



Nice, net als Apeldoorn, een depressie, een raid

Karts' karretje maaide toen maar 8 slachtoffers, de koelwagen nu meer dan tachtig. Hoog tijd dat de farma-industrie stopt met terreur te zaaien.

Laat ons meteen ook Sierre, Germanwings of de zuurgooier herdenken.



Germanwings jetliner catastrophe: The first antidepressant drug-induced mass murder of the skies?

Thursday, March 26, 2015
by Mike Adams, the Health Ranger
Tags: Germanwings, depression, antidepressant drugs

http://www.naturalnews.com/049137_Germanwings_depression_antidepressant_drugs.html

De maatschappij vertikt het al jaren om de sterk gestegen psychiatrische opnamen bij psychotisch gedrag te wijten aan de hoge doseringen psychotisch makende stoffen die bij depressies en ADHD worden voorgeschreven.

Omdat men de werking van die stoffen als onbekend heeft uitgeroepen, voelt niemand zich geroepen om het statistisch materiaal dat daarover voor het grijpen ligt, aan te wenden om schoon schip te maken met deze, op zijn zachts gezegde, ontsporing in de geneeskunde.

Deze morgen beantwoordde ik de email van een persoon, die mijn laatste lezing had gehoord.

Dag Femand,

Is het neerstorten van het vliegtuig het zoveelste geval van pure waanzin door drogering met antidepressiva ?
Wie durft de synthese maken ?

Met vriendelijke groet,

En Kim De Gelder, Geneviève Lhermitte, Nordine Amrani, Karst Tates, Anders Breyvic, (efedrine), Tristan Van der Vlis (Alphen), de moeder uit Geraardsbergen die zoontje van 5 jaar vermoordde, Kretschmer (Winnenden), de Iraanse taxichauffeur (vrederechter en griffier) , Chantal L. uit Kapellen haar twee kinderen, en even later de zelfmoord van haar man.

Overheden, geneeskunde en universiteiten hebben boter op het hoofd.

Agressie en geweld promoten en voorschrijven met een zogezegd **onbekende** werking als verschoning.

Bedankt Nederland, iatrogene agressie BLIJFT beleidsinstrument

binnenland

MOEDER VERMOEDT DAT HAAR ZOON EEN PSYCHOSE KREEG

Zuurgooier is jurist uit Amsterdam

Joke I. in een Belgische bank...

DE STANDAARD
DONDERSDAG 22 JULI 2015

DE STANDAARD
DONDERSDAG 22 JULI 2015

Wat niemand mag weten.

België en de ganse wereld zijn U daarom zeer oprecht reuze dankbaar!

Top 10 van medicatie, die agressie veroorzaakt

Sprekende cijfers, maar medisch overtuigbaar ("werkingsmechanisme onbekend"), doch chemisch

Hij had wel vaak depressieve buien, waarbij veel Freud als antidepressivum slikt!

Selma Eikelenboom herpakte zich een goed half jaar geleden een paar minuutjes in een TV-optreden, nadat ze eerder geweigerd had dat haar tekst over 'agressie bij medisch psychotica-gebruik' aan de Tweede Kamer zou gepubliceerd worden.

Overheden, geneeskunde en universiteiten doen er alles aan om agressie als een evidentie van medisch dopinggebruik te blijven negeren.

Precies daarom wil en mag niemand de werking ervan kennen, laat staan, die werking ook bekend maken.

Tijdens de tweede wereldoorlog voedde Pervitin de agressie, vandaag zijn de strijders op de IS-fronten met het populaire varenicline (Champix) gedrogeerd, de nummer 1 van de doping die het meest agressie veroorzaakt.

De voorbije kwarteeuw is de maatschappij vergiftigd met medisch-farmaceutische amfetamine/cocaïne-doping, die chronisch blijft toegediend worden omdat de massa eraan verslaafd is geworden.

Een mindcontrol die al sinds begin de jaren zestig werd gepland en waarvoor in die beginjaren de universiteiten hun controlerende onafhankelijke functie stilaan door geldgebrek zijn kwijtgespeeld.

Momenteel beheerst de farmaceutisch industrie alle beleidsniveau's op wereldvlak en zorgt ervoor dat bij de opleiding van voorschrijvers elke mogelijke kennis over farmacologie wordt geweerd.

