

Jaargang 10 nr. 941  
24 februari 2016



# Hogere dosis en toen viel ie dood (3)

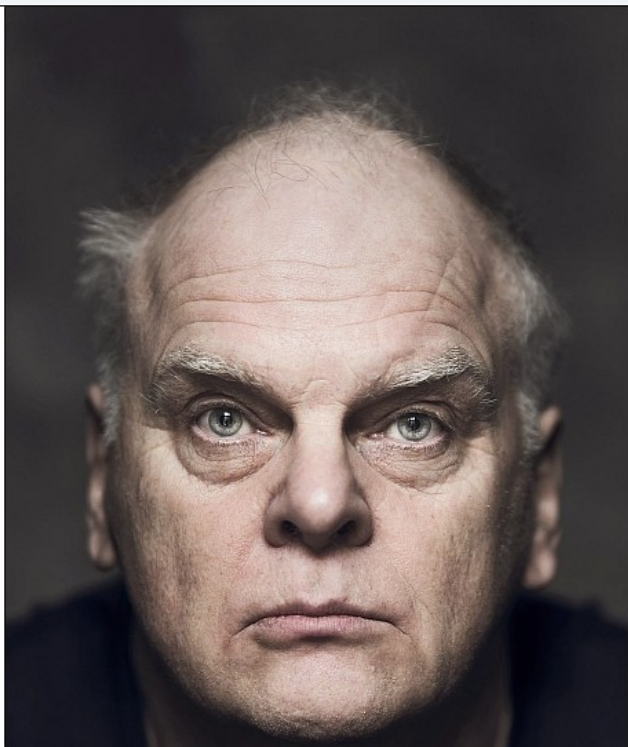
## De universiteit leert studenten geneeskunde dat amfetamines veilig zijn en vooral dat de werking ervan onbekend is.

<http://www.nrc.nl/next/2016/02/22/ze-hebben-me-zijn-dood-in-de-schoenen-geschoven-1591401>

10 Het Grote Verhaal

Het maandaginterview  
NRC Foto: over de maandaginterviews oombijzonder verhaal.  
Vandaag: Simon Boerboom

NICHANDELSBLAD  
NUMMER 11 27 FEBRUARI 2016 11



## ‘Ze hebben me **zijn** dood in de schoenen geschoven’

Simon Boerboom (61) werd psychiater, terwijl het in zijn eigen hoofd een chaos was. Toen een patiënt overleed, moest hij zijn praktijk sluiten. ‘Wat me heeft geneukt, is mijn gebrek aan besef hoe het systeem werkt.’

Door Jansette Koekleijn Fotografie Frank Ruter

**S**imon Boerboom, een psychiater, bleef onverstoord weliswaar omzien naar de deuren achter zijn rug, maar hij was er niet op gericht. Hij had zijn aandacht op de patiënten gericht. Hij had zijn aandacht op de patiënten gericht. Hij had zijn aandacht op de patiënten gericht.

„Op een dag heb ik me wakker gemaakt. Het was in 2014. Vijftien jaar later heb ik mijn eigen eigen gedachten, mijn eigen gedachten, mijn eigen gedachten. Alles was anders. Ik heb me wakker gemaakt. Het was in 2014. Vijftien jaar later heb ik mijn eigen eigen gedachten, mijn eigen gedachten, mijn eigen gedachten.

„Ik heb me wakker gemaakt. Het was in 2014. Vijftien jaar later heb ik mijn eigen eigen gedachten, mijn eigen gedachten, mijn eigen gedachten. Alles was anders. Ik heb me wakker gemaakt. Het was in 2014. Vijftien jaar later heb ik mijn eigen eigen gedachten, mijn eigen gedachten, mijn eigen gedachten.

„Ik heb me wakker gemaakt. Het was in 2014. Vijftien jaar later heb ik mijn eigen eigen gedachten, mijn eigen gedachten, mijn eigen gedachten. Alles was anders. Ik heb me wakker gemaakt. Het was in 2014. Vijftien jaar later heb ik mijn eigen eigen gedachten, mijn eigen gedachten, mijn eigen gedachten.

