



<http://www.youtube.com/watch?v=cplmEwPIJEo>



Nieuwsbrief

ADHD in het land van de Boeloeboeloos en de Wadawadas

genesmiddelenbulletin | Artsennet en deelnemers | Inloggen

[Home](#) [Archief](#) [Links](#) [Over het bulletin](#) [Contact](#) [Engels](#)

U bent nu hier: [Archief](#) | [Tijdschriftartikel](#)

Promotie via wetenschappelijke artikelen: methylfenidaat voor ADHD bij volwassenen

Publicatie	Nr. 09 - 16 oktober 2014
Jaargang	48
Rubriek	Promotionele activiteiten
Auteur	dr. D. Bijl
Pagina's	105-106

Plaatsbepaling

Hier doet zich thans een situatie voor die vrij uniek is te noemen. Europese artsen passen off label methylfenidaat toe voor de behandeling van ADHD bij volwassenen terwijl de registratieautoriteiten zowel de werkzaamheid als de bijwerkingen van het middel als negatief bestempelen en aan het middel geen handelsvergunning voor volwassenen wilden geven. Deze kwestie is binnen de huidige wet- en regelgeving niet uit te leggen aan behandelaars en patiënten en is een zaak die door de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) behoort te worden gecontroleerd. Off-labelvoorschrijven gebeurt vrijwel steeds met geneesmiddelen die voor een bepaalde indicatie niet zijn geregistreerd, maar bij methylfenidaat voor de behandeling van volwassenen met ADHD heeft de registratieautoriteit geweigerd een handelsvergunning af te geven.

Opmerkelijk in deze gang van zaken is bovendien dat geneesmiddelen vrijwel altijd eerst een registratie bij volwassenen krijgen en dat jaren daarna een registratie-uitbreiding of patentverlenging voor de behandeling van kinderen en adolescenten volgt. Dan is meer bekend over de bijwerkingen en wordt op grond van farmacodynamische en farmacokinetische argumenten het gebruik bij kinderen en adolescenten verantwoord geacht. Bij methylfenidaat voor de behandeling van ADHD is de omgekeerde weg bewandeld. De balans van werkzaamheid en bijwerkingen bij volwassenen wordt negatief beoordeeld door de registratieautoriteiten. In Gebu 2012; 46: 121-129 is twijfel geuit over de balans van werkzaamheid en bijwerkingen van methylfenidaat bij de behandeling van kinderen en adolescenten met ADHD.

Kennelijk kunnen psychiaters geneesmiddelen toepassen zonder dat zij daarbij verantwoording hoeven af te leggen tegenover patiënten met ADHD die zij off label methylfenidaat voorschrijven terwijl ernstige twijfels over de veiligheid van het middel bestaan. Het is te hopen dat dergelijke artsen tegenover volwassen patiënten minimaal een uitgebreide 'informed consent'-procedure toepassen en duidelijk maken dat zij een middel voorschrijven waarvan de werkzaamheid en bijwerkingen onvoldoende zijn onderzocht en waarvoor de autoriteiten geen handelsvergunning hebben afgegeven, en dit ook vastleggen in het medische dossier (Gebu 2000; 34: 139-147). Het uitgangspunt van de geneeskunde is dat men allereerst geen schade toebrengt aan de patiënt: 'primum non nocere'. Sommige psychiaters lijken hierop voor bepaalde psychofarmaca weer al te gemakkelijk een uitzondering te maken.

De omgekeerde wereld van ADHD.

Ooit werd gevaarlijke medicatie voor volwassenen niet eens getest op kinderen omdat men het gevaar ervan kende en men geen risico's wou lopen bij kinderen.

<http://www.adhdfraude.net/pdf/NB832.pdf>

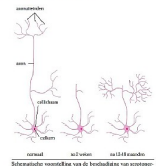
Op vandaag kent men de gevaarlijke medicatie bij kinderen en verbiedt men deze medicatie bij volwassen omdat men geen risico's wil lopen bij de volwassenen.

Immers Europa verbodt om ADHD-medicatie bij volwassenen te commercialiseren omwille van het gevaar.

Ik schets de manier waarop verantwoordelijke autoriteiten met deze gevaren van medicatie omgaan via deze dialoog. ("...door de inspectie Gezondheidszorg (IGZ) behoort te worden gecontroleerd" - , Dick Bijl) .



