



---

**ADHD en depressie  
zullen als aandoening  
opnieuw moeten  
uitgevonden worden.**

**Stoffetjestekorten als  
oorsprong ervan,  
blijken een grote  
leugen te zijn.**

In de bekeringskrant 'Kerk en Leven' (17 maart 2010) trekt kinderpsychiater Lieve Swinnen 'bekeerd' naar Canossa.

Al dan niet in de rug geduwd, want Onkelinx palavert al sinds 11 maart met haar staatsraden bij smeulende vuren tot de zon ondergaat en zelfs tot die zon weer opkomt.

Die staatsraden zijn met de vrouwelijke minister verbonden door dezelfde belangen van corruptie en onkunde, althans op het domein van ADHD-medicatie en antidepressiva.

De paniek die heerst na de ontmaskering van de leugen, moet gekeerd worden met een nieuwe foef om het circus ongestoord verder te kunnen zetten.

Intussen mag Lieve Swinnen een ballonnetje oplaten, ver van de main stream media.

Lieve Swinnen pronkte in 2004 in Humo op verschillende paginas tegelijk met de mededeling dat zij haar zoon en **zichzelf** ook drogeert met Rilatine om er beter mee te kunnen presteren.

Een statement dat Rilatine een veilige waan moest bezorgen.

De stof valt immers onder een opiumwetgeving, wat zij als arts wel had kunnen (en moeten) weten.

Meestal is voor die strenge reglementering wel een zware reden, maar in 2004 deed men in medische kringen daar nogal lacherig over.

Toen ik daarop op mijn blog het compliment maakte dat zij een mooie madam is, maar over medicatie beter zwijgt ("Sois belle et tais toi"), smaakte zij dat maar heel matig. Zij heeft in 2007 (toen mijn eerste boek verscheen) samen met nog twee andere psychiaters en een stroman van de industrie onder de vlag van de Orde der Geneesheren, tegen mij een klacht ingediend bij de Orde van Apothekers, onder meer wegens het vermeend onwettig uitoefenen van de geneeskunde.

Die klacht is afgewimpeld met 'wie niet akkoord is (met Haesbrouck) kan antwoorden en overtuigen'.

Nu blijken artsen en healthcare het nogal moeilijk te hebben om te overtuigen wanneer het gaat over de kennis van geneesmiddelen, want over de psychotica waarmee men ADHD'ers tot dwangmatig psychotisch (en dus kalmer) drogeert, weet men alleen, dat men het niet weet en om de schijn een beetje hoog te houden sleurt men er sprookjes bij over stoffetjes die er niet zouden zijn terwijl die er wel zouden aankomen als harddrugs door psychiaters 'juist' (maar voldoende hoog gedoseerd) worden gedeald.

Merkwaardig dat nu juist Canossa op de proppen verschijnt, terwijl het amper een jaar geleden nog helemaal anders klonk.

Toen de dame in Gazet van Antwerpen en Het Belang van Limburg (13/11/2008) het nodig vond om mijn waarschuwing tegen die medicatie openlijk te relativieren.

Psychiater

## “Rilatine is een zeer veilig geneesmiddel”

HASSELT - Kinderpsychiater Lieve Swinnen uit Neerpelt geeft toe dat sommige artsen Rilatine iets te vlot voorschrijven. “Maar wie het geneesmiddel correct gebruikt, loopt geen gevaar. Het is een zeer veilig geneesmiddel dat al 50 jaar bestaat. Kinderen moeten functioneren in de maatschappij en ADHD-patiëntjes hebben het daar moeilijker mee dan andere kinderen. Dergelijke medicatie is een hulpmiddel om het hen gemakkelijker te maken. Als een kind niet goed kan lezen, geef je hem toch ook een bril.”

RD

Het volledig artikel staat op

<http://www.megablunder.net/hbvl13112008.jpg>

In 1999 haalde men de hongerremmers met een amfetaminepatroon uit de handel, omwille van het plotse doodvallen door een pulmonaire hypertensie.