Ik citeer uit het boek Algemene Farmacotherapie uit 1968, over de 'wekamines':

"Deze stoffen zijn in een addendum geplaatst aangezien zij, gezien hun eigenschappen, niet tot de groep van de nieuwe psychofarmaca behoren.

Ten onrechte worden in sommige handboeken deze stoffen gerekend tot farmaca met antidepressieve eigenschappen.

De eigenschap die hun vooral toekomt, is naast in meer of mindere mate optredende

sympathicomimetische perifere effecten, die van een centraal stimuleren van de aandrift (Antrieb).

De stemming kan wisselend in de zin van euforie, dysforie of zelfs depressie, beïnvloed worden. Nadat de stoffen zijn uitgewerkt treedt een 'kater'achtig onlustgevoel op."

Zelf vergat ik mijn ganse loopbaan lang nooit dat ene zinnetje dat ons - veertig jaar geleden - over die amfetamines en cocaïnes werd aangeleerd, **'precies omwille van het werkingsmechanisme ervan bestaan voor die stoffen geen therapeutische indicaties'**.

Toen een tiental jaar later wel indicaties werden verzonnen, heeft men het werkingsmechanisme uiteindelijk als onbekend - en dus veilig - uitgeroepen.

Overheden, geneeskunde en universiteiten, jullie speeltijd is voorbij.

Verbied het sponsoren van universitaire instellingen en politiek door de industrie en herstart het onafhankelijk beoefenen van wetenschap vanaf het punt waar dit in de zeventiger jaren van de vorige eeuw is stop gezet.

Na dertien jaar vechten tegen de bierkaai, verslapte mijn veer.

Maar NU dit moet er toch uit.

Wat volgt had ik al zeven maanden laten liggen.

In de reeks email-berichtjes liet ik alleen de naam van de briefschrijfster achterwege. Uiteindelijk laat ik haar zelf kiezen om daarvoor de verantwoordelijkheid op te nemen. Alle anderen zijn openbare macht toegekend en moeten die ook publiekelijk gebruiken.

Deze komedie heeft lang genoeg geduurd en er vallen steeds meer onschuldige slachtoffers door schuldig verzuim.

Zoals dat gaat met emailberichtjes, komt het laatste het eerst in beeld.

Onderwerp: RE: 1511 3671, FW: Het ware chemische karakter van 10 psychoactieve medicaties

Datum: Mon, 30 Nov 2015 15:45:25 +0100

Van: Mey, K. van der (Karen) <k.vd.mey@igz.nl>

Aan: _Dienstopstbus IGZ Meldpunt <meldpunt@igz.nl>

Dank je! Ga ik doen. Groet Karen

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

Van: meldpunt@igz.nl [mailto:meldpunt@igz.nl] Verzonden: vrijdag 27 november 2015 10:56

Aan: Mey, K. van der (Karen)

Onderwerp: 1511 3671, FW: Het ware chemische karakter van 10 psychoactieve medicaties

Hoi Karen,

Bedankt voor je mail en telefoontje. Ook erg bedankt voor het formuleren van het antwoord, ik heb mevrouw inmiddels van een antwoord voorzien (mevrouw was overigens al bekend bij de IGZ, heeft drie eerdere meldingen in WPM staan). **Ik zie dat de mail de hele afdeling is doorgegaan (dat begreep ik ook al uit je telefoontje).** Wellicht is het handig, als het lukt, om te communiceren dat een dergelijke mail echt bij het Meldpunt hoort (of eigenlijk bij het LMZ, vragen van burgers (en dus geen zorgaanbieders of beroepsbeoefenaren) zet het Meldpunt door naar het LMZ). Scheelt veel werk voor jullie! Desalniettemin, bedankt je antwoord.

Groeten,
Mw L. de Bruin, MSc
Medewerker Meldpunt IGZ

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht

.....
T 088 1205000
F 088 1205001
<http://www.igz.nl>
<meldpunt@igz.nl>
.....



Als ezels balken over een heilige koe

Herinnering aan Alphen aan de Rijn, vijf jaar geleden.



Alphen is niet het einde. Het begint pas.

.....
Hedendaagse zorg: ervoor dat medisch, wetenschappelijk, politiek, en politiek alleen de feitelijke en de leugens kennen, die veel openstaan.

Mevrouw Eijkelenboom en het medisch FIF-syndroom



URL: http://vrijlaten.nl/item/338637/000_sterfgevallen_door_medische_foste

Fermand, zo worden je uitspraken bevestigd maar je was nog veel te mild, zo van Mevrouw Eijkelenboom te horen. Zij zegt precies wat je al jaren roept en schrijft.
Mvg
Frits

Mevrouw Eijkelenboom is eindelijk bereid van haar koudwaterrevers.