„Ik heb me wakker gemaakt. Het was in 2014. Vijftien jaar later heb ik mijn eigen eigen gedachten, mijn eigen gedachten, mijn eigen gedachten. Alles was anders. Ik heb me wakker gemaakt. Het was in 2014. Vijftien jaar later heb ik mijn eigen eigen gedachten, mijn eigen gedachten, mijn eigen gedachten.

ADHD was de diagnose. Mijn hele verleden kwam in een ander daglicht te staan. Ik was volkomen de weg kwijt

# VIER JAAR GELEDEN...

Nederland loopt duidelijk voorop.

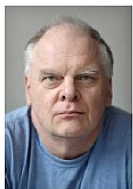
Als bij ons amfetamine-en(of) cocainegebruikers (Rilatine) plots doodvallen dan zijn de artsen opgeleid om als doodsoorzaak een niet te diagnosticeren aangeboren hartziekte vast te stellen.

Dit moet de veilige waan in stand houden over de toxicomanie die zelfs bij kinderen wordt ingesteld om GPOS bij de omgeving ervan te behandelen.

Van die aangeboren hartziekten worden bovendien niet eens statistieken bijgehouden, omdat die curven teveel parallel zouden lopen aan die van het verbeterd pedagogisch comfort.

Interview Simon Boerboom, psychiater op non-actief na dood patiënt

## 'Onbegrijpelijk, die inspectie'



Simon Boerboom: 'Soms doe ik dingen waarvan anderen denken dat het niet mag.'  
Foto: Jans van der Meer / de Volkskrant

Hij had adhd en een ernstige vorm van posttraumatische stress stoornis (pts), maar het ging niet beter. Hij had de kluis buiten gezet en anderhalf uur later was hij dood. Ik heb de schouwvarts kort gesproken, het was geen zelfmoord.'

Waarom gaf u zo veel medicatie?

'Hij kreeg een hoge dosering amfetamine - dat klopt - maar hij kon het hebben. Hij was het gewend. Hij was juist aan het minderen. Daarvoor slikte hij veel hogere doses.'

Toch zat u boven de maximumdosis.

'Maar wat zegt dat nou? Ik volg richtlijnen, maar soms wijk ik af. Je moet kijken wat medicatie doet. Het

'Hij stond strak van de angst. Pts is de ergste ziekte die ik ken. Je hebt het 7 keer 24 uur lang. Mensen durven niet meer te slapen uit angst voor nachtmerries. Met dat medicijn slapen ze weer. Als het kiezen is tussen de belen wachten tot je zelfmoord kunt plegen of een goede nachtrust, dan kies ik het laatste. Volgens de inspectie moest ik deze mensen antidepressiva geven. Maar die schieten tekort, en dit werkt wel. Nou, dan doe ik dit. Ik heb geen gewone groep patiënten. Ik krijg mensen die overal onbehandeld zijn op het gebied van pts.'

Volgens een rapport gaf u mensen onterrecht de diagnose adhd.

Waarom doet u geen standaard screening?

Frits

July 21st, 2011 at 19:48

artsen behandelen en genezers genezen.

artsen hoeven kennelijk in principe niet te genezen (zichzelf niet en anderen ook niet).

Bovendien behoren artsen tot een bevolking waarvan een gedeelte geestesziek is. Aangezien er geen psychiatrisch onderzoek is voor toelating tot de niet-wetenschappelijke studie geneeskunde valt niet uit te sluiten dat artsen ook geestesziek kunnen zijn of worden.

Er zijn namelijk ook artsen die narcistisch of antisociaal zijn en bovendien selecteert dementie niet op graad of titel.

Apotheker Femand Haesbrouck, 10 maart 2012.

Het [vorig bericht](#) (nieuwsbrief 477) meldde alleen maar het feit zelf, terwijl deze gebeurtenis het einde zou moeten inluiden van een [strijd](#) die mij schijnbaar tegen windmolens heeft doen vechten.

