

Jaargang 11 nr. 1052  
14 juni 2017



# Professor maakt brandhout van DSM

De gezondmakende geldmachine.

Medische 'wetenschap' als een financieel imperium...een overzicht.

**DeMorgen.** ▾

**Cult.**  
Muziek, film, tv, expo ▾

**Zine.**  
Interview, foto, lifestyle ▾

## Professor maakt brandhout van psychiatricbijbel DSM

Uw gemoed valt niet in checklists te vatten

17-04-14, 15.16u - [Sofie Mulders](#)



©ANP

<https://www.demorgen.be/binnenland/professor-maakt-brandhout-van-psychiatricbijbel-dsm-b6b05002/>



De bijbel der psychiaters en hun patiënten? Dat mag en kan de wereldberoemde DSM niet zijn. Zo stelt professor psychologie Stijn Vanheule. Met een nieuwe wetenschappelijke publicatie



## Benedictus XVI in de bres voor DSM V.

Pauselijk  
Erektiel  
Nepotistisch  
Ietsiepietsie  
Syndroom

De nieuwe ziekte van de 'geilige' kerk.

Samen met GPOS, aandoeningen van een maatschappij in verval.

Zij die lijden eraan slachtoffers anderen, waardoor die anderen dan therapeutisch behandeld worden om er macht op te kunnen blijven uitoefenen.

De slachtoffers van GPOS noemde men ADHD'ers. Bij fysiek gezonde kinderen wordt het zenuwstelsel pedagogisch met partydrugs verwoest tot ze therapeutisch dwangmatig (robotachtig) psychotisch worden gemaakt, om dan te kunnen stellen dat ze echt ziek zijn aan de aldus ontstane stoornis van de prikkelgeleiding van dat zenuwstelsel.

De nieuwe ziekte, die de paus pas heeft uitgevonden zal: Pauselijk Erektiel Nepotistisch Ietsiepietsie Syndroom heten.

De slachtoffers die deze ziekten maken, lijden meestal aan PTSD, een disorder waarbij getraumatiseerde geheugens een normaal leven om zeep helpen.

<https://www.adhdfraude.net/pdf/NB243.pdf>

## Disease Salvation Mongering (DSM)

Psychotica overspoelen in razend tempo medische en recreatieve markten. Nieuwe ziekten moeten dringend uitgevonden worden. En ook wetenschappelijke sprookjes.

Stel vijf gerechtsspsychiaters aan om te oordelen over een misdadig persoon en er komen vijf verschillende strofen uit een en hetzelfde libretto dat men diagnostic and statistical manual of mental disorders, had genoemd.

De improvisatie-komedianten, die men in de psychiatrie had ondergebracht, zochten krampachtig naar ziekten, waarmee ze volwaardig als artsen kunnen meedraaien.

Een medica buffa, naar wat ooit uit een comedia del'arte ontsproot, sinds de ijskoude baden en de hersenboringen door chemicaliën werden vervangen. Sindsdien blijkt de tsunami van een gedragsscheikunde niet te stoppen.

En de klemtoon bij dat alles ligt bij het onbekend houden van de werking van harddrugs.

Geen kat mag weten hoe psychotica, als partydrugs, van improvisatie-komedianten, geneesheren maken.

Als wetenschap circuleren sprookjes over geleerde woorden, terwijl niemand echt iets daarvan kan aantonen

<https://www.adhdfraude.net/pdf/NB322.pdf>

## Foefelare, sjoemelare, tralalare of hoe de evidente geneeskunde chemische bijwerkingen tot comorbiditeiten uitroept van verzonnen ziekten, om bezig te kunnen blijven.

Het circus blijft bestaan dank zij de reclamemachine die academische vorming en bijscholing beheerst

Ooit besloot de overheid tot een financiële uitstap uit medische research en kon een industrie van mind- en populatiecontrole wat medisch wetenschappelijk heet te zijn, overnemen.

De resultaten worden stilaan zichtbaar.

Diagnosen worden niet meer gesteld in de geest van Hippocrates, maar onder een dwang van de evidentie, die leerde hoe iedereen voortaan bij optelling van tekenen van intolerantie bij anderen, een verzonnen(DSM?) aandoening kan herkennen.

Een vracht van nieuw uit te braken ziekten staat voor de deur met DSM-V.

