



Svenska Institutet för Ekologisk medicin SIEMs Månadsmagasin Oktober 2004 Notiser o kommentarer

Om vitaminer och deras onyttiga - De gamla i Sverige svälter i äldreboenden - Socialstyrelsen kritiserar äldreboende för övermedicinering - Kvinnor kan lindra sina klimakteriebesvär genom kosten - Det är inte bara höststormarna man måste se upp med - Om riskfaktorer - Bantningspillret som fungerar - Vaccin mot typ 1-diabetes inom 20 år - Internet gör folk sjukare - FBI stänger Internetsiter - En släng av cancer- Ansvar för vår livsåskådning - Många döende lider i onödan - Låt de sjuka betala vården själva! - Klockan klämtar för elchocker - Apoteket - en krämarbod - Smittat blod exporterat från Storbritannien - Omstritt flamskydd funnet i mat - Svensk miljöminister minst giftig - Tusentals svenskar lider av svår trötthet - amfetaminpreparatet Concerta - Mera mailat av Janne - Mail ang antidepressiva medel - Antidepressiva unga självmördare - Migränsjuka kritiserar vården - Huvudvärkspiller kan ge mer huvudvärk - Varningar för fyra andra värkmediciner - Vanligt att äldre får medicin i onödan - "Aids är skapat för att utrota svarta" - En vaccinnotståndares memoarer - Poliovaccin smittades med cancertvirus - Valfusk inför rätta - Svampmedicin ger kroniska besvär i underlivet - Influentatider? - Vaccin ransoneras i USA - Lindrig influensa väntas i vinter - Luftföroreningar hot mot storstadshälsan - Ökad tumörrisk för mobilanvändare - FBI shuts down 20 antiwar web sites - Hälsofarliga sondslangar - Nyheter om dr Hamer - Om försäkringsbolag och drogskador

Ledarlöst

Detta magasin saknar ledare. Anledningen är att redaktören/skribenten denna månad haft alltför många andra järn i elden, för att hinna skriva någon, vilket naturligtvis manar till eftertanke. Detta betyder dock inte att läsaren därför står utan ledning. Den bästa ledning som står att få utgörs nämligen av hans egen inre kompass och det sunda förnuft med vars hjälp han (förhoppningsvis) får perspektiv på och granskar det han kommer i kontakt med - inte bara i detta magasin. Vi uppmanar därför läsaren att använda de få minuter han annars skulle ha läst magasinets ledare, till att i stället under största möjliga tystnad och stillhet söka komma i kontakt med sin egen inre kompass. Kanske kan Lindegrens ord vara till hjälp:

Någonstans har alla tågen gått och alla klockor stannat: någonstans inom oss är vi alltid här och nu...

Trädet (där tågen sedan länge slutat gå)
oktober 2004

Ulf Brånell

Om vitaminer och deras onyttiga - MOTGIFT
Den första oktober var Dagens Ekos förstanyhet att vitaminer inte verkar skydda mot vissa cancerformer.

<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=480295>

Vitaminfrågan ansågs också - ånyo - motivera särskilda temaprogram och telefonväkteri i radion. Valet av förstanyhet kan möjligen förklaras av den uppståndelse som indragningen av Vioxx medfört, se

<http://svt.se/svt/jsp/Crosslink.jsp?d=1804&a=263489>

Om detta nämner radioekot inte ett ljud. Naturligtvis. Att kemiska mediciner är livsfarliga är ju ingen nyhet.

Inte heller antyder nyhetsmedia att de sök undersökningsresultaten kan ifrågasätta hela det bakomliggande kemiska paradigmet: "Vi vet ju att folk håller sig friska genom att äta grönsaker. Vad är då den "verksamma ingrediensen" i grönsakerna?" - dvs samma tänkesätt som har använts av den moderna kemiska medicinen för att tränga ut den traditionella naturmedicinen. Men föreställningen att hälsa och sjukdom på ett kontrollerbart sätt framkallas av enstaka, renodlade kemiska substanser är inte hållbar.

Som vanligt numera handlar ”vitaminnyheterna” inte heller om att man genomfört nya vetenskapligt oklanderliga försök och undersökningar om vitaminernas verkliga effekter. I stället har man sammanställt ett antal tidigare genomförda dubiösa undersökningar för att åstadkomma en ny rapport och därmed tilltvinga sig ny plats i mediabruset, något som kan upprepas när man har lust, utan större besvär eller kostnader. De metodiska krav som ställs för att vetenskapligt kunna uttala sig om orsakssamband - eller frånvaron av dem - uppfylls vanligen inte i någon. (Se bl a <http://www.klokast.se/Nyhet/Maj03.html> för diskussion om detta) Den underliggande logiken är att fjorton lögnar kan sammanställas till en sanning.

De gamla i Sverige svälter i äldrevården

En majoritet av de äldre som har vårdbehov lever på svältgränsen. Värst är det på äldreboenden men även bland dem som bor hemma är undernäring ett stort problem.

<http://www.dn.se/DNet/jsp/polopoly.jsp?d=147&a=328177&previousRenderType=6>

SIEMS kommentar: I decembermagasinet 2001 (<http://www.klokast.se/Nyhet/Dec01.html>)

refererade vi en undersökning som visade att infarktstrisken minskade med 80% om man äter rikligt med fet fisk. Då skrev vi :

”I dag, annandagen, refererar radionyheterna en ny undersökning bland äldre på servicehus och sjukhem, där 20-50%visats lida av undernäring i olika stadier. Man konstaterar att undernäring är en större riskfaktor för dödsfall, än vad olika sjukdomar är. ”Men läkarna får ju inte lära sig särskilt mycket om nutrition i sin utbildning, säger kommentatorn, själv läkare ”utan mer att sätta diagnos på sjukdomar och så.” Dvs i klartext: läkarutbildningen är irrelevant när det gäller att hålla de gamla friska och vid liv.

Att undernäring är ett normaltillstånd bland äldre - framför allt dem som vårdas på samhällets inrättningar - är en ”nyhet” som kommer då och då i mediabruset. Det är naturligtvis ingen nyhet alls, bara ett förhållande som ingen tänker ta på allvar, och som därför måste få karaktär av ”nyhet”, så det finns en aktuell ursäkt varför man inte gör något åt det. Det är nämligen lönsammare att förgifta de gamla med läkemedel på skattebetalarnas bekostnad, t ex ,med vätskedrivande och blodtrycksmediciner, i

stället för att servera makrillfilé.”

Sedan detta skrevs för tre år sedan har alltså undernäringen fått ett fastare grepp över dem som är beroende av den offentliga skvården, samtidigt som deras medicinförgiftning ytterligare ökat. (Se tidigare motgift och magasin denna sommar och höst) Politiker och myndighetspersoner gråter krokodiltårar, och lovar att satsa ännu mer på vården inför nästa val, ty det ger röster från ett vilsefört folk. Vi uppmanar i stället: Satsa inte på vård som gör folk sjuka , satsa på mat som håller folk friska. Varför vårdapparaten själv inte hinner eller kan åtgärda dessa självklara problem är lätt att förstå. Den har ju fullt upp med att motarbeta naturmedlen.

<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=482305>

Socialstyrelsen kritiserar äldreboende för övermedicinering

<http://www.dn.se/DNet/jsp/polopoly.jsp?d=1298&a=330505&previousRenderType=8>

Socialstyrelsen riktar skarp kritik mot ett äldreboende i Vimmerby kommun för att man skrivit ut för mycket lugnande mediciner. En åldrig kvinna fick under fem månaders tid efterhand mer och mer av tre sorters lugnande mediciner utan att någon närmare utvärdering av effekterna gjordes.

Till slut fick kvinnan läggas in på sjukhus där det konstaterades att hon förgiftats av medicineringen, skriver Vimmerby Tidning. När kvinnan skrevs ut från sjukhuset och återvände till äldreboendet fortsatte medicineringen med lugnande preparat.

SIEMs kommentar: Mera mediciner och mindre mat, det gör susen. Äldreboendet har väl tittat för mycket på insamlingsreklamen till uländer. ”Varje barn behöver mediciner, mat ..” (I den ordningen alltså) 6m den kemiska ättestupan skrev vi också i tidigare magasin.

Kvinnor kan lindra sina klimakteriebesvär genom kosten

<http://www.sr.se/cgi-bin/kalmar/nyheter/artikel.asp?artikel=482498>

I stället för att behöva ta östrogentabletter vid klimakteriebesvär, kan en del kvinnor få besvärslindring genom att äta mat med ett speciellt ämne i.