En het medisch FIF-syndroom is intussen ook al een viertal jaren bekend.



Evidence based
medicatie tijdt aan

27-11-2015 09:45 Mailimport,: Sender: k.vd.mey@igz.nl
Date sent: Nov 27, 2015 9:44 AM
To: _Dienstpostbus IGZ Meldpunt <meldpunt@igz.nl>
CC: "Jansen, R. B. (Ronald)" <rb.jansen.1@igz.nl>
Subject: FW: Het ware chemische karakter van 10 psychoactieve medicaties

Beste collega,

Zoud je onderstaande kunnen oppakken en registreren? Mevrouw ... heeft op 25 november onderstaande mail naar Ronnie van Diemen gestuurd.

Kan je mevrouw namens Ronnie antwoorden, haar mail doorsturen naar het CBG en aangeven dat een verdere inhoudelijk reactie van het CBG komt?

In het antwoord voor mevrouw graag opnemen:

Het betreft in alle gevallen geneesmiddelen die zijn geregistreerd en waarvan de baten/risico-balans door het College is beoordeeld. U bent van mening dat bij bepaalde patiëntengroepen, namelijk patiënten met een bepaald enzymdefect, de baten/risicobalans ongunstiger is. Een inhoudelijk oordeel daarover moet primair bij de College liggen, dan wel en indien nodig de Europese counterpart van het College (de CHMP). Daarom heb ik uw bericht doorgezet naar het CBG en zullen zij verder inhoudelijk op uw bericht reageren.

Bedankt.

Als je nog vragen hebt dan hoor ik dat graag!
Groet,
Karen.
(Karen) van der Mey
Secretaris farmaceutische bedrijven

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Stadsplateau 1 | 3521 AZ | UTRECHT Postbus 2680 | 3500 GR | UTRECHT

.....
M +31 6 11 76 70 33
k.vd.mey@igz.nl
<http://www.igz.nl>
.....

Van: Jansen, R. B. (Ronald)
Verzonden: vrijdag 27 november 2015 9:16
Aan: Mey, K. van der (Karen)
Onderwerp: FW: Het ware chemische karakter van 10 psychoactieve medicaties

Hoi Karen,

Zie onder. Kun jij voor de actie zorgen (rood aangemerkt). De meer inhoudelijke onderbouwing heb ik in geel aangemerkt.

Dank alvast en groet,
Ronald

Van: Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie)
Verzonden: vrijdag 27 november 2015 7:07
Aan: Vries, J.F. de; Schoo, J. J. (Hans); Jansen, R. B. (Ronald)
Onderwerp: RE: Het ware chemische karakter van 10 psychoactieve medicaties

Wat mij betreft akkoord. Ik delete nu de mails, opslag bij meldpunt

Met vriendelijke groet,

Mw. dr. J.A.A.M. (Ronnie) van Diemen-Steenvoorde Inspecteur-generaal

secretariaat: Sandra Lepelblad-Schönefeld | s.schonefeld@igz.nl
(T088 - 120 500
M 06 - 11333318)

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht

.....
T: 088-120500 of mobiel 0615035766

ja.v.diemen@igz.nl
website: <http://igz.nl>
Van: Vries, J.F. de

Verzonden: donderdag 26 november 2015 23:03
Aan: Schoo, J. J. (Hans); Jansen, R. B. (Ronald)
CC: Fraanje, T.A.M. (Thijske); Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie); Beurs, P. de (Paul)
Onderwerp: RE: Het ware chemische karakter van 10 psychoactieve medicaties

Beste allen,

Ik stel voor dat ik dit door het Meldpunt laat beantwoorden (namens Ronnie) en regelen dat het Meldpunt het doorstuurt naar het CBG.

groet,
Joke
Sent with Good (www.good.com)

-----Original Message-----

From: Schoo, J. J. (Hans)
Sent: Thursday, November 26, 2015 10:57 PM W. Europe Standard Time
To: Jansen, R. B. (Ronald); Vries, J.F. de
Cc: Fraanje, T.A.M. (Thijske); Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie); Beurs, P. de (Paul)
Subject: RE: Het ware chemische karakter van 10 psychoactieve medicaties

