



**Van Ranst** woedend en  
**Onkelinx** heeft een  
ethisch probleem.

Dit terwijl ze niet te  
beroerd is om voor het  
Parlement te liegen als  
een liegebeest.

Risicopatiënten, de uitverkorenen voor het nieuwe ras en de woede van VanRanst.

Wat zijn risicopatiënten?

Een begrip dat schijnbaar heel subjectief wordt bepaald.

In België zijn jonge kinderen dat niet, maar in Nederland zijn ze dat wel.

Om subjectieve verschillen te begrijpen, kan men grosso modo stellen dat dit personen zijn, waarover bij de omgeving zowel medisch als pedagogisch een zekere onmacht tegenover bestaat.

Nu zijn er twee domeinen waarop healthcare actief is op het vlak van rasveredeling. Mindcontrol en synthetische biologische agentia.

Bij **mindcontrol** zijn de risicopatiënten, zij die aangeduid worden door de pedagogische omgeving ervan, die zelf lijdt aan GPOS (het Geprojecteerd Pedagogisch Onmacht Syndroom dat men tot ADHD heeft omgedoopt).

Healthcare gebruikt daarvoor chemische stoffen, die het immuunsysteem van het zenuwstelsel door de gevarenreflex zodanig kunnen boosten, dat daarbij een dwangmatig (psychotisch) gedrag ontstaat, dat op een genezing lijkt.

Hoe die boost tot stand komt, verzwijgt men wijselijk, (werkingsmechanisme: onbekend), maar over verwante chemische stoffen uit het illegale milieu is wel bekend dat ze dosis per dosis het zenuwstelsel verwoesten.

Healthcare hypnotiseerde evenwel die psychotica, waardoor ze veilige medicatie zijn geworden.

En de iatrogene comorbiditeit van het controleverlies over gedrag, dat daarbij ontstaat, corrigeert men lucratief met antipsychotica.

Het gebruik van die medicatie bij 'gezonde' sporters, (voetballers of renners) is vanzelfsprekend verboden.

Omdat een gezond ras, beter niet nog meer wordt veredeld met experimenten, waarbij de kans bestaat dat die slecht zouden kunnen aflopen.

Vandaar het harde optreden van 'medische' dopingcontroleurs of commissarissen, die erover waken dat het boosten van een immuunsysteem alleen voor de zogenoemde risicopatiënten voorbehouden moet blijven (kinderen en depressieven).

Op het vlak van de **synthetische biologische agentia**, worden de risicogeveallen land per land individueel bepaald.

Ook afhankelijk van de 'medische' onmacht die erover bestaat.

Een boost van het immuunsysteem dringt zich op wanneer blijkt dat, na een decennium lang vaccineren, het virus na 10 jaar eindelijk toch uitbreekt, nog steeds geen natuurlijke weerstand bestaat.

Vandaar de geveinsde onmacht.

Ook grijpt men in op de essentiële basics van het immuunsysteem, waarop het lichaam reageert met een gevarenreflex. Het boosten van de natuurlijke weerstand.

(cfr. mindcontrol).

Het voorliggende **testprogramma** van het boosten van het immunologisch vermogen (cfr. het document dat het personeel van GSK verplicht moet tekenen), vermoedt ook genetische veranderingen door de aangewende nanotechnologie.

Dit testen is daardoor niet meteen bedoeld voor gezonde personen (voetballers), zodat moet gewaakt worden dat veiligheidshalve beter geen genetische wijzigingen aan het al gezonde ras worden aangebracht.

Vandaar de woede van de commissaris, **die vreest dat door het daarmee vervalsen van de testresultaten**, het ganse project voor een deel waardeloos zal worden.

Toch normaal dat amfetamine en cocaïnedoping bij gezonde personen wordt verboden (mindcontrol) en dat het testen met genetische manipulatie van de immuniteit (biologische agentia) in een eerste instantie beter niet op gezonde personen gebeurt.

Maar waarom moet alles met zoveel geheimzinnigheid omgeven worden?

Zijn diegenen waarop de maatschappij vertrouwt en waarop men stemt, uiteindelijk de nieuwe Mengeles, verborgen achter het masker van geneeskunde en Overheid?

Laat VanRanst maar een beetje woedend zijn.

En dat hij blij mag zijn, wanneer hij alleen maar boter op het hoofd heeft.

Minister Onkelinx, als machtigste (en meest corrupte) vrouw in Vlaanderen, heeft nu ter gelegenheid van de rasveredeling ook nog ethiek ontdekt. Terwijl ze zelf liegt als een liegebeest.

Begin 2009 sprak Onkelinx aldus voor het Parlement.

17.03 Minister **Laurette Onkelinx** (*Frans*): Rilatine bevat methylfenidaat en wordt in sommige gevallen voor de behandeling van aandachtstekortstoornissen met hyperactiviteit voorgeschreven. De centrale stimulantia Modafinil, in Provigil, en methylfenidaat kunnen bij narcolepsie worden gebruikt. Het geneesmiddel Aricept, dat donepezil bevat, ten slotte, wordt in het kader van de behandeling van de symptomen van de ziekte van Alzheimer gebruikt. De globale consumptie van methylfenidaat bedroeg 125.672 gram in 2003 en 220.000 gram in 2007. De cijfers voor 2008 zullen medio 2009 beschikbaar zijn. Zo'n hoog verbruik wordt niet alleen in België, maar in alle geïndustrialiseerde samenlevingen vastgesteld.

*(Nederlands)* Aangezien de voorschriften van deze geneesmiddelen niet allemaal worden afgeleverd met tussenkomst van het Riziv, beschik ik niet over betrouwbare gegevens om het aantal voorschriften buiten de goedgekeurde therapeutische indicaties of het gebruik door gezonde personen te evalueren.