Asta Karlsson är läkare på kvinnokliniken på Blekingesjukhuset säger att mycket grönsaker,

groddar, bönor och olivolja innehåller ämnet och är en bra kost. Det har varit känt sen länge att kvinnor i Asien knappast har några klimakteriebesvär, och dom äter just den här kosten som Asta Karlsson berättar om. Att metoden inte är så känd här tror hon beror på den konservativa inställningen till alternativ medicin läkare har haft i Sverige tidigare.

...

SIEMs kommentar: Tidigare? Att läkare är kritiska till alternativ till läkare är kanske inte så konstigt, och torde fortfarande gälla.

Det är inte bara höststormarna man måste se upp med

<http://www.sr.se/cgi-bin/kalmar/nyheter/artikel.asp?artikel=481573>

Bjud gamla mamma på en makrill-middag i stället!

Om riskfaktorer MOTGIFT

Under de senaste trettio åren har den medicinska informationen etablerat **övervikt** och **höga kolesterolvärden** som tunga riskfaktorer för att utveckla hjärt/kärlsjukdom och för tidig död. Därefter har i sin tur fr a **felaktig kost** och bristande motion etablerats som riskfaktorer för övervikt och höga kolesterolvärden.

Eftersom dessa föreställningar gått hand i hand med mode- och skönhetsidealen har kampen mot övervikt fått en särskilt viktig plats i det allmänna medvetandet. Den "riskanalys" propagandan förmedlat kan schematiskt beskrivas på följande sätt:

Felaktig kost och livsstil > övervikt + höga kolesterolvärden > bristande sexighet och ökad hjärt-kärl-sjuklighet > för tidig död

Det är inte att undra över att frågan om vad som då är "rätt kost" har blivit allt mer intressant för gemene man. Detta har i sin tur gjort att medicinska s k experter kunnat fylla populärpressen med teorier och moralpropaganda, och tillskansat sig en (ogrundad) roll som rådgivare i livsstilsfrågor för en allmänhet som vill hålla sig attraktiv och vid liv. (Ang förhållandet att läkare har en klart kortare livslängd än den medicinskt utbildade, se diskussionen i

<http://www.klokast.se/Nyhet/Jan02.html>)

Många kemiska s k livsstilsläkemedel: blodtryckssänkare, kolesterolsänkare, aptitdämpare, Xenical, etc har med stöd av samma "riskanalys" prånglats ut på den sk hälsomarknaden. Nya medicinska specialiteter, forskningsområden och yrkesområden utvecklats för att utifrån vetenskapliga argument

exercera med folkets matvanor och övriga livsstil.

Resultatet av alla dessa vetenskapliga insatser är i stort sett entydigt - för varje år har detta folk blivit allt sjukare och fetare, (Se <http://www.klokast.se/siem/Okt03.html> för en snabbgenomgång av fakta i målet), allra snabbast i "låg-fett-dieternas" hemland USA. Här har samma s k medicinska expertis nu alltmer övergått till att sälja magsäcks- och tarmoperationer till fetmans kuvande, en synnerligen lönsam bransch som enligt TV-uppgifter i veckan nu ligger på ca 40 000 fetmaoperationer om året (vanliga s k fettsugningar naturligtvis oräknade).

En liten kader av vetenskapliga kättare har emellertid under årens lopp ifrågasatt hela den underliggande riskanalysen på olika sätt, och på olika nivåer. Framför allt har ifrågasättandet handlat de första leden i riskanalysen - dvs om **vilken kost** och **vilken livsstil** som egentligen leder till övervikt och höga kolesterolvärden.

(Även de senare leden i riskanalysen bör dock granskas noga: Att såväl övervikt som höga kolesterolvärden ofta utgör förgiftningssymtom, och att de statistiskt visade hälsorisker de kan förknippas med oftare bör relateras till den underliggande förgiftningen, och inte till vikt eller kolesterolvärden i sig, kan du läsa om på SIEMs site, t ex <http://www.klokast.se/siem/Hjart.html>)

I Sverige har Gunnar Lindgren sedan många år bekämpat föreställningen om lågfettdieternas välsignelser (se <http://www.gunnarlindgren.com>), internationellt har den kontroversiella Atkins-dieten visat sig ha framgång som viktsänkare - under stark misstänksamhet och motvilja från det vetenskapliga etablissemang som är beroende av att sälja kolesterolsänkare och tarmoperationer.

Ett BBC-producerat program i Vetenskapens Värld SVT1 förra veckan gjorde en rätt balanserad men avslöjande granskning av det medicinska lurendrejeri som under trettio års tid prånglat ut kostråd och anvisningar som i praktiken gjort folk allt fetare och allt sjukare. Atkinsdietens teser är rätt enkla - ät vad du vill, men undvik kolhydrater, fr a snabba kolhydrater. Dess framgång som vikt- och kolesterolsänkare kunde ju bevisas i enkla experiment, och man skulle väl då vänta sig entusiasm från det medicinska etablissemang ? Ingalunda. När etablerade medicinska experter i programmet ställdes mot väggen radades i stället deras farhågor upp på löpande band: - Kanske skulle Atkinsdietens skada njurarna? Kanske

fungerade dieten, men förklaringarna till varför den fungerade duger inte ! - Bristen på långsiktiga studier påkallar stor försiktighet! - osv, osv.

Programmet fullföljde förtjänstfullt även dessa invändningar, bl a genom att söka fastställa de egentliga anledningarna till att Atkinsdieten tycks fungera. Svaret är fascinerande enkelt: **De som följer Atkins-dieten äter färre kalorier, därför att det rika proteininlaget i dieten gör att de blir mätta och därför slutar äta i tid.** De som söker följa de klassiska medicinska bantningsreceptens fett- och kalorinåla dieter blir aldrig mätta, och äter därför mera, även i kalorier räknat.

Argumenten är därmed rätt starka för att den s k vetenskapliga medicinen genom sina kostråd under många år till stor del själv skapat den epidemi av fetma och fetma-associerade sjukdomar som nu härjar, och som man försökt skyla med idiotbeteckningar av typ "välfärdssjukdomar". Denna fetmaepidemi tar man dessutom till intäkt för att ösa alltfler medicinska expertråd över folket.

De helt ovetenskapliga män och kvinnor i den äldre generationen som under många år vägrat rätta sina matvanor efter vetenskapens påfund, och ändå behållit god hälsa och vitalitet får därmed en senkommen upprättelse. (- **Det här kan man ju inte bli mätt på!** var min egen pappas vanliga kommentar inför moderna innovationer på matsedeln) Liket den klassiska humlan har de envisats med att flyga, trots att vetenskapen bevisat detta omöjligt.

Den övriga lärdom som kan dras är att **ingen s k riskfaktor tillnärmelsevis torde kunna mäta sig med den moderna medicinen**, vars existens ju helt vilar på att folk är tillräckligt sjuka. Tro dock inte att sista ordet är sagt! En mångmiljardmarknad för livsstilsläkemedel, rådgivare och bukoperationer står på spel! Den behöver både sjuklighet och fetmaepidemier för att blomstra.

Länkar till Vetenskapens Världs programsidor om Atkinsdiet mm

<http://svt.se/svt/jsp/Crosslink.jsp?d=3119&a=258611>

<http://svt.se/svt/jsp/Crosslink.jsp?d=3119&a=264052>

Bantningspillret som fungerar

<http://www.dn.se/DNet/jsp/polopoly.jsp?d=597&a=325474&previousRenderType=6>

Inom två år kan medicinen som får dig att sluta röka och gå ned i vikt finnas i Sverige.

Sluta röka och samtidigt gå ner i vikt - det är inte många som klarar på egen hand. Men om två år kan en sådan medicin finnas i Sverige.

....

Acomplia heter tablett

SIEMs kommentar: Förra gången vi såg dessa rubriker var för några år sedan då *Xenical* lanserades efter en effektiv media-kampanj, där PR-ansvariga i efterhand skrattade åt hur lättmanipulerade mediaredaktioner och läkare var. Men den kampanjen kom av sig när biverkningsrapporterna började dyka upp. (Se t ex <http://home.swipnet.se/suffering/>)

Tanken att folk själva - genom val av kost och motionsvanor - har den bästa kontrollen över sin vikt är ju en svår utmaning för läkemedelsindustrin, en tanke som till varje pris måste döljas och motverkas genom lögnaktig propaganda, utarmade och skadliga livsmedel samt felaktiga kostråd.