Beste Ronald,

Voor mij lastig inhoudelijk te beoordelen - maar ik volg je redenering.
Ik zou dit Ip een goede route vinden - maar zou wel willen voorkomen dat we mevrouw van ons naar CBG sturen.
In andere woorden kunnen we haar berichten dat wij haar mail hebben doorgestuurd met de reden waarom en dat wij in die mail laten weten van wie zij een reactie kan terug verwachten?
Mvg
Hans

-----Original Message-----

From: Jansen, R. B. (Ronald)
Sent: Thursday, November 26, 2015 04:39 PM W. Europe Standard Time
To: Schoo, J. J. (Hans); Vries, J.F. de
Cc: Fraanje, T.A.M. (Thijske); Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie); Beurs, P. de (Paul)
Subject: RE: Het ware chemische karakter van 10 psychoactieve medicaties

Beste collega's,

In mijn beleving is dit een vraag die wij moeten doorzetten naar het CBG. Het betreft in alle gevallen geneesmiddelen die zijn geregistreerd en waarvan de baten/risico-balans door het College is beoordeeld. De vragensteller is van mening dat bij bepaalde patiëntengroepen, namelijk patiënten met een bepaald enzymdefect, de baten/risicobalans ongunstiger is. Een inhoudelijk oordeel daarover moet primair bij de College liggen, dan wel en indien nodig de Europese counterpart van het College (de CHMP).

Mee eens?
Groet,
Ronald

Van: Schoo, J. J. (Hans)
Verzonden: donderdag 26 november 2015 7:00
Aan: Vries, J.F. de
CC: Fraanje, T.A.M. (Thijske); Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie); Beurs, P. de (Paul); Jansen, R. B. (Ronald)
Onderwerp: RE: Het ware chemische karakter van 10 psychoactieve medicaties

Lijkt mij prima Joke.
Los hiervan, is het niet handiger dat deze vragen uit de mailbox van Ronnie via ons meldpunt of LMZ lopen? Dat is duidelijk naar de vrager toe en betekent mi gelijk dat de juiste procedure wordt opgestart. Plus Ronnie kan terug reageren hoe de vraag wordt opgepakt.
Mvg
Hans

-----Original Message-----

From: Vries, J.F. de
Sent: Wednesday, November 25, 2015 11:37 PM W. Europe Standard Time
To: Schoo, J. J. (Hans)
Cc: Fraanje, T.A.M. (Thijske); Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie); Beurs, P. de (Paul)
Subject: FW: Het ware chemische karakter van 10 psychoactieve medicaties

Dag Hans,

Deze mevrouw heeft al eerder een vraag gesteld aan Ronnie over SSRI's. Paul de Beurs heeft toen een antwoord opgesteld. Nu komt dit aanvullende verhaal. Is dit wellicht ook een vraag voor de afdeling geneesmiddelen?

Groet,
Joke
met vriendelijke groet,
Joke de Vries
Hoofdinspecteur
Chief Inspector

Stadsplateau 1| 3521 AZ | Utrecht
Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht
Management assistant: Pilar Ajodhia-Schiffer, M 06 - 31 75 31 13, E pk.ajodhia@igz.nl -----

Verzonden: woensdag 25 november 2015 18:09
Aan: Vries, J.F. de
CC: Savenije, R.E.
Onderwerp: Fwd: Het ware chemische karakter van 10 psychoactieve medicaties

We hebben de vraag eerder bij Paul de beurs neergelegd gezien de relatie met depressie en andere psychische verschijnselen. Vraag of dit ook niet of beter bij geneesmiddelen hoort?!

Hoe te reageren?

Ronnie

Ronnie van Diemen-Steenvoorde

Inspecteur-generaal voor de Gezondheidszorg

Van: H
Datum: 25 november 2015 13:52:54 CET
Aan: "ja.v.diemen@igz.nl" <ja.v.diemen@igz.nl>
Onderwerp: Het ware chemische karakter van 10 psychoactieve medicaties

Aan de Inspecteur-Generaal van de IGZ.

Zeer geachte mevrouw Van Diemen,

Op 5-11-2015 stuurde ik u een mail m.b.t. tot de door u in een uitzending van Zembla genoemde term 'Conspiracy of Silence' die ik verbond aan het chemische karakter van o.a. SSRI's. Ik mocht van u reeds een voorlopige reactie ontvangen.