Waaruit moet blijken dat de minister voor 2007 de cijfers heeft gegeven, die haar gemeld werden door het RIZIV.

220.000 gram in 2007.

Vandaar dat “ze **niet beschikt over betrouwbare gegevens, om te kunnen evalueren wat buiten de goedgekeurde therapeutische indicaties is verbruikt**”.

Maar in 2003, vergoedde het RIZIV nog geen methylphenidaat.

Vanwaar komen dan die 125.672 gram in 2003?

In 2003 beschikte het RIZIV alleen maar over 0 gram methylphenidaat dat bij hen bekend was.

Op 29 juli 2009 gaf Onkelinx meer uitleg, in de Senaat.

Opnieuw steunende op de gegevens van het RIZIV, zouden die cijfers het officieel verbruikte methylphenidaat in België moeten weergeven:

2004: 111.541 gram

2005: 139.647 gram

2006: 164.973 gram

2007: 220.053 gram

2008: 235.427 gram

De 220.000 gram (2007) van begin 2009 in het Parlement, waren dus bijna juist.

Maar sinds het vergoedbaar worden van Rilatine in 2004, **waardoor een explosieve stijging gebeurde, die groter was dan de stijging van de vorige jaren...** DAALDE het gebruik van 125.672 gram in 2003 naar 111.541 gram in 2004.

De gemiddelde stijging van de twee jaren voor 2004 in acht genomen, met een stijging van ongeveer 40%, waardoor de vermoedelijke stijging in 2004 en 2005 minimale waarden hadden moeten bekomen van 204.242 (in 2004) en 421.290 (in 2005) gram, plaatste ik op deze grafiek.

Voor 2007 staan op de grafiek de cijfers van de minister. [Zie ook nieuwsbrief 83.](#)

Vanwaar die plotse daling, terwijl alle parameters aangeven dat het verbruik hallucinant stijgt?

De minister weigert om de cijfers van het **totale** verbruik van methylphenidaat bekend te maken.

Cijfers, die de negen jaren voordien wel werden bekend gemaakt op een eenvoudige vraag aan de farmaceutische inspectie.

**Sinds 2004 staat een ban op die cijfers, precies omdat door het hallucinante ervan, de minister gedwongen zou worden om maatregelen te nemen.**

En door die cijfers verborgen te houden is de minister natuurlijk niet in staat om een zicht te hebben op de voorschriften BUITEN de therapeutische indicaties.

Dit zicht kan er komen door van de cijfers van de farmaceutische inspectie, de cijfers van het RIZIV af te trekken.

**En waarom die ban?**

**Waarom MAG Onkelinx geen maatregelen nemen?**

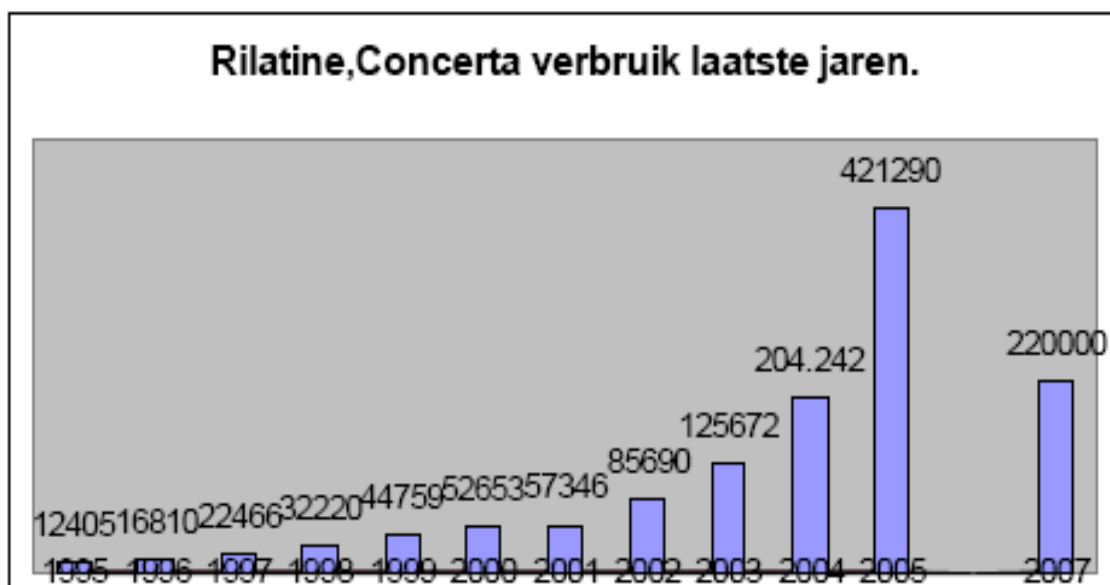
Dient de minister de belangen van de Volksgezondheid of die

[van een hoge ambtenaar op haar departement Volksgezondheid](#) en ex-medisch

directeur van Eli Lilly (Prozac, Strattera, Cymbalta, Zyprexa, Cialis), die stiekem hoopt, dat straks ook Strattera door het RIZIV zal vergoed worden?

De Ministerraad van 6 juni 2009 heeft de [hernieuwing](#) van de mandaten van **Frank Van Massenhove** (FOD Sociale Zekerheid) en **Dirk Cuypers** (FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu) als voorzitters van de directiecomités goedgekeurd voor een periode van zes jaar.

Is dit ethisch mevrouw Onkelinx? In Vlaanderen noemt zoiets, de kat bij de melk zetten. Een machtige vrouw met zelf een poesje dat hongert en kwijlt op de melk van healthcare, die binnendrong op haar departement en daar mee likt aan de macht.



Apotheker Fernand Haesbrouck, 11 november 2009