Vaccin mot typ 1-diabetes inom 20 år

[http://www.sr.se/cgi-](http://www.sr.se/cgi-bin/malmo/nyheter/artikel.asp?artikel=482387)

[bin/malmo/nyheter/artikel.asp?artikel=482387](http://www.sr.se/cgi-bin/malmo/nyheter/artikel.asp?artikel=482387)

1200 skånska barn ska delta i Teddy, en rekordstor internationell studie om diabetes. Omfattningen av Teddystudien gör att den svenska gruppen hoppas på ett vaccin eller förebyggande behandligt av typ 1-diabetes inom 20 år.

Ä

Målet är att hitta orsaken till och ett botemedel mot typ 1-diabetes, som är en av de vanligaste kroniska sjukdomarna hos barn. Totalt deltar sex kliniska centra i världen.

I Sverige drabbas 2 barn om dagen diabetes, men fortfarande vet man inte exakt vad som utlöser sjukdomen. Arv är en nödvändig faktor, men även andra faktorer som virus, kost och stress spelar in....

SIEMs kommentar: För fromma medicinska förhoppningar finns det alltid utrymme i massmedia. Jämför gärna rubriken med sakinnehållet i notisen!

Internet gör folk sjukare MOTGIFT

<http://www.dagensps.se/artikel.asp?articleID=5574>

Sjuka personer blir sjukare när det söker

**ytterligare kunskap om sin sjukdom på nätet.
Det visar en ny studie.**

De många hälsosajterna har en negativ inverkan på de sjukas hälsa. Det visar en omfattande studie gjord av välrenommerade forskarnätverket Cochrane som presenteras i Svenska Dagbladet.

...

Forskarna har jämfört och analyserat 28 olika studier av 4.000 kroniskt sjuka internetanvändare. De aktuella sajterna som undersökts var av högsta kvalitet och innehåll interaktivitet och relevant information. De gav alla möjlighet att även ställa frågor till medicinska experter, skriver SvD.

Men trots att patienterna fått mer kunskap om sin sjukdom blev de sjukare. Något som förvånade forskarna....

Se även

http://www.svd.se/dynamiskt/inrikes/did_83073_26.asp

SIEMs kommentar: Ju mer sjukvård vi öser över detta land (och många andra länder) desto sjukare blir folk. Diagrammen i

<http://www.klokast.se/Nyhet/Okt03.html> är entydiga i detta avseende. Att folk blir oroadе intill panikångest av den fördummande information som sjukvården vräker ut, diskuterade vi i julimagasinet 2004,

<http://www.klokast.se/Nyhet/2004/Jul04.html>

och vi kan enkelt se att det just är stress- och depressionsdiagnoser som åtföljer de stigande sjukskrivningssiffrorna.

<http://www.dn.se/DNet/jsp/polopoly.jsp?d=572&a=333021&previousRenderType=6>

I förra veckans Motgift presenterade vi också argument för att just felaktiga kostråd, grundade på medicinsk forskning, som svarat för den svällande fetmaepidemi som grasserar i alltfler länder

Men när samma sjukvård nu demonstrerar sina sjukdomsframkallande effekter denna gång via Internet - då är det **Internets** fel att folk blir sjukare ju mer sjukvårdsinformation de får. Blir folk inte sjuka av skrämselpropaganda och ohälsosamma råd när de kommer som fyrfärgstryck i brevlådan, i stället för via datorskärm? Är Ipreknodden ofarlig via TV-reklam men farlig när han kommer via Internet? Forskningsresultatet har alltså inte så mycket just med Internet att göra. Och de siter forskarna följt anses ju vara välrenommerade och "seriösa", det handlar ingalunda om "Kloka Gubbens" site (vilket vi är säkra på att

media senare kommer att låta påskina). I stället är det så att ju mer kontakt folk har med sjukvården , och ju mer sjukvårdsinformation de tillägnar sig desto sjukare blir de, alldeles oavsett om det sker via dator, papper eller besök.

Frågan är om lyteskomik är på sin plats när det gäller forskare, redaktörer och journalister som gör sig så döva och blinda inför det medicinska paradigmet att de finner resultaten av denna forskning "obegripliga" eller skyller på Internet. (Gammelfarmor skyllde det dåliga vädret på Sputnickarna...) Hur kan sådana forskare överhuvudtaget kunna komma fram till något nytt? Nästa gång får vi väl höra att det är läkemedelsförpackningarna som ger biverkningar, ty kemikalierna inuti måste ju vara nyttiga, det har ju farbror doktorn sagt.

Expertkommentarerna - de okritiska spekulationerens förlovade område - är här nästan sanslöst parodiska: Risker är, anser man, att patienten betraktar sig som mer välinformerad än sin läkare, och därför inte lyder doktors råd. Ja, slutsatsen är dock rimlig: Den borde resultera i att vi slipper en del medicinsk medial propaganda i framtiden, så att skattepengarna kan användas till nåt nyttigare.

Den lyder råd är vis, hette det förr. Sanningen är dock att den som **inte** lyder sin doktors råd har större chans att hålla sig vid liv och hälsa. Doktorn själv - med sin förkortade livslängd - utgör kanske själv det bästa beviset (Ang detta se replikväxling i

<http://www.klokast.se/Nyhet/Jan02.html>)

FBI stänger Internetsiter

Man kan förstås inte utesluta att media nu söker bygga upp en föreställning hos allmänheten att Internet i sig är farligt och skumt (medan sånt som trycks på papper är bra och pålitligt).

Därmed kan det bli politiskt och opinionsmässigt möjligt att tex stänga ned obekväma Internetsiter, så som FBI nu gjort:

<http://www.wsws.org/articles/2004/oct2004/inte-o13.shtml>

Mailat till SIEM: En släng av cancer

Du ser så oförskämt glad och nöjd ut så jag måste skriva en rad. Jag blev också glad av den information jag hittade om alternativa cancerbehandlingar på din hemsida. det är det stora problemet - att hitta bra tillförlitlig information om vad som händer inom den alternativa cancerbehandlingen. Sen blir nästa problem att urskilja vad som verkligen är bra och inte bara någon som är ute och fiskar efter

*desperata och rädda människor.
Är varken det ena eller andra längre, har levt
med en tumör i bröstet i några år, kände inte
för operation eller cellgifter så det fick vara.
Man kan leva ett bra liv även med cancer - så
länge man nu lever men där gäller ju den
universella rättvisan, ingen av oss väljer hur
länge vi lever.
Hamers teori passar mig perfekt. På något sätt
blev de en bekräftelse på att det jag känt inom
mig inte var helt fel. Det är svårt ibland att stå
emot sin familj som ser en som en tjurskalle
som vägrar lyda läkarna. Och då kan det vara
skönt med teorier som passar in i ens egen
påkittade mall.
Ja jag ville egentligen bara säga tack! / Greta*

SIEMs kommentar: Patienter som glada, nöjda och besvärslösa lever med sin cancer är väl ungefär det värsta sjukvård och läkemedelsindustri kan tänka sig. Man förstår varför dr Hamer under olika förevändningar måste hållas inlåst, och varför Dr Mattias Rath hotas av rättsprocesser.

Ansvar för vår livsaskådning

Statskyrkan har knappt hunnit avskaffas innan våra makthavare står beredda att ånyo axla ansvaret för vår livsaskådning, denna gång utan hämsko av präster och gamla skrifter.

Regionmagasinet i Västra Regionen

erbjuder denna höst artiklar om meningen med livet, vikten av att sörja, att våga se det svåra, om att vistas nära döden, osv. Uppenbarligen är det sjukvården som ska ersätta prästerna, om regionen får som den vill. Vi skattebetalare har tydligen fortfarande skyldighet att finanisera propaganda för den livsaskådning som makthavarna vill pådyvla oss. (Ungefär: *Ockockock så synd det är om människor, men vilken beundransvärds livskraft de har och sån tur att den offentliga sektorn och sjukvården finns och kan hjälpa*) Just ett svar på de eviga frågorna.

Många döende lider i onödan

<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=485193>
*Människor dör i smärtor i onödan eftersom alla har inte tillgång till den speciella vård, som finns för människor med en dödlig sjukdom, så kallad palliativ vård. För tre år sedan föreslog en kommitté att alla ska kunna erbjudas palliativ vård, men sedan dess har inget hänt.
...*

SIEMs kommentar: Att hellre lägga pengar på snyftartiklar än på smärtlindring, det är en

praktisk undervisning i sjukvårdens livsaskådning, som inte kan lämna någon oberörd.

Låt de sjuka betala vården själva!