Maandag 23-11-2015 ontving ik van de in mijn eerste mail aan u genoemde Belgische apotheker in psychiatrische ziekenhuizen een op zijn website geplaatste nieuwsbrief. Het blijkt dat men in België voornemens is om medicijnen voortaan te rubriceren op basis van hun chemische samenstelling, waardoor meteen duidelijk is om welke soort stof het gaat, zodat bijvoorbeeld stoffen met een amfetaminekarakter in de juiste rubriek terechtkomen en bijwerkingen eerder kunnen worden overzien. Dat is een idee dat ook in ons eigen land navolging verdient.

Zoals u kunt lezen in mijn onderhangende brief aan mevr. Kant, directeur van Lareb, is er nu een onderzoek gaande naar de link tussen defecten aan CYP450 2D6, het slikken van SSRI's en extreme gewelds- en levensdelicten. Als men dan hierin betreft dat SSRI's een amfetaminekarakter hebben, dan is het plaatje helder. Een defect aan CYP450 leidt bij de normaal voorgeschreven en gebruikte dosis van SSRI's tot een overdosis. Een overdosis amfetaminen leidt tot een psychose waarin extreem geweld kan voorkomen.

De heer Haesbrouck beschrijft in zijn nieuwsbrief van 10 medicijnen - die aangetoond veel meer agressie veroorzaken dan andere medicijnen - het chemische karakter tot in detail. Die chemische details staan vermeld in een eerdere nieuwsbrief van zijn hand, die te vinden is door te klikken op de blauwe link enkele jaartjes. Uit deze beschrijving blijkt duidelijk dat Prozac, Efexor, Seroxat (paroxetine) en andere psychoactieve stoffen behoren tot amfetamine-achtigen. En dat is iets wat de Expertgroep "Middelen en Geweld", van het NFI, ook allang weet en waarmee deze 'deskundigen' bij hun advies aan de minister van Veiligheid en Justitie ook rekening houden. De expertgroep van het NFI raadt de minister dan ook aan om geen strafverzwaring toe te passen indien deze gedragsveranderende middelen - amfetamine, cocaïne en methamfetamine - door een arts in een medisch kader worden voorgeschreven. Over strafverlichting wordt niet gerept.

Uit dit materiaal blijkt duidelijk dat artsen aan hun onwetende patiënten 'als medicijnen vermomde harddrugs' voorschrijven. In elk geval het ministerie van Veiligheid en Justitie is hiervan op de hoogte. En ik vraag me af in hoeverre het ministerie van VWS hiervan onkundig is.

Nadat ik u op 5-11-2015 voor het eerst mailde is de Nederlandse vertaling van het boek door prof. Peter Gotzsche (Dodelijke medicijnen en georganiseerde misdaad - Achter de schermen van de farmaceutische industrie) gelanceerd. Deze hoogleraar probeert met zijn boek de ook door u genoemde 'samenzwering in stilzwijgen' te doorbreken.

Die expertgroep van het NFI houdt zich van den domme als het vindt dat de relatie tussen het gebruik en het optreden van agressie of geweld niet eenduidig is bij geneesmiddelen, die volgens de bijsluiter als bijwerking geweld of agressie hebben. In dat advies aan de minister is doodleuk het mechanisme van de leverenzymen van CYP450 (en met name CYP450 2D6) verzwegen. En daarmee wordt handig verzwegen dat defecten aan CYP450 2D6 - door het opbouwen van overdoses - leiden tot het optreden van agressie en geweld. De ene slikker zal dus wel te maken krijgen met het plegen van agressie en geweld, en een andere slikker niet of nauwelijks. Er wordt door deskundig geachte wetenschappers inderdaad (collectief) heel wat verzwegen... Hoogste tijd dat deze dingen aan het licht gaan komen.

Als de werking van CYP450 en de ware aard van bijvoorbeeld SSRI's algemeen bekend worden, dan kan er worden geanticipeerd op toekomstige ongelukken in de gezondheidszorg en kunnen vele vermijdbare doden worden voorkomen door het simpel vooraf testen van de conditie van o.a. CYP450 2D6 alvorens tot slikken van deze middelen over te gaan. De kennis en de faciliteiten zijn er al voor. Maar ja, dat gaat de farmaceutische industrie dan wel zo'n 5 tot 10 procent aan omzet kosten...

Ik raad u aan om te kijken (Uitzending gemist) naar de in onderstaande mail aan Agnes Kant aangehaalde uitzending van Brandpunt d.d. 31-8-2014, waarin prof. Ron van Schaik (Erasmus MC) uitlegt hoe het mechanisme van CYP450 werkt en ook kan falen en wat daar dan de gevolgen van zijn.