Overheid en [healthcare](#) zullen ongetwijfeld het gebeuren in de 'juiste context' plaatsen, zoals dat heet.

Er staan veel te grote belangen op het spel.

Werking onbekend geldt nog steeds als officiële wetenschap en serotonine en dopamine zullen er in slagen om de aarde opnieuw vierkant en plat te krijgen in plaats van rond.

Al zal het niet meer met een reuptake zijn, noch met een tum-over en nog minder met verzonnen sprookjes rond b-serotonine-receptoren of een ander plan B.

Een medisch commerciële fantasie steunt immers niet op een ronde of een platte aardbol, die fantasie is waarlijk de oneindige hemel als het paradijs.

Zelf begin ik wat vermoeid te raken om steeds maar op hetzelfde te hameren, vandaar dat ik, vandaag althans, wil verwijzen naar wat ik 28 maanden geleden al schreef en wat toen nogal toepasselijk [blijkt](#) op wat zich nu begint af te spelen.

Je zou haast denken dat een persoon als die Nederlandse psychiater Boerboom door overheid en geneeskunde ingehuurd werd om aan te tonen hoe onwaarschijnlijk mijn theorie wel is, en hoe doeltreffend wel goede psychotica-doping en antipsychotica-therapieën in deze maatschappij voor meer en beter welzijn kunnen zorgen.

Zelfs al toont niemand het verband aan tussen die behandelingen en het gerealiseerde welzijn.

Maar er blijft alvast het rotsvaste geloof in de medische wetenschap, die voorlopig over de grond van zaken geen kennis mag hebben, alleen maar dat steeds verder onderzoek nodig zal blijven, en men daarom ziekten gaat 'vermoeden'.

Want intussen rinkelt de kassa.

Presume, als pijler van de niet wetenschappelijke studie geneeskunde.

Vandaag (23 mei 2011) vertelde mij een studente die een universitaire studie volgt dat "geneeskunde" volgens haar Prof geen wetenschappelijke studie is omdat het wetenschappelijk element in de studie geneeskunde ontbreekt. Waarschijnlijk is men daarom van "wetenschappelijk bewijs" overgestapt naar de term "evidence-based" wat dat laatste ook moge betekenen. "Geneeskunde" zou meer een aaneenschakeling of bundeling zijn van op ervaring gebaseerde wetenswaardigheden - een soort collectieve anekdotes - dan wetenschappelijk bewezen feiten. Dit bevestigt onder andere het niet kunnen stellen van een diagnose ADHD door artsen en het niet kunnen/willen begrijpen van wetenschappelijk aangedragen bevindingen.

(Zie ook: [nieuwsbrief 351](#)).

Hoe tegenstrijdig het in deze ook moge klinken... hoop doet leven.

(Al is bij deze alvast een eeuwenoude wetenschappelijke tegenstrijdigheid stevig doorprikt: zie [NB164](#) en [NB163](#) van januari 2010 of... 28 maanden geleden.)

Apotheker Femand Haesbrouck, 13 maart 2012.

Jaargang 6 nr. 477  
10 maart 2012



# Hogere dosis en toen viel ie dood.

Amsterdams psychiater moet direct werk staken



de site van de Volkskrant

NIJUEWS OPINIE CULTUUR SPORT ECONOMIE REIZEN

VKSHP SERVICE

BIJENLAND POLITIEK BUITENLAND INTERNET & MEDIA WETENSCHAP & GEZONDHEID ONPERRIJK

ZORG

## Amsterdams psychiater moet direct werk staken

DEEN 12 11:00 - 100% - 100%

De psychiater die een begin dit jaar overleden patiënt behandelde moet per direct af zijn werkzaamheden staken. De inspectie voor de gezondheidszorg (gzg) constateerde dat de behandelingsmedicatie die hij de patiënt gaf aangetuifd, waarschijnlijk met zijn dood te maken hebben. De psychiater, S. Boerboom uit Amsterdam, behandelde cliënten van de begin deze maand per direct gestolen Stichting Pits.