GPOS, als het Geprojecteerd Pedagogisch Onmacht Syndroom.

MPIS, als het Malign Professioneel Interpretatie Syndroom.

PENIS, als het Pauselijk Erektiel Nepotistisch Ietsiepietsie Syndroom, de aandoening van pedofiele priesters.

WANDA, als de World Wide Neverending Diagnostitis Aberration (The Wanda-syndrome Dream) .

HEIL, als Healthy Eating Impiety Life , ( de obsessie van gezond te willen eten ) .

GEGGZ , als Gezond Eten Geen Goede Zaak.

DSM (4), als de Disease Salvation Mongering (4)You.

A(ha)DHD, als de schoolvoorsprong met ADHD.

De AHA geeft het succes weer.

KLOTE, als een Ketterse Loterij van Therapeutische Embolie.

M3 als Medical Money Mongering.

SSRID als het Sudden Salvo Rifle Impact Disorder, de zieke daders van schuttersfestijnen.

<https://www.adhdfraude.net/pdf/NB527.pdf>

# Citius, Altius, Fortius.

Verkrachtingsdrug als een geneesmiddel geregistreerd.



Soms herinnerden oude artsen zich nog neurologische kwaaltjes van vroeger, waarvoor nog steeds, bijna onbekend geraakte middeltjes, vooralsnog niet uit de handel werden genomen.

En plots doken die middeltjes weer op, als bij toverslag. En je acht het niet voor mogelijk.

Ongeveer in dezelfde tijdspanne waar de overheid in het recreatieve milieu, gevaarlijke experimenten stiekem gedoogde met zeer hoge doseringen van XTC en ICE, begon in de psychiatrie het experimenteren met chemische verbindingen van amfetamine en gamma-hydroxyboterzuur (beter bekend als: vloeibare extacy).

Ik denk daarbij aan gabapentine (Neurontin), baclofen (Lioresal) en pregabaline (Lyrica).

Op patiënten, die eigenlijk al afgeraakt waren van een roesverslaving, probeerde men nu het uitlokken van een nieuwe, maar 'therapeutische' roes om uit te zoeken hoe voortaan veel geld kan verdiend worden door de ene roes van een toxicomanie (van drank of iets anders), door de roes van een andere toxicomanie (die van healthcare, dan) te vervangen.

Die nieuwe toxicomanie zou bovendien veel minder schadelijk zijn, omdat artsen zagezegt opgeleid zijn, om te weten wat nu wel goed en gezond is voor de mensen. Artsen klinken daarin zeer geloofwaardig, vooral omdat ze het werkingsmechanisme niet hoeven te kennen en de redenering luidt: "Het is in de handel, en daarmee is de deugdelijkheid bewezen".

<https://www.adhdfraude.net/pdf/NB310.pdf>

# Controle kwijt over iatrogene epidemieën.

Waarom in godsnaam moet echte farmacologie in de geneeskunde zo nodig onder de mat worden geveegd?

<https://www.adhdfraude.net/pdf/NB524.pdf>

In juni 2012 publiceerde het Nederlands Huisartsen Genootschap in Artsennet een nieuwe standaard voor de behandeling van depressies, waarbij nogal sterk opviel, dat helemaal niets werd uitgelegd over de farmacologie en het werkingsmechanisme van de antidepressiva.

Beste,  
Naar aanleiding van de recente NHGStandaard:  
[http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k\\_richtlijnen/k\\_nhgstandaarden/NHGStandaard/M44\\_std.htm](http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M44_std.htm)  
hou ik eraan een opmerking te formuleren.

Ik stel vast dat enkele ziekenhuisapothekers ook deelnamen aan de redactie van het document en verbaas mij dat onder de rubriek: Antidepressiva, Geneesmiddelenkeuze, meteen wordt overgegaan naar de rubriek: bijwerkingen, zonder dat vooraf ook een rubriek 'Werkingsmechanisme' of 'Farmacologie' wordt besproken.

Zelf ga ik ervan uit dat artsen in de eerste plaats een afweging moeten kunnen maken van de baten van een chemische stof en ook van de schade die de stof kan toebrengen.

Artsen zouden erg op hun hoede moeten zijn, wanneer om commerciële redenen die werking of die farmacologie als onbekend wordt gepromoot.