Forensisch arts Selma Eikelenboom vertelt in deze uitzending hoe zij van 10 plegers van zware levensdelicten via DNA-onderzoek kon vaststellen dat ze alle 10 het zelfde defect hadden aan hun CYP450 2D6 en dat ze ook alle 10 SSRI's slikten. Dit vraagt dringend om nader onderzoek, want hier is duidelijk sprake van een ernstige misstand in de gezondheidszorg. Een misstand die niet langer mag worden genegeerd!

De nieuwsbrief van de heer Haesbrouck treft u helemaal onderaan aan.

Met een vriendelijke groet,

From: h
To: info@lareb.nl
CC: r.vanschaik@erasmusmc.nl; vanoosten@vanoostenadvocaten.nl; s.eikelenboom@ifscolorado.com
Subject: t.a.v. dr. Agnes Kant, directeur Lareb
Date: Mon, 23 Nov 2015 20:36:33 +0100

Geachte mevrouw Kant,

Op 31-8-2014 zag ik een uitzending van Brandpunt met daarin een optreden van u, prof. Ron van Schaik, advocaat Geert-Jan van Oosten, drs. Selma Eikelenboom (forensisch arts) plus de vriend van Grietje Strijker (die werd veroordeeld na een levensdelict onder invloed van de SSRI Venlafaxine).

Centrale vraag in dit programma was hoe het toch kan dat SSRI's toch tot zoveel agressie en het plegen van gewelds- en levensdelicten leiden.

Mevrouw Eikelenboom had 10 van die gruwelijke levensdelicten nader onderzocht en moest concluderen dat er bij alle 10 de delicten sprake was van gebruik van SSRI's plus een defect aan CYP450 2D6.

Voor de heer Van Oosten was dat 10 op 10 en dus statistisch relevant.

De heer van Schaik legde uit dat als er iets mankeert aan die lever-afbraakenzymen van het CYP450-systeem, slikkers van medicijnen een overdosis kunnen opbouwen die tot allerlei nare bijwerkingen kan leiden. Hierdoor kan ook agressie ontstaan of extreem versterkt worden, hetgeen dan kan leiden tot die gewelds- of levensdelicten.

Maar waarom leiden juist psychoactieve stoffen - zoals SSRI's - dan tot zoveel agressie?

Vandaag ontving ik weer eens een nieuwsbrief van een Belgische ziekenhuisapotheker (in psychiatrische ziekenhuizen). Deze man vertelt al jaren waarom deze middelen zo gevaarlijk zijn en soms zelfs tot psychoses kunnen leiden. Omdat hij ondertussen gepensioneerd is doet hij dat via een website/blog.

In het programma van Brandpunt op 31-8-2014 werd ook gezegd dat het Lareb en het Erasmus MC samen gaan proberen om die link tussen een defect aan CYP450 2D6 en het slikken van SSRI's m.b.t. tot extreme geweldsuitbarstingen te ontraadselen en in kaart te brengen. Sindsdien is ruim een jaar verstreken en ik heb daar verder niets meer over gehoord.

Daarom leek het me nuttig om de zienswijze van die ziekenhuisapotheker - de heer Fernand Haesbrouck - eens naar u toe te sturen. Dit in de hoop dat zijn werk u kan inspireren tot een spoedige oplossing van het probleem.

Als u in onderstaande nieuwsbrief op bladzijde 2 helemaal onderaan klikt op de link in blauw: enkele jaartjes, dan komt er een nieuwsbrief uit januari 2011 tevoorschijn die van 10 'medicijnen' vertelt waarom ze leiden tot veel meer agressiviteit dan andere medicatie.

Het geheim zit 'm in het chemische karakter van die 10 psychoactieve middelen.

De schrijver van die nieuwsbrieven rept in zijn werk nog niet eens over defecten aan CYP450. Maar als middelen die een veel agressiever makende werking hebben dan andere medicijnen ook nog eens gaan opstapelen, dan is het niet meer zo moeilijk te begrijpen dat ze ook tot gewelddadige psychoses kunnen leiden, net zoals overdoses van gewone straat-amfetaminen ook kunnen leiden tot psychoses.