<http://www.dn.se/DNet/jsp/polopoly.jsp?d=572&a=333021&previousRenderType=6>

....
*Det behövs nya sätt att tänka i
sjukskrivningsfrågan. Vi har ett förslag som
kan bidra till den halvering av
sjukskrivningskostnaderna som är regeringens
mål.*

*I korthet innebär förslaget att hälso- och
sjukvården får del av de resurser som frigörs
om sjukskrivningskostnaderna minskar.
Pengarna till vården skulle alltså vara
villkorade på så sätt att de verkligen förutsätter
minskade sjukpenningkostnader..../Anna
Hedborg m fl*

SIEMs kommentar: Maktelitens strategi för att sprida fattigdom bland svenskarna har under senare år varit att minska de generella förmånernas betydelse, för att ersätta dem med intjänade, inkomst- och behovsprövade sådana samt ersätta fri samhällsservice med avgiftsfinansierad. Strategin har också den inbyggda finessen att den på ytan kan beskrivas som en utbyggnad av eller vaktslående om välfärden, medan den i själva verket innebär att den rikare delen av befolkningen alltmer kan utplundra den fattigare.

När de allmänna subventionerna och bidragen stagnerar medan levnadsomkostnaderna ökar och alltfler avgifter och bidrag inkomstrelateras, då ökar också de sk marginaleffekterna. "Det lönar sig inte att arbeta" - ty man kan inte sänka de fattigas inkomstnivå utan att de svälter ihjäl.

När socialminister Morgan m fl slingrar sig omkring dessa "marginaleffekter" så låtsas han dock inte om att det finns ett samband mellan avrustningen av den generella välfärden och uppkomsten av sk marginaleffekter bland dem som lever på marginalen. De söker väl kvalificera sig för handikappbidrag för blinda.

På Anna Hedborgs meritlista står redan en pensionsreform, där svenska pensionärer berövats sin inkomsttrygghet och gjorts beroende av utvecklingen på aktiebörsen. Efter sådana framgångar står hon nu beredd att kasta sig över de sista resterna av den generella välfärden, läs den allmänna sjukförsäkringen.

På samma sätt som svenska folket fått se sina pensionspengar överföras till börserna ska nu sjukförsäkringspengarna överföras till **vården**. Att folk blir allt sjukare i takt med att kostnaderna för denna vård galopperar kunde vi läsa om i oktobermagasinet 2003. Den enkla slutsatsen av detta var att ju mer vård, desto sjukare folk.

Nu ställs försäkringskassorna inför byråkratiska krav på nedskärning av sjukskrivningarna, med allt mindre hänsyn till hur folk faktiskt mår. Tragedier utspelas när faktiskt arbetsförmögna vägras sjukpenning. I stället ska deras inbetalda försäkringspremier nu användas till en "vård" som i praktiken gör folk sjukare. Det är inte så länge sen utredningar visade att ju mer "rehabilitering" den sjuke får, desto mindre utsikt är det att han återkommer i arbete.
<http://www.dn.se/DNet/jsp/polopoly.jsp?d=572&a=266250&previousRenderType=2> Det är alltså till sådana insatser sjukförsäkringspengarna nu ska användas.

Nu vill alltså Anna Hedborg försäkra sig om läkarnas lojala uppställning för regeringens ekonomiska mål - *vägra sjukskriva patienterna, annars fryser vi era anslag!*

Överheten har talat.

Klockan klämtar för elchocker

<http://www.2000taletsvetenskap.nu/elchock.htm>
av Michael Bonnier

Elchocker av hjärnan uppmärksammades positivt i media hösten 2000, bl.a. i radio och tidningar. Detta sedan hjärnforskare i Lund och danska kollegor påstått att elchocker, även kallade ECT (Electro Convulsive Therapy) eller elbehandling, kraftigt skulle öka produktionen av hjärnceller (Palmkvist 2000). Några dagar senare publicerades två ECT-kritiska insändare i Metro Skåne (Gustafsson 2000, Kennedal 2000). Detta visar att ECT är långtifrån okontroversiellt.

...
ECT är en behandlingsmetod inom psykiatrin som går ut på att man skickar elektrisk ström genom hjärnan och därmed orsakar ett epileptiskt anfall. Metoden utvecklades i Italien 1938 och då var patienterna vakna när de utsattes för behandlingen. Det hände att det epileptiska anfallet blev så kraftigt att patienterna bröt ryggen. Nu för tiden är patienten nedsövd och har muskelavslappande

medicin, så några kramper är inte synliga. Dock blir det kraftiga utslag på EEG (hjärnvågsskrivare), följt av en rak linje innan mönstret återgår till det normala (Breggin 1991, s. 434, 195).

....

Elchocker påbörjades av psykiatrikern Ugo Cerletti på trettioalet. I ett slakteri i Rom såg Cerletti hur grisar bedövades med elektricitet innan avlivning. Slaktarna använde en stor elektrifierad tång med metallplattor. Grisens huvd greppades med tången och när elen sattes på föll djuret till golvet paralyserad av chocken varpå det lätt kunde avlivas. Cerletti bestämde sig för att utveckla denna teknik på människor för att kontrollera deras beteende.

SIEMs kommentar: Elchocker - med rötter i Mussolinis Italien - tillhör alltså den medicinska behandlingsrepertoar som ska finansieras med indragna sjukpenningförmåner. Tanken är väl att om behandlingen är tillräckligt skrämmande och obehaglig så föredrar patienten att spela frisk. Välfärdssamhället byggs ut.

Apoteket - en krämarbod

<http://www.aftonbladet.se/vss/nyheter/story/0,2789,538297,00.html>

SIEMs kommentar: På detta sätt tjänar Apoteksbolaget sina verkliga herrar: Genom att allsköns produkter säljs under skydd av statligt monopol kommer apoteksmonopolet på försäljning av läkemedel att undergrävas och raseras av EU:s konkurrensbevakare. På så sätt kan läkemedelsförsäljningen så småningom bli allt friare, och du kan snubbla över Ipreknoddar på bensinstationen, bland videofilmer och varmkorv. Vem tjänade på detta?

Smittat blod exporterat från Storbritannien

<http://www.dn.se/DNet/jsp/polopoly.jsp?d=148&a=324684&previousRenderType=6>

Minst elva länder har fått blodprodukter som kan vara smittade med den mänskliga varianten av galna ko-sjukan. Blodplasman kommer från nio människor i Storbritannien som senare dött i sjukdomen Creutzfeldt-Jakobs sjukdom, skriver The Times på måndagen....

SIEMs kommentar: Exporten är väl inte så farlig. Det är vad man sedan gör med blodprodukterna som är den verkliga katastrofen - nämligen sprutar in dem i blodbanan på levande människor, oftast under förespeglingar om deras hälsobefrämjande effekter. Det hantverket kallas medicin. Ju mer medicin desto sjukare blir folk.

Omstritt flamskydd funnet i mat

<http://www.dn.se/DNet/jsp/polopoly.jsp?d=147&a=324673&previousRenderType=8>

Höga halter av flamskyddsmedlet deka-BDE, som Sverige i flera år försökt få förbjudet av EU, har upptäckts i mat vid en undersökning i USA.

Det bromerade flamskyddsmedlet har hittats i ost, kalkon, kalkonlever, en sojaprodukt och havskatt - men inte i andra fiskarter, skriver Svenska Dagbladet.

- Det är anmärkningsvärt, säger professorn i miljö kemi Åke Bergman vid Stockholms universitet till tidningen. .. Bergman säger att studien är högintrassant eftersom det inte tycks vara ett logiskt mönster för halterna av deka-BDE i mat. Vissa livsmedel har höga halter men inte andra, har flera nya studier visat. I maj rapporterade TT att Sverige vill gå före EU och införa ett nationellt förbud mot bromerade flamskyddsmedel som ingår i gruppen deka-BDE.

- Processen inom EU för att få fram ett gemensamt förbud går för långsamt, säger miljöminister Lena Sommestad till TT....

Svensk miljöminister minst giftig

<http://www.dn.se/DNet/jsp/polopoly.jsp?d=1042&a=333212&previousRenderType=6>

Sveriges miljöminister Lena Sommestad har flera miljögifter i blodet, men hon har mindre än andra miljöministrar i EU. Det visar tester som Världsnaturfonden WWF har låtit göra....

SIEMs kommentar: Impregnerade med DDT och bromerade flamskyddsmedel är de flesta politiker rätt motståndskraftiga mot det mesta. Tyvärr medför miljögifterna också risk för allvarliga inlärningssvårigheter, säger artikeln. Det kunde vi ana.

Tusentals svenskar lider av svår trötthet

<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=489627>

Tiotusentals svenskar lider av en oförklarlig abnorm trötthet. Det visar en ny studie vid Karolinska institutet i Solna. Studien bygger på uppgifter från 30 000 personer ur institutets tvillingregister.

.. Forskarna konstaterar att nästan två och en halv procent av deltagarna i studien uppvisar kroniska trötthetssyndrom eller liknande tillstånd, och talar om en trötthetsepidemi. ..

SIEMs kommentar: Men om orsakerna vågar forskarna inget säga. De vill väl ha förnyade anslag.

Mailat: De hemlighållna effekterna av utskrivningen av amfetaminpreparatet Concerta

Nedanstående brev är idag skickat till socialdepartementet; kopia till Läkemedelsverket, Socialstyrelsen, socialutskottet och Folkhälsoinstitutet. Det är dags att regeringen gör något för att skydda de barn som är utsatta för nedan beskrivna manipulationer./JL

Jag vill med detta brev fråga om socialdepartementet stöder Läkemedelsverkets hemlighållande av effekterna av förskrivningen av amfetaminpreparatet Concerta.

Det allra senaste är att Läkemedelsverket har avslutat en receptinsamling över förskrivningen av detta preparat. [1] En begäran, med stöd av offentlighetsprincipen, om att bli tillställd de handlingar som upprättats har fått som svar att "Läkemedelsverket vidhåller vad som tidigare sagts, nämligen att Läkemedelsverket inte upprättat några handlingar som berör den insamling av recept på Concerta som avslutats den 25 augusti 2004." [2]

Offentlighetsprincipen bygger på idén om likställighet mellan myndigheter och medborgare. [3] Genom att inte upprätta några handlingar i området förhindrar myndigheten denna likställighet – man gör det helt omöjligt för en vanlig medborgare att få insyn.

Inte heller socialdepartementet lär få veta resultatet av denna insamling. Troligtvis får departementet en "sammanfattning" i årsrapporten för år 2004 på liknande sätt som i årsrapporten för år 2003. I denna skrev Läkemedelsverket: "En receptinsamling avseende läkemedlet Concerta har sammanställts. Ett mindre antal förskrivningar har skett utan utfärdad dispens, sannolikt beroende på bristande information på apotek. Förhållandet har diskuterats med Socialstyrelsen och bedöms nu vara godtagbart." [4]

Så mycket fick alltså socialdepartementet veta. Känner sig departementet tillfreds med att få beskrivningar om utskrivningen av narkotika med ord som "ett mindre antal", "sannolikt", "bedöms nu vara godtagbart"?

I en tidigare rapport till departementet [5] tog jag upp vad de första månadernas förskrivning år 2004 visat. En undersökning, utifrån de rapporter som de läkare som fått dispens skickat in till Läkemedelsverket, visade följande:

Av de 13 (först aktuella) läkare som beviljades dispens under månaderna januari-februari 2003, och som alltså inom ett år skulle ha inkommit med rapport för att få fortsatt dispens, hade bara 5 läkare inkommit med rapporten i tid. I 8 av fallen hade läkaren när året var slut alltså inte längre förskrivningsrätt, men dessa läkare hade med största sannolikhet fortsatt att skriva ut narkotikan i alla fall.

Läkemedelsverket har inte i något av fallen på eget initiativ ifrågasatt om oegentligheter förekommit. I och med den receptinsamling som avslutats har man fått svar på en väldig massa frågor – också om läkare som fortsatt skriva ut narkotikan utan att ha tillstånd att göra det. Men varken intresserade medborgare eller överordnade myndigheter kommer alltså att få veta vad som egentligen hänt. Resultatet skrivs inte ner; man försummar sin dokumentationsskyldighet och förhindrar på så sätt all form av insyn.

Det här är egentligen inget att förvånas över med tanke på att Läkemedelsverket agerat på nedanstående sätt när det gäller amfetaminpreparatet Concerta:

1. Läkemedelsverket har avskaffat rapporteringskraven (årliga rapporter om biverkningar och förskrivningsmönster) när det gäller amfetaminpreparatet för de cirka 500 läkare som har rätt att skriva ut narkotikan utan licens (dispens). [6] Man kan nu inte längre som intresserad medborgare följa vad som händer i

området. En genomgång av Läkemedelsverkets uppföljning av biverkningarna från annan centralstimulantia (licenspreparat) visar att denna är en katastrof, som departementet väl känner till. [7] Att man nu avskaffat all uppföljning av förskrivningen av Concerta förvärrar ytterligare situationen för barn och ungdom – och går tvärtemot myndighetens överordnade uppgift.

2. Den person, psykiatriker Lars-Olof Janols, som av myndigheten fått i uppdrag att sammanställa resultaten av utskrivningen av narkotika till barn, är en av de allra främsta förespråkarna för starkt utökad amfetaminbehandling. [7, 8] Janols har om biverkningarna av Concerta i ett brev anfört att det finns vetenskaplig dokumentation för "aggressivitet i ett fåtal fall som en reaktion på behandling". Men säger han: "aggressivt beteende är dock mycket vanligt förekommande" i de fall där medlet används som del av behandlingen. Det är vidare så att "behandlingen i vissa fall... ej ger tillräcklig hjälp och att observerad aggressivitet kan vara ett uttryck för att behandlingen ej räcker". Han säger också att under år 2003 och 2004 "ingen rapport om allvarlig aggressiv reaktion vid Concertabehandling inkommit". Slutligen säger han: "Läkemedelsverket följer dock noggrant förskrivningen såväl som rapporteringen av biverkningar, vilken dock måste ställas i relation till den omfattande vetenskapliga dokumentationen som finns som stöd för de positiva effekterna av väl kontrollerad centralstimulantiabehandling som del av behandling till barn och ungdomar med svåra former av ADHD." [9]

Det är det "budskap" som Läkemedelsverkets utredare och specialist i området ger. Det kan jämföras med den godkända bipacksedeln i FASS som för Concerta anger följande som vanliga biverkningar (upp till 1 av 10): hypertoni (högt blodtryck), tics (ofrivilliga ryckningar), depression, fientlighet; som mindre vanliga (upp till

1 av 100) anges bl.a.:
självordsförsök, talstörningar,
hallucinationer. Och alla erfarenheter
säger att läkemedelsbolag inte kan
anklagas för att överdriva risken för
biverkningar! Anges biverkningarna
som vanliga så är de vanliga – eller
mycket vanliga. Janols och
Läkemedelsverket tonar ner – till
ingenting – de biverkningar som
läkemedelsbolaget angett.

3. Läkemedelsverket har genom att ge
Läkemedelsförmånsnämnden (LFN)
vilseledande information, drivit fram
subventioner till Concerta och på så
sätt fått utskrivningen av detta preparat
att skjuta i höjden. Läkemedelsverket
hjälpste läkemedelsföretaget Janssen
Cilag i dess överklagan av LFNs beslut
om att inte ge subventioner. LFN fick
ändra sig och besluta att subventionera
medlet. Information om detta finns
redan på socialdepartementet. [5]

5. Läkemedelsverket har genom att ge
regering och andra myndigheter
vilseledande information, fått
utskrivningen av Concerta till vuxna att
skjuta i höjden. Andra myndigheter
trodde att Läkemedelsverkets föreskrift i
området [10] inte gällde vuxna. En
undersökning har visat att det från
början var Läkemedelsverkets avsikt att
utifrån denna föreskrift få till stånd
utskrivning av narkotika också till
vuxna. [5]

Med anledning av det ovanstående vill
jag inom kort få svar av departementet
på följande frågor:

1. Är det acceptabelt att
Läkemedelsverket på ovan beskrivet sätt
hemlighåller resultaten av
receptinsamlingens detaljer?

2. Är det acceptabelt att
Läkemedelsverket avskaffat
rapporteringskraven om
narkotikapreparatet Concerta?

3: Om nu departementet anser det
ovanstående oacceptabelt, vill jag veta
(specifikt) vad departementet avser att
på omedelbar basis göra för att
åstadkomma en ärlig, fullgod och

objektiv rapportering av effekterna av
Concerta på barn och ungdom.

Som avslutning vill jag säga att
skandalen i området centralstimulantia
till barn och ungdom, kan mäta sig med
den som nu rullas upp internationellt
om antidepressiva medel.
Hemlighållandet av information i det
området har fått medicinska tidskrifter
[11] och människor världen över att
med avsmak betrakta läkemedelsbolags
och medicinska tillsynsmyndigheters
manipulationer, som skadat ett
oräkneligt antal barn.

Socialdepartementet ha hittills inte gjort
något för att skydda barnen – vare sig
det gäller utskrivningen av
centralstimulantia eller antidepressiva
medel. Det är dags nu.

Janne Larsson, skribent/lärare,
janne.olv.larsson@telia.com

[1.] Läkemedelsverket, Beerman,
Insamling av recept på Concerta
depottablett (samtliga styrkor) 20
februari 2004.

[2] Läkemedelsverket, Begäran om
utbekommande av allmän handling, 8
oktober 2004.

[3] Prop 1975/76: s. 83.

[4] Läkemedelsverket, rapport av den
12 februari 2004.

[5] Angående Läkemedelsverkets
redovisning av läkemedelsföreskrivning
vid behandling av barn och vuxna med
ADHD, 9 maj 2004 (inkom
socialdepartementet 10 maj 2004).

[6] Läkemedelsverket, brev till
Verksamhetschefer, 13 februari 2004.

[7] Angående Läkemedelsverkets nya
studie om föreskrivning av
centralstimulantia till barn i Sverige, 28
juli 2004, (inkom socialdepartementet
29 juli 2004).

[8] Läkemedelsverket,
Centralstimulantiaföreskrivning till Barn
och ungdomar..., (159:2004/35966), 29
april 2004.

[9] Janols, brev, Dnr
2159.2004/30007, 21 juni 2004.

[10] Läkemedelsverket, LVFS 2002:7.

[11] Lancet, Editorial; Depressing
research; 2004; 363: 1335.

Mera mailat av Janne

Hej Ulf,

Här är en kopia av ett brev skickat till Läkartidningen. Skrivet utifrån en färsk artikel i Washinton Post. Sprid det gärna och länka gärna till artikeln. / Janne Larsson

**Till Läkartidningens chefredaktör
Kristina Räf med kopia till redaktionen**

Hej Kristina!

Jag vill skicka nedanstående artikel ur den respektabla Washington Post till dig och redaktionen. Den är inte ens särskilt kritisk till antidepressiva medel i sig men innehåller en mängd fakta som Läkartidningen under hela "SSRI-eran" förnekat. Vad som nu framkommer är att Läkartidningen och andra medicinska tidskrifter under denna tid gjort sig skyldiga till okritisk publicering av läkemedelsbolagens "selektiva rapportering" och till publicering av artiklar om "experimercials" – studier som syftat till att öka antidepressiva medels "off-label"-användning.

För en vecka sedan skrev jag till tidningen och tog upp den allra senaste underligheten om SSRI-preparat. Tidningen hade då publicerat ännu en artikel om behovet av att ge barn antidepressiva medel, skriven av en av de mest kända författarna av artiklar om "experimercials", psykiatriker Gunilla Olsson. Publiceringen skedde samma vecka som FDA:s Advisory Committee rekommenderade myndigheten att sätta en "black box warning" på alla antidepressiva medel – läkemedelsbolagens samlade kliniska studier hade visat att medlen ökar risken för självskadligt beteende och självmord för barn och ungdomar. Det fanns ett klart orsakssamband; det var inte den "underliggande depressionen som kom till ytan", det var de antidepressiva medlen som orsakade effekten.

Det börjar bli dags för dig som chefredaktör och för redaktionen i stort att reparera den skada ni åstadkommit.

Inget antidepressivt medel är godkänt för barn och ungdomar i Sverige. Ändå har Läkartidningen genom en mängd artiklar varit delaktig i att skapa en sådan utskrivning. Titta igenom de artiklar och intervjuer som skrivits av och gjorts med Anne-Liis von Knorring, Gunilla Olsson och Jan Wälinder så förstår du hur över 10 000 barn och ungdomar i landet får medel som aldrig godkänts för dem. Titta hur Anne-Liis von Knorring i en artikel i Läkartidningen (1-2, 2004) säger att den ökade självmordsbenägenheten är något positivt, att det visar att medlen har effekt, att barnen nu orkar ta sig för något; hur hon pratar om en "underförskrivning" – av medel som inte ens är godkända för barn!

Kanske tar Läkartidningen in vilken reklam som helst utan granskning, men åtminstone jag har svårt att se hur foton av gravstenar kan ha något större informationsvärde för landets läkare. Läkemedelsbolaget Wyeths reklam med rubriken "En depression kan ta slut oväntat fort" och ett foto av en person som tagit livet av sig med en gravsten i bakgrunden, måste vara något av det mest makabra som producerats i branschen. I samma tidning kan man alltså läsa artikeln "Ökad förskrivning av SSR-preparat till unga leder till lägre självmordstal" av Gunilla Olsson.

I ett svar från den medicinske chefredaktören Milerad får jag veta att det som står i Läkartidningen har ett högt vetenskapligt värde, långt borta från de "nyhetsartiklar" jag refererar till: "Det som redovisas i Läkartidningen är inte ett plock ur löpsedlar och nyhetsartiklar utan bedömningar av svensk psykiatrisk och barnpsykiatrisk expertis."

Jag vet inte om Wyeths reklam eller Anne-Liis von Knorrings uttalanden tillhör denna kategori av högre vetande, men vill från de "nyhetsartiklar" som publicerats i USA om FDA:s undersökning berätta att just Wyeths antidepressiva medel visat sig ge den största självmordsrisken för barn och ungdomar.

Det finns hur mycket som helst för Läkartidningen att berätta om, om man vill delge sina läsare de faktiska nya rönen. Du kan exempelvis låta redaktionen välja bland de ämnen som tas upp i nedanstående artikel.

Några ämnen i artikeln att skriva om är:

- De subjektiva diagnoserna och skapandet av "sjukdom", "disease mongering" – 10 procent av människosläktet lider av sjukdomen depression. (Och har inte svenska "forskare" kommit fram till att hälften av alla kvinnor är eller kommer att drabbas av en "behandlingskrävande depression".)
- Det vacklande serotoninargumentet.
- "Orsakssambandet" – bevisen för att antidepressiva medel i sig ger ökad självmordsrisk för barn och ungdomar.
- Att allvarliga biverkningar varit kända i många år men skyfflats åt sidan av psykiatrin, tillsynsmyndigheter (som FDA och Läkemedelsverket) och medicinska tidskrifter. Som till och med psykiatriker Jane Garland, inte särskilt negativ till SSRI-preparat, säger i artikeln: "There has been a collective decision to ignore the evidence."
- Den förutbestämda forskningen – hur ett antal forskare köpts upp av industrin och producerat forskning som används för att utöka marknaden för en icke godkänd användning av medlen (som antidepressiva medel till barn); hur dessa forskare också har täta band till de myndigheter som ska övervaka medlens riktiga användning. Ett utmärkt exempel är professor Anne-Liis von Knorring som bedriver uppdragsforskning år Lundbeck på Uppsala universitet, samtidigt som hon är vetenskapligt råd på Läkemedelsverket.

Läkartidningen bör också upplysa sina läsare om att de antidepressiva medlen sammantaget inte visat sig ha bättre positiv effekt på barn och ungdomar än placebo. Ett bra råd från tidningen kan

alltså vara att be de läkare som i alla fall vill skriva ut något, att skriva ut ett färggrant placebo. Läsarna bör också informeras om att både MHRA i England och FDA i USA just nu undersöker medlens effekt på vuxna.

Jag ser fram mot att tidningen lämnar lögnerna från "SSRI-eran" bakom sig och i stället gör bruk av de uppslag jag givit ovan.

Vänliga hälsningar
Janne Larsson, skribent

[Brev från Janne Larsson till Riksdagens Socialutskott angående antidepressiva medel till barn och Läkemedelsverket kriminella försumlighet \(pdf-fil\)](http://www.klokast.se/Nyhet/2004/jnlarslmv.pdf)
<http://www.klokast.se/Nyhet/2004/jnlarslmv.pdf>

Antidepressiva unga självmördare
<http://www.washingtonpost.com/wp-dyn/articles/A1928-2004Oct1.html>
By Shannon Brownlee

For anyone sitting in a nondescript ballroom at the Bethesda Holiday Inn last month, the testimony from families whose children had killed themselves -- by hanging, by knife wound -- while taking antidepressants was heartbreaking. For the families, however, the subsequent decision by the Food and Drug Administration panel that heard their stories -- to require a suicide warning on the antidepressants' labels -- was a vindication. And a long-awaited one at that. Several of the family members who testified have been arguing for more than 13 years that the drugs can trigger devastating side effects.

... In his book "Let Them Eat Prozac," psychiatrist Healy writes that the story of the SSRIs "reveals a lack of research so complete that academics cannot avoid questions about how well the health science research community serves us."

...

Migränsjuka kritiserar vården
<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=47849>

Vården är för dålig på att ta hand om personer med migrän, anser Svenska Migränförbundet, som vill att det inrättas särskilda huvudvärksteam som man ska kunna nå genom

vårdcentralen.

Migrändrabbade träffar läkare alldeles för sällan och får för lite information om sin sjukdom och vad man kan göra åt den Marie Lundberg som är informatör på Migränförbundet, säger att det leder till att patienterna inte får den behandling som är bäst för dem.

– Ofta handlar det nog om okunskap. När man ringer vårdcentralen får man bara ett nytt recept förnyat i stället för att få en kontakt med sin läkare och diskutera sin behandling.

Över en miljon svenskar, merparten kvinnor, lider av migrän, enligt Svenska Migränförbundet. De får kraftiga anfall av huvudvärk och illamående...

SIEMs kommentar: Ohälsan stiger i det ”moderna samhället” pga näringsbrister, förgiftningar och trauman. och ger en mångfald symtom. Bland de mest meningslösa åtgärderna är att organisera folk efter vilket symtom de har. Ipreknodden kan väl ge vem som helst huvudvärk... Det är inte så länge sen vi rapporterade om studier som visade att huvudvärkstabletter förvärrade och permanentade huvudvärk. Vi citerar notisen nedan (kommenterad i magasinet april 2001) (<http://www.klokast.se/Nyhet/Apr01.html>)

Huvudvärkspiller kan ge mer huvudvärk
<http://www.aftonbladet.se/vss/nyheter/story/0,2789,94317,00.html>

200 000 svenskar kan vara drabbade Vanliga huvudvärkstabletter kan ge huvudvärk. Den som tar tabletter mer än tre gånger i veckan riskerar att drabbas. 200 000 svenskar tros lida av kronisk huvudvärk orsakad av huvudvärkstabletter. Vanliga, receptfria huvudvärkstabletter kan ha motsatt verkan. I stället för att lindra huvudvärk kan de ge huvudvärk. 200 000 svenskar tros lida av kronisk huvudvärk orsakad av vanliga huvudvärkstabletter, rapporterar Sveriges Radios Ekoredaktion. Blir beroende av pillren Nya rön visar att det räcker med tre doser i veckan för att tablettorna ska kunna utveckla kronisk, daglig huvudvärk. – Det har ofta börjat med spänningshuvudvärk, eller migrän som ändras med åren. Personerna bygger upp ett dagligt tablettintag, och utan att de märker det själva har de blivit beroende. Sedan är det tablettorna i sig som ger huvudvärk, säger

Mats Karlsson, överläkare på smärtenheten i Jönköping till Ekot.

Varningar för fyra andra värkmediciner
<http://www.dn.se/DNet/jsp/polopoly.jsp?d=597&a=326545&previousRenderType=6>

På torsdagen stoppades försäljningen av Vioxx. Nu avråder Läkemedelsverket från långtidsbehandling med ytterligare fyra mediciner av samma typ.

Läkemedelsföretaget Merck avbröt på torsdagen en pågående studie om långtidseffekterna av Vioxx, en medicin mot smärta och inflammation vid ledgångsreumatism och artros, ledförslitning. Studien visar att risken för hjärtinfarkt och stroke var ungefär dubbelt så stor bland dem som fick medicinen jämfört med kontrollgruppen.

Läkemedelsverket uppmanar patienter som tar Vioxx att kontakta sin läkare för att byta medicin.

Dessutom avråder man nu för långtidsbehandling även med andra mediciner av samma typ. Det gäller Celebra, Bextra, Dynastat och Arcoxia.

- För närvarande är det oklart om andra så kallade Cox2-hämmare har liknande risker som Vioxx, säger Björn Beermann.....

Vanligt att äldre får medicin i onödan
<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=481132>

Många äldre får läkemedel som inte är bra att kombinera med varandra och de får ofta för många mediciner. Det leder till onödigt lidande för patienten och rent samhällsekonomiskt är det också en förlust, visar en ny studie från Socialstyrelsen som presenteras på måndagen.

Även tidigare undersökningar har visat att det skrivs ut för mycket mediciner till äldre och den här studien från Socialstyrelsen visar att det fortfarande är så.

Var fjärde tar olämplig medicin I studien ingick 240 personer runt om i landet, 86 till 105 år gamla, och de använde i genomsnitt nio olika läkemedel per person, vilket är en för hög siffra. enligt Socialstyrelsen.....

"Aids är skapat för att utrota svarta"
<http://www.aftonbladet.se/vss/nyheter/story/0,27>

89.544503.00.html

Hiv och aids är biologiska vapen - tillverkade för att utrota den svarta rasen. Det hävdar kenyanskan Wangari Maathai som i går fick Nobels fredspris. I Kenya är Wangari Maathai vice miljöminister i regeringen. ...

SIEMs kommentar:

Vilken chock i vår flock, detta gruvliga bud, brakat ned som ett järtecken från Herren Gud! (C Wreeswijk)

Att dessa afrikaner ständigt ska tro sig begripa sig på de sjukdomar som härjar i deras länder. Tidigare var det president Mbeke , och den sydafrikanske hälsoministern , och nu en kenyansk nobelpristagare som har mage att ifrågasätta de officiella ”sanningarna” om HIV-AIDs. Hade vi vetat detta hade hon minsann inte fått nåt nobelpris, kan vi förstå av de officiella kommentarerna.

Av detta kan vi förstå att den som vill få offentlig uppskattning och erkännande noga må vakta sin tunga, så att den inte lägger krokben för medicinska myter. Inte undra på att den officiella kören av experter och massmedia oftast sjunger enstämmigt.

Den som inte strävar efter offentlig uppskattning kan dock ha glädje av att läsa SIEMs julmagasin 2000,

<http://www.klokast.se/Nyhet/Jul00.html> där HIV- AIDS-myterna granskas. Även Lankas skrifter (notis nedan) kan hjälpa till med nutidsorienteringen.

En vaccinvotståndares memoarer

<http://www.klokast.se/Nyhet/2004/Lanka.pdf>

Jeg har oversatt en tekst av Stefan Lanka til norsk (original tysk) som jeg tillater meg å sende til deg.

Jeg antar at informasjonen han har å komme med kunne være av interesse i forhold til de ting du har på din webside...

Teksten er 1. kapittel fra boken (se over overskriften i den norske oversettelsen) "Impfen - Völkermord im dritten Jahrtausend?", Klein-klein-verlag, Stuttgart 2001/2003.

...Teksten skal også legges ut på www.klein-klein-aktion.de ..med vennlig hilsen Ulrike Schüller

Poliovaccin smittades med cancertvirus

<http://www.dn.se/DNet/jsp/polopoly.jsp?d=148&a=334859&previousRenderType=8>

Australiens regering ska undersöka en rapport

om att statliga laboratorier på 1960-talet fullt medvetet distribuerade poliovaccin som var smittat med ett cancerframkallande virus.

Tidningen The Age uppger sig ha avslöjat bevis för att nästan tre miljoner doser av poliovaccinet Salk som producerades var smittat med ett virus hos apor, vilket sätts i samband med ett antal cancersjukdomar.

Minst fyra satser vaccin smittat med ett virus kallat SV40 släpptes medvetet ut av det statliga Commonwealth Serum Laboratories.

Två av satserna distribuerades trots att tester visat att de var smittade och två släpptes utan att ha testats alls.

Interna undersökningar som laboratoriet genomförde 1962, men aldrig offentliggjorde, uppges ha visat att apviruset var en möjlig orsak till cancer hos människor.

Viruset kom från apnjurar som användes till cellkulturer där poliovaccinet odlades. Forskarna kopplade viruset till ett antal ovanliga lung-, hjärn- och blodcancerformer hos människor...

SIEMs kommentar. De farhågor och påstått konspiratoriska teorier som framförts om att vaccinkampanjer medvetet använts för att sprida sjukdom och smitta, har alltså en mycket påtaglig verklighetsgrund. Ingemar Ljungkvists bok Tabu - kan köpas via

<http://www.2000taletsvetenskap.nu/> - ger åtkilliga och utförliga indicier till stöd för att HIV-viruset avsiktligt spridits på detta sätt. Vi har också det senaste året skildrat det lokala motståndet mot poliovaccin i Nigeria och Uganda, som också motiverats av samma fruktan. (bl a magasinen dec 2003 och april 2004) , Naturligtvis har de sk experterna under tiden babblat i munnen på varandra för att utmåla vaccinvotståndarna som vidskepliga bakåtsträvare. Kvar står den klassiska frågan sedan Nixons presidentval - *Skulle du köpa en begagnad bil av dessa män?* - Eller rentav låta dem injicera sina preparat i dina barn?

Valfusk inför rätta

<http://www.woodtv.com/Global/story.asp?S=2393829&nav=0RceRgjo>

SIEMs kommentar: Michael Moore stäms för att ha delat ut rena kalsonger till väljare som registrerat sig inför det amerikanska presidentvalet. Detta anses vara otillåtet verkande

vid röstning. Att fiffla med valautomater, neka folk att rösta, smuggla undan röster utan att räkna dem, utlova skattesänkningar och företagskontrakt i utbyte mot kampanjbidrag osv, det tillhör däremot den amerikanska demokratins grundpelare. Att motsätta sig denna demokratiska utbredning utgör terrorism.

Svampmedicin ger kroniska besvär i underlivet

<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=48481>

Felaktig användning av vanliga mediciner mot svamp i underlivet kan göra att tusentals kvinnor får förvärrade eller kroniska besvär. (P3 Front)

Varje år använder hundratusentals kvinnor i Sverige medicinerna, bara under förra året såldes drygt en halv miljon förpackningar.

Trots att flera läkare för några år sedan gick ut och varnade för riskerna med överanvändningen så har Läkemedelsverket bestämt att inga recept behövs för att köpa medicinerna.

28-åriga Emma, som egentligen heter något annat, har haft svampinfektioner till och från i 13 år.

– Det är som en kliande, brännande känsla. Den där irritationen, man vill krypa ur sitt eget skinn. De senaste tre åren har varit värst för de receptfria medicinerna, de har aldrig hjälpt ordentligt så att säga, säger Emma.....

SIEMs kommentar: I decembermagasinet 2002 redovisades statistik över anmälda biverkningar av bla Pevaryl: Under tiden 1978-2002 hade 25 fall av biverkningar anmälts, dvs ungefär ett fall om året. Emma är alltså årets fall? Kan nån människa lita på biverkningsrapporteringen - utom Läkemedelsverket förstås, om det nu är människor och inte ödlor där?

Svampinfektioner i slemhinnor har nästan alltid sin grund i starka svampkolonier i tarmen, något som odlas genom antibiotikakurer och skräpkost. Även cortisonpreparat svarar för sin beskärda del av svampinfektionerna. Naturligtvis är det lönsammare för läkemedelsindustrin att prångla ut ”medel mot svamp” än att åtgärda de verkliga problemen.

Influensatider?

<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=484809>

Under hösten ska ett 70-tal barn vaccineras mot influensa. Hälften som vanligt med spruta i benet och hälften med spray i näsan. Om nässprayen fungerar så kan den vara startskottet för en influensavaccination av alla barn.

Nu är det förkylningstider och för många småbarnsföräldrar startar en karusell av sjukdagar. Professor Leif Gothefors på barn- och ungdomskliniken vid Universitetssjukhuset i Umeå har just påbörjat en läkemedelsstudie.

Genom att vaccinera alla barn kan man radikalt minska influensans härjningar. I USA vaccineras som enda land alla småbarn. Det är också amerikansk forskning som Leif Gothefors främst lutar sig mot. Händerna gör en cirkel när han beskriver det som alla småbarnsföräldrar vet.

– Det är småbarn som smittar äldre barn som smittar föräldrar, får vi fram ett vaccin är det möjligt att det skulle få kolossalt positiva återverkningar på samhället i övrigt, säger han....

Vaccin ransoneras i USA

<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=490114>
Över hela USA köar nu gamla och sjuka för att vaccineras mot influensa. Det fattas 50 miljoner vaccindoser och myndigheterna har infört ransonering. Den som bryter mot förbudet kan dömas till upp till sex månaders fängelse.

Brist på vaccin i hela USA

...
– Jag uppmanar alla människor som är friska och under 65 år som jag är, att inte vaccinera sig mot influensan i år, säger USA:s sjukvårdsminister Tommy Thompson.

.. När till exempel ett företag i Storbritannien fick ett tillverkningsfel, uppstod akut brist på 50 miljontals doser.

De senaste åren har människor lärt sig att influensa kan var livshotande för äldre, sjuka och små barn. En årlig influensaspruta har blivit rutin. När det nu inte finns vaccin, har många blivit oroliga och köar utanför sjukhus och läkarmottagningar. I en stad i New Jersey har man anordnat ett lotteri. Det fanns 300 vaccindoser för 8 000 personer i riskgrupperna.

....Sjukvårdsminister Tommy Thompson tillägger att en av anledningarna till att det inte längre tillverkas influensavaccin i USA är att företagen inte vill riskera dyra skadeståndsprocesser från advokater som demokraternas vicepresidentkandidat John Edwards.

SIEMs kommentar: De nya "nasala" vacciner riskerar att ge allvarliga biverkningar för andra än de vaccinerade: Se t ex <http://chetday.com/flumistvaccine.htm> När Gothefors påstår att alla småbarn i USA vaccineras mot influensa är det också - som vanligt i dessa sammanhang - en ren lögn. Artiklarna ger ändå en hel del intressant information - t ex att en iatrogen oro har allvarliga sjukdomsverkningar för hela samhället. Att risken för skadeståndsprocesser ligger bakom att man slutat tillverka influensavaccin i USA är också avslöjande. Uppenbarligen vet man mer än man avslöjar om vaccinets hälsorisker. Det är mot denna amerikanska forskning som Gothefors lutar sig när han ska experimentera på svenska barn. Här i Sverige riskerar man inga skadeståndsprocesser, det ser nog det svenska Läkemiddelsverket till.

Den verkliga bakgrunden till dagens turer om influensavaccinet i USA kunde SIEMs surfare läsa om redan i oktobermagasinet 2002, <http://www.klokast.se/Nyhet/Okt02.html> där bl a risken för neurologiska allvarliga skador av vaccinet påvisades. Att detta inte bara gäller amerikanskt vaccin framgår av mail från drabbade läsare redan i majmagasinet 2002.

Intet av detta bekommer dock vaccinpropagandan i Sverige, där t ex www.drddirekt.se via flygblad gör reklam för influensavaccinerna, med argument att den sparar sjukdagar. Några biverkningsrisker anges inte.

Mer om flunsavaccineringen i USA på http://www.mercola.com/2004/oct/23/flu_crimes.htm

Lindrig influensa väntas i vinter
<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=488467>
Vinterns influensavåg väntas bli lindrig. Det är experterna både på Smittskyddsinstitutet och internationella världshälsoorganisationen, WHO, eniga om.

Bedömningen kommer från undersökningar av de virusstammar som står bakom årets spridning världen runt, skriver Svenska Dagbladet.

Smittskyddsinstitutet manar dock som vanligt svaga och utsatta människor att vaccinera sig.

SIEMs kommentar: Om du inte är svag och utsatt från början så riskerar du att bli det. Eftersom dessutom influensavaccinerna i regel inte träffar "rätt virus", så borde slutsatsen vara enkel.

Luffföroreningar hot mot storstadshälsan

<http://www.sr.se/cgi-bin/ekot/artikel.asp?artikel=486821>

Experter bedömer nu luffföroreningar som farligare för hälsan än vad forskare tidigare har trott. Under senare år har forskningen om luffföroreningarnas effekter vuxit snabbt och flera sammanfattande rapporter har kommit det senaste året.

– För Stockholm och Göteborg exempelvis ser vi att ett par tre mikrogram sänkning av halten av fina partiklar skulle leda till att man kan öka livslängden med ungefär två och en halv månad. Det är betydligt mer än vad ett utrotande av trafikdödsfallen totalt skulle innebära i de här städerna, säger Bertil Forsberg, läkare och forskare vid Umeå universitet som har tillämpat de nya kunskaperna på svenska förhållanden.

SIEMs kommentar. Vilken roll t ex moderna tvättmedel spelar i luffföroreningssammanhang har vi ännu inte sett forskningsuppgifter på.. Men om finpartiklarna i sig är misstänkta, kan detta vara nästa krisbransch :
<http://www.sr.se/cgi-bin/p1/program/artikel.asp?ProgramID=406&nyheter=1&artikel=491549>

Ökad tumörrisk för mobilanvändare

<http://www.gp.se/gp/jsp/Crosslink.jsp?d=119&a=184564>

Risken att få en hörselnervstumör fördubblas för den som använder mobiltelefon under minst tio år. Det visar