Controle kijkt over farmacologisch gestuurde criminaliteit



Illustratie van de menselijke hersenen en het zenuwstelsel. De afbeelding toont de hersenen, de ruggenmerg en de zenuwen die naar de rest van het lichaam lopen. De afbeelding is bedoeld om de relatie te laten zien tussen de hersenen en het zenuwstelsel.

Beste Fernand,

Na je zoveelste bericht met de suggestie dat een dood bij sport drug-gerelateerd zou kunnen zijn, heb ik een vraag gesteld aan de inspectie gezondheidszorg. Zie hierbij het ontwijkende antwoord. Ik zou denken dat zij degenen zouden moeten zijn om hier eens statistieken van bij te houden.

Zucht...

-----Oorspronkelijk bericht-----

Verzonden: zondag 29 april 2012 14:40

Aan: _dienstpostbus IGZ meldpunt

Onderwerp: kind bij sport overleden

Geachte heer/mevrouw,

Met enige regelmaat treft men in het nieuws berichten aan over het overlijden van een kind of jeugdige bij het beoefenen van een sport. En dan bedoel ik niet dingen als een val met een racefiets en ongelukkig terechtkomen. Maar de zaken die afgedaan worden als een - tot dan niet gediagnosticeerde - aangeboren hartafwijking.

Houdt de inspectie statistieken hiervan bij? En zo ja, wordt hierbij dan ook voorafgaand medicijngebruik geregistreerd? Ik denk hierbij met name aan zaken als Ritalin, Concerta en Strattera, maar ook aan andere psychofarmaca. Van de eerste drie is bekend dat het gebruik gevolgen heeft voor hart en bloeddruk.

Ik zou het dus graag zien dat er serieus gekeken wordt naar een mogelijk verband tussen dit soort medicatie en de noodlottige gebeurtenissen.

Hoogachtend,

Mevr. Prof. Dr. A.

Onderwerp: RE: kind bij sport overleden

Van: "_dienstpostbus IGZ meldpunt" <meldpunt@igz.nl>

Datum: Ma, 7 mei, 2012 12:17

Geachte mevrouw ,

Hierbij een reactie op uw mailbericht.

De mogelijke relatie die u legt tussen een bepaald type overlijden en bepaalde typen medicatie is ongetwijfeld belangwekkend. Maar IGZ ontvangt in principe alleen meldingen en verdere informatie over calamiteiten die zich in de zorgverlening voordoen. Het overlijden van kinderen en jeugdigen tijdens sportbeoefening is in de regel geen zorggerelateerde calamiteit, zodat IGZ er over het algemeen geen bemoeienis mee en er geen statistische informatie over heeft.

Hoogachtend,

Dr. J. Bijl de Vaate
beoordelend inspecteur Meldpunt IGZ

Redenering gaat als volgt.

Een dode patiënt is geen patiënt meer.

Eens gestorven, is de patiënt 'UITBEHANDELD'.

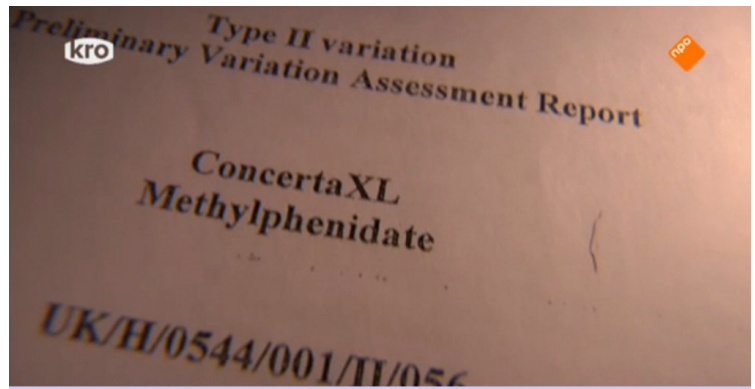
Het waarmerk van FIF-based medicine.

Zuiver medisch kennen de statistieken bijgevolg alleen maar de uitbehandelde en niet de dode stervelingen.

Een kleine nuance, maar een grote impact op het succes van de veiligheid van de toegediende harddrugs.

Precies twee jaar geleden begon een week van de waarheid. Allemaal stukjes tussen 5 en 13 november 2012.

Te illustreren met het klassieke beeldverhaal.