Onlangs haalde men Silomat uit de markt, omwille van hetzelfde. Recent nog Alfavit en ook Acomplia (Rimonabant) met een amfetaminepatroon. Laatst verdween Reductil, toen uiteindelijk men er met het datzelfde patroon eveneens aan tenonder ging.

Maar methylphenidaat (op gewichtsbasis nog 30% actiever dan zuivere cocaïne) en de SSRI's met het nieuwe amfetaminepatroon, blijven overeind.

Want de sterfgevallen ermee, herkent men niet als pulmonaire hypertensies, (niettegenstaande het cardiologencongres van 2003), maar om de waan van veiligheid hoog te houden, vermoedt men aangeboren hartziekten, die niemand kan zien aankomen.

En waarom blijven methylphenidat en de SSRI-amfetamines zo veilig?

Zelfs nu de fabel wegviel van de harddrugs die alleen bij de ernstig zieken tekorten, die niemand kan aantonen, zouden kunnen normaliseren.

Studies tonen aan, dat het chronisch gebruik ervan bij zij die het overleven, in staat is om de bekende amyloidplakken in de hersenen te doen ontstaan, waarmee de geneeskunde en de overheden een nieuwe, maar zeer winstgevende iatrogene aandoening kunnen tot stand brengen.

Amyloidplakken werden tot op heden aangezien als de oorsprong van dementie en Alzheimer.

Nu al worden bij kinderen ouderdomsverschijnselen gemeld en behandelt men in Amsterdam sinds 23/12/2009 jonge 'vasculaire' Alzheimers (zie ook mijn laatste boek).

Amper twee weken geleden verscheen bovendien in de medische literatuur de aankondiging van een nieuw vaccin tegen Alzheimer.

[http://www.affiris.com/html/en/presse\\_medien/pressemeldungen.html](http://www.affiris.com/html/en/presse_medien/pressemeldungen.html)

Dit nieuw vaccin zou met genanoniseerde peptiden (als adjuvans?) in staat worden geacht om in de warboel van hersenen een zodanige boost teweeg te brengen, dat die vermaledijde plakken eruit kunnen ontploffen of verdampen of versplinteren of zelfs helemaal verdwijnen – afhankelijk van het reclamebureau dat de bijsluiter zal schrijven -, waarmee men vermoedt dat de dementie geen kans zal krijgen.

Terwijl natuurlijk niemand mag en kan weten, dat die plakken eigenlijk de door een zuurstoftekort afgestorven geheugencellen zijn, teweeggebracht door een chronische vasoconstrictie met ADHD-medicatie of SSRI's.

Vanzelfsprekend weet niemand nog hoe een en ander in elkaar steekt, want studies daarover eindigen steevast met de obligate opmerking, dat men het niet weet en dat voor de materie nog meer onderzoek zal nodig zijn.

Dit om healthcare te plezieren.

Want de uiteindelijke waarheid over dat alles zal pas bekend raken na Sint-Juttemis.

Hetzelfde met de dringende maatregelen die zouden moeten genomen worden tegen de epidemie van ADHD- en depressiedoping, al was het maar om preventief een 'vasculaire' Alzheimer te vermijden.

Maar dan snijdt men twee keer in de beurs en de economie van healthcare, die ook politiek de lakens uitdeelt.

Zo te zien, althans (en ook te lezen in mijn nieuwe boek).

Weet de bevolking trouwens dat minister Onkelinx perfect in staat is om tot op de milligram nauwkeurig bekend te maken welke artsen hoeveel milligram methyphenidaat jaarlijks voorschrijven en dat de totaliteit van al die milligrammen gigantisch veel groter is dan wat de minister maar voor het parlement 'durft' bekend te maken?

Misschien kan Lieve Swinnen eens naar de westhoek afzakken, om in plaats van naar Canossa te gaan, mee te stappen met een zwaar kruis in de boeteprocessie in Veurne.

In die streek immers leeft een arts, waarvan zijn beroepsinkomen alleen maar bestaat uit het voorschrijven van ... ja hoor, Rilatine.

Aber . das haben wir nicht gewusst.

Zegevieren corruptie en onkunde?

Apotheker Fernand Haesbrouck, 20 maart 2010