De GZG vermoedt dat Boerboom schade heeft veroorzaakt bij zijn patiënten door de manier waarop hij medicijnen voorschreef. Patiënten zijn daarvoor niet veilig bij de psychiater, vindt de inspectie. Boerboom mag niemand behandelen tot de toezichtgever uitdrukkelijk heeft geoordeeld over de sprake van de inspectie tegen hem gaat indienen.

Na een controle concludeerde de GZG dat Boerboom hoge doseringen en grote hoeveelheden geneesmiddelen voorschreef, veelal in risicovolle combinaties. Ook volgde hij relevante richtlijnen niet systematisch. Daarnaast was er sprake van

MEER

LEES HET VOLLEDIG DOSSIER >

MEER OVER

Geneesmiddelen Geestelijk

Deurste tandarts rekent 200 euro meer voor wettelijk behandeling

Borstimplantatie vaak onnodig

Jaargang 6 nr. 478  
13 maart 2012



# Hogere dosis en toen viel ie dood (2)

Interview Simon Boerboom, psychiater op non-actief na dood patiënt

## 'Onbegrijpelijk, die inspectie'



Simon Boerboom: 'Soms doe ik dingen waarvan anderen denken dat het niet mag.'

Hij had adhd en een ernstige vorm van posttraumatische stress stoornis (pts), maar het ging niet wat beter. Hij had de kluis buiten gezet en anderhalf uur later was hij dood. Ik heb de schouwvarts kort gesproken, het was geen zelfmoord.'

Waarom gaf u zo veel medicatie?

'Hij kreeg een hoge dosering amfetamine - dat klopt - maar hij kon het hebben. Hij was het gewend. Hij was juist aan het minderen. Daarvoor slikte hij veel hogere doses.'

Toch zat u boven de maximumdosis.

'Maar wat zegt dat nou? Ik volg

'Hij stond strak van de angst. Pts is de ergste ziekte die ik ken. Je hebt het 7 keer 24 uur lang. Mensen durven niet meer te slapen uit angst voor nachtmerries. Met dat medicijn slapen ze weer. Als het kiezen is tussen die bel en wachten tot je zelfmoord kunt plegen of een goede nachtrust, dan kies ik het laatste. Volgens de inspectie moet ik deze mensen antidepressiva geven. Maar die schieten tekort, en dit werkt wel. Nou, dan doe ik dit. Ik heb geen gewone groep patiënten. Ik krijg mensen die overal onbehandeld zijn op het gebied van pts.'

Volgens een rapport gaf u mensen onterrecht de diagnose adhd.

Waarom doet u geen standaard



De universiteit leert studenten geneeskunde dat amfetamines veilig zijn en vooral dat de werking ervan onbekend is.

Zo gaat dat al sinds enkele generaties.

En hoeft zich niemand nog te verbazen wanneer patiënten agressief zijn, karakterstoornissen vertonen of zelfs plots doodvallen.

Bovendien is het doodvallen helemaal geen zorggerelateerde calamiteit. Wat statistieken clean houdt.

Apotheker Fernand Haesbrouck, 24 februari 2016,

Vier jaar, na Boerman(1) en Boerman(2).  
Een geluk voor dit vak dat niet alle patiënten meteen na een dosisverhoging doodvallen.

Zaargang 6 nr. 513  
19 mei 2012



## Doodvallende jongere is GEEN zorggerelateerde calamiteit.

Dixit IGZ (Inspectie Gezondheidszorg).

Na de epidemie die in april op voetbalvelden woedde, maakte een grootmoeder in Nederland zich wat ongerust over wat haar kleinkinderen zou kunnen overkomen.

Op 29 april 2012 stelde zij een vraag aan de Nederlandse Inspectie voor Gezondheidszorg (IGZ).

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,

Met daarop het antwoord op 7 mei 2012

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.  
beoordelend inspecteur Meldpunt IGZ

Naar mijn bescheiden mening zou de volledige maatschappij eenzelfde reactie als deze mevrouw moeten UITSCHREEUWEN:

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...