Wat hier door het weglaten van de rubriek werking of farmacologie pijnlijk wordt geïllustreerd. Met vriendelijke groeten, Apotheker Fernand Haesbrouck

11/06/2012 Geachte heer Haesbrouck,  
Dank voor uw kritische opmerking bij de standaard Depressie. Ik heb deze doorgestuurd naar het hoofd van de afdeling Richtlijnen en Wetenschap met het verzoek u een reactie te sturen. Met vriendelijke groet, Nederlands Huisartsen Genootschap  
Postbus 3231 3502 GE UTRECHT

# Medische moordmachine

**skepp**

waarom lid worden?

alternatieve behandelingen	gelschilferoede communicatie	estopatische	mizelale
acupunctuur	biomagneetische	voetreflexologie	voeding & diët
algemeen	kruidengeneeskunde	Yin-Yang oefeningen	voedselapparaten
chiropractie	orthocollatiale geneeskunde	obscuure persoonslijsten	

**19 juni 2012** **Fibromyalgie, moet het erkend worden als een ziekte?**

<http://skepp.be/nl/gezondheid/alternatieve-behandelingen/algemeen/fibromyalgie-moet-het-erkend-worden-als-een-ziekte#UOZ0mcSM6W>

**isp wiv**

100% Online en offline productieve drug in België: samen medische oplossing

Ik lees ook bij Skepp:

"Die conclusie lijkt erg op die over het CVS, het chronisch vermoeidheidssyndroom, waar het trouwens veel gemeenschappelijk mee heeft, volgens sommigen zou het dezelfde aandoening zijn."

Maar omdat farmacologie nu toevallig wel mijn ding is, wil ik even verduidelijken. Deze vraag werd mij 5 dagen geleden gesteld:

"Voor de behandeling krijgt ze in UZ Gent:  
+Rilatine sinds maart 2011 na de middagmaaltijd (van PROVIGIL was ze te hyperactief)  
+Sipralexa vanaf de zomer 2011 (klient probeert al eens een pil over te slaan...)  
+Xyrem (gebruiksonvriendelijke druppels) sinds 4 à 6 weken (in twee innames 's avonds +s nachts).  
Wat daarvan te denken?????"

Wat ik daarvan dacht en nog steeds denk, druk ik hieronder af:

Ik krijg de indruk dat men de patiënt hier chemisch een slaap-waakritme wil opleggen. Maar of dit zal lukken door het zenuwstelsel te verwoesten, ben ik niet zo zeker.

Men behandelt met drie items uit de vier grote psychotica-groepen.

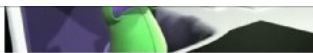
Rilatine is een cocaïnepsychoticum, Sipralexa hoort in de amfetaminegroep en Xyrem (oxybaat) is beter bekend als Vloeibare Extacy, of de verkrachtingsdrug, die hoort in de groep van pro-drugs, waaronder ook de cannabinoïden en de meeste anti-epileptica (Depakine, Tegretol, Topamax).

Dit soort van uitwassen in de geneeskunde is dus alleen maar mogelijk door van de farmacologie van al die stoffen niets te willen afveten.

Het FIF-syndroom waaraan de nieuwe geneeskunde lijdt en een symptoom is van de MPIS-aandoening.

Artsen smachten naar kleine klachten, waarmee ze die dan kunnen behandelen tot patiënten blijvend en chronisch patiënt geworden zijn.

<https://www.adhdfraude.net/pdf/NB626.pdf>



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

# Nieuwsbrief

## DSM-V ontpopt als KLOTE

“Ketterse LOterij van Therapeutische Embolie”

Onderwerp: FW: ALEPH Weekoverzicht n° 118

<https://www.adhd fraude.net/pdf/NB790.pdf>

10:00

Aan: Fernand Haesbrouck, [fernand@haesbrouck.be](mailto:fernand@haesbrouck.be)

Andere acties

Geen persmedium, die zoiets aan de bevolking heeft kenbaar gemaakt. Geen persmedium, mocht in de zomer van 2010, ook iets bekend maken over experimenten met hooggedoseerde XTC en ICE op festivalweiden en in het uitgaansmilieu. Waarbij sommige 'risicopatiënten' jammer genoeg, zonder verder onderzoek naar de doodsoorzaak, het leven hebben gelaten.