Geheim rapport waarbij Europa Concerta verbiedt voor volwassenen.

http://www.npo.nl/brandpunt/19-10-2014/KN_1661808

Uitgezonden op zondag 19 oktober 2014

http://www.npo.nl/brandpunt/19-10-2014/KN_1661808

Blog op seniorennet
Blog op adhdfraude

www.haesbrouck.be
www.megablunder.net

Jaargang 6 nr. 585
5 november 2012



Jaargang 6 nr. 587
9 november 2012



Het land van de boeloeboeoes en de wadawadas



KennisCafé: ADHD!!!
 De oorzaken, diagnose en behandeling van ADHD

via 19 nov woensdag 20:00 uur

Buitelaar begeeft

Wanneer bekend raakt dat er misschien een discussie komt over een bijzonder pijnlijk onderdeel van zijn onkunde, nl. de werking van psychotica, roept het manneke de mama (in casu zijn sponsor) ter hulp.

Lachend klaarkomende muisjes torpederen redding SSRI's

Gebruik van pleisterbeleving beter te behandelen met nieuwe antidepressiva

Recent omzetterbaarheid is onderdeel van de farmacotherapie van een depressie. Achteraf is het eenvoudig een pleister te plakken. In deze rubriek de rol van deze antidepressiva bij de behandeling van een depressie. Het is niet de bedoeling van deze rubriek om een andere manier te behoren. Het is de bedoeling om de rol van deze antidepressiva te verduidelijken. Het is de bedoeling om de meest voor de hand liggende antidepressiva (SSRI's) te bespreken.

In Nederland worden ongeveer 1 miljoen mensen met een depressie behandeld met antidepressiva. Het gaat om een groot aantal patiënten. Het is niet de bedoeling van deze rubriek om een andere manier te behoren. Het is de bedoeling om de meest voor de hand liggende antidepressiva (SSRI's) te bespreken.

De meeste antidepressiva worden gebruikt om de symptomen van een depressie te behandelen. Het is niet de bedoeling van deze rubriek om een andere manier te behoren. Het is de bedoeling om de meest voor de hand liggende antidepressiva (SSRI's) te bespreken.

De meeste antidepressiva worden gebruikt om de symptomen van een depressie te behandelen. Het is niet de bedoeling van deze rubriek om een andere manier te behoren. Het is de bedoeling om de meest voor de hand liggende antidepressiva (SSRI's) te bespreken.

Datum en tijd: 08/11/2012 14:30
 Locatie: Accademisch Ziekenhuis ZG, Utrecht
 Remmersma: Jolanda Pijns
 Faculteit: Faculteit Medische Wetenschappen

Jaargang 6 nr. 589
13 november 2012



Voldaan glimlachen bij heisa rond anti-epileptica

Search Medica Psychiatry Edition

Have you ever considered incorporating an MAOI into your MDD treatment algorithm? Start today! >>>

November 13, 2012

Should So Many Children Receive Anticonvulsants?

While the public use of anticonvulsants for such as epilepsy has remained stable, there has been a significant increase in anticonvulsant use for mood disorders and depressive behavior disorders. According to the cross-sectional survey data from the years 1996 to 2009, the authors raise questions about effectiveness and safety in use of the growing off-label use of anticonvulsants for mood disorders and depressive behavior disorders.

RESIST Handbook: Trends in Psychiatric Use of Anticonvulsants
 Published November 13, 2012 (Free assisted Pub Med 536)

The essential guide to treating all types of cancer, available at the touch of a button!
 Download the Cancer Assessment Handbook for iPad now!

Jaargang 6 nr. 588
11 november 2012



Hersengeneeskunde, kanker die groeit op farmacologische onkunde

Journal of Neurophysiology

HOME | CURRENT ISSUE | IN PRESS | ARCHIVES | FEEDBACK | SUBSCRIBE | ALERTS | HELP

Research Article

A mathematical model of dopamine autoreceptors and uptake inhibitors and their influence on tonic and phasic dopamine signaling

Jakob Ködoye Dreyer¹* and Jørn Haugsgaard²

¹ Author Affiliations
¹ University of Copenhagen jakobk@hum.ku.dk

Submitted 11 June 2012; Revision received 4 October 2012; Accepted 4 October 2012.

Abstract

- <http://www.adhdfraude.net/pdf/NB585.pdf>
- <http://www.adhdfraude.net/pdf/NB586.pdf>
- <http://www.adhdfraude.net/pdf/NB587.pdf>
- <http://www.adhdfraude.net/pdf/NB588.pdf>
- <http://www.adhdfraude.net/pdf/NB589.pdf>

Apotheker Fernand Haesbrouck, 31 oktober 2014