Interessant is ook het advies van een expertgroep van het NFI aan de minister van Veiligheid en Justitie betreffende een herziening van de wet betreffende strafverzwaring bij delicten onder invloed van gedrag-veranderende middelen. Aanvankelijk was dit advies niet openbaar, maar afgelopen zomer vond ik dat bij toeval. Die adviesgroep noemt de betreffende middelen bij naam: amfetamine, cocaïne en methamfetamine. En als aanbeveling zegt deze expertgroep dat als deze drie middelen door een arts worden voorgeschreven en volgens voorschrift gebruikt, er geen strafverzwaring moet volgen na een door zo'n slikker veroorzaakt delict.

Kennelijk houdt die expertgroep er dus al serieus rekening mee dat het kan geschieden dat slikkers van door een arts voorgeschreven psychoactieve stoffen soms gewelds- en levensdelicten kunnen begaan onder invloed van die stoffen..... Dat Advies expertgroep "middelen en geweld", d.d. 5 februari 2013, met daarin 9 vooraanstaande leden, is op het internet makkelijk te vinden en daarin staat op bladzijde 5 van 6 o.a. het volgende te lezen:

De expertgroep vindt dat indien amfetamine is voorgeschreven door een arts, en volgens voorschrift is gebruikt, er geen sprake moet zijn van strafverzwaring.

De expertgroep vindt dat de relatie tussen het gebruik en het optreden van agressie of geweld niet eenduidig is bij geneesmiddelen, die volgens de bijsluiter als bijwerking geweld of agressie hebben.

Zelf denk ik dat het optreden van geweld en agressie niet eenduidig is omdat men in dit hele advies de mogelijkheid van defecten aan CYP450 - en dus de mogelijkheid tot stapeling van deze 'in een medisch kader voorgeschreven stoffen met een amfetamine-karakter' - buiten beschouwing heeft gelaten.

In de hoop u met deze mail een eventueel nieuwe zoekrichting te hebben aangeboden, groet ik vriendelijk,

H.

Goed zo, Maggie: nu volhouden. Geen woorden maar daden
23 november 2015
<http://www.adhdfraude.net/pdf/NB907.pdf>

1. Champix (varenicline een **phenylpiperidine**) , 18% meer agressie.
2. Prozac (fluoxetine, een **phenylalkylamine**) , 10,9% meer agressie.
3. Seroxel, Paxil (paroxetine, een **phenylpiperidine**) , 10,3% meer agressie.
4. Pervitin, Dexedrine, Aderal, Etorox, Bupropion, XTC, melamfetamine, en de vroegere hongerverminders zoals Ponderal - Ionamin- Acompla, Isomeride, diethylpropion, Reductil (amfetamines als **phenylalkylamines**) , 9,6% meer agressie.
5. Latam (mefloquine) , een **piperidine** gekoppeld aan een chinoline-patroon, 9,5% meer agressie.
6. Strattera (een **phenylalkylamine**), zelfde actieve metaboliet als Prozac, maar 25 jaar later in de handel en voor kinderen bedoeld, 9% meer agressie.
7. Halcion, een **benzodiazepine**, meestal gebruikt tegen de slaapproblemen door het dopingeffect van de antidepressiva, 8,7% meer agressie.
8. Floxifral (fluvoxamine) , als een reagens door het lichaam omgevoerd tot een **piperidine** kern, 8,4% meer agressie.
9. Etorox (venlafaxine), een **phenylalkylamine**, 8,3% meer agressie.
10. Prostia (des-venlafaxine) een **phenylalkylamine** (als metaboliet van Etorox, en een niet-hormonale behandeling van menopauze, koude tenen, enz.) , 7,9% meer agressie.

In deze tijden van terreur lijkt het mij gepast om even na te denken over de buitensporige agressie die deze maatschappij op vandaag teistert.

In 1963 werd de toenmalige Amerikaanse president Kennedy vermoord omdat hij zich zou verzetten tegen de plannen die werden gesmeed om terwille van oorlogsdoelende chemische middelen en biologische agentia te maken.

Vanaf 1964 bestond geen weerstand meer tegen die plannen en intussen zijn die middelen al wereldwijd beschikbaar. Zelfs en dus ook in handen van diegenen tegen wie ze bedoeld waren.

Ook in ons land bestaat een illegaal circuit van middelen voor mindcontrol dat met medeweten van Sociale Voorzorg en Volksgezondheid wordt in stand gehouden.

Ik durf niet geloven dat het beleid van vandaag dit stitziwend blijft gedogen.