Waarom experimenteert men geruisloos op een nietsvermoedende massa, met zeer gevaarlijk toxisch materiaal? Waarom experimenteerde men in 2009 met genanoniseerd squalen op het DNA van mensen, onder het voorwendsel van de pandemie van een onschuldig griepje?

Zijn de risicopatiënten de helden of de martelaren van en voor het nieuwe ras?

Hier klopt iets niet.

Voor de geneeskunde en de artsen is de werking van dit alles 'onbekend', en dus veilig.

Voor de overheid, is het veilig omdat artsen het willen gebruiken, zelfs al weet niemand waarmee men bezig is. Artsen willen dit gebruiken, omdat ze professioneel gepamperd worden en zoet gehouden met de sprookjes in een jargon van ghostwriters. In België vond een (Waalse) politieke partij bovendien een manier om met een intelligente combine, mee te profiteren van het manna, dat uit de hemel komt gevallen.

En omdat dit een krantenkop zou kunnen zijn, dan even deze slogan:

Vanaf nu vloeibare XTC, verkrijgbaar in de apotheken.  
Artsen weten (niet?) waarom.

Ik mag dit schrijven, de media mogen dit niet.

Immers... "In elk geval willen we vermijden dat deze informatie via de media verspreid wordt", klinkt de boodschap van Volksgezondheid, over geheime gevaarlijke experimenten in vivo op risicopatiënten.

Apotheker Fernand Haesbrouck, 11 februari 2011

En omdat ADHD eigenlijk GPOS is en daardoor tevens een materie van Pedagogiek en Onderwijskunde, verheug ik mij steeds met de verhelderende tips van Frits.

Ik citeer hem:

Gelukkig heb ik mijn studies Pedagogiek en Onderwijskunde resp. afgerond voor of in 1982.  
Zie blz. 18 van [bijlage](#) en onderstaand excerpt:

*[...Deze situatie is in de afgelopen 15 jaar veranderd. Dat komt onder meer door de creatie van de voltijdse variant van de opleiding pedagogiek in 1995. In verband met die verandering is het de vraag in hoeverre afgestudeerden van de voltijdse variant, die niet beschikken over een eerder behaalde startkwalificatie in het pedagogisch werkveld, in aanmerking zullen komen voor functies als opvoeders voor de klas of op de groep.*

*Tevens is het de vraag om welke specifieke eerstelijns functies het daarbij zou kunnen gaan...*

Verder wordt de laatste tijd vaak geduid op een genetische oorzaak van ADHD maar is deze in onderzoek nog nooit eenduidig vastgesteld. Ik leerde dat volgens de Groot [http://www.dbnl.org/tekst/groo004meth01\\_01/](http://www.dbnl.org/tekst/groo004meth01_01/) er sprake is van een empirische cyclus waardoor er altijd een verificatie mogelijk is.

Wat "top-down" kan worden geduid moet ook "down-top" kunnen worden vastgesteld, anders klopt er iets niet. Dus als je denkt dat mensen met ADHD een bepaalde afwijkende hersenstructuur of hersenwerking hebben dan dient ook vastgesteld te worden dat omgekeerd alle soortgelijke afwijkende hersenstructuren of -werkingen alleen en uitsluitend gelden voor mensen met ADHD. Anders heb je een methodologisch en/of statistisch probleem en is de betrouwbaarheid en geldigheid van de conclusies niet gewaarborgd en onjuist.

Voorbeeld:

Ik vergelijk het wel eens met een woordenboek Ned-Engels of Engels-Ned.

Ik lees een zin met een onbekend Engels woord en zoek in het Engels-Ned woordenboek op wat het betekent en krijg dan een of meerdere opties in een of meerdere situaties.

Om te weten welke optie de juiste is zoek ik dan in het Ned-Engelse woordenboek wat het Ned. woord in het Engels is. Komen beide gevonden woorden overeen dan heb ik een goede match met de juiste betekenis.

mvg

Frits

Einde citaat.

<https://www.adhd fraude.net/pdf/NB825.pdf>



Nieuwsbrief

### DSM-comité bevestigt zelf kwakzalver-gehalte van eigen bijbel

Apotheker, Fernand Haesbrouck,  
14 juni 2017.