutricijnen
- Jo Wijkmans, Gezond van binnen, mooi van buiten

Tijdschriften

- [BioGezond](#) [Maar Natuurlijk](#) [Bliss](#) [Placebo Nocebo](#)
[Natuurstemmingen](#) (vzw Groene Dag)

Agenda: lezingen telkens om 14u



Hoge bloeddruk

4 oktober

DC Ten Gaarde, Boomgaard-
straat 37A, 2018 Antwerpen

De geheimen van een lang leven (hoe word ik 100 jaar)

5 december

DC Ter Welen, Willem Elsschot-
straat 5, 2050 Antwerpen Lin-
kerover

Reuma

18 september

DC Huize Berchem, Driekonin-
genstraat 1, Berchem

24 oktober

DC Ter Welen, Willem Elsschot-
straat 5, 2050 Antwerpen Lin-
kerover

DC = dienstencentrum

Inschrijving is niet nodig

Alle lezingen zijn gratis, behalve
in DC Huize Berchem (1,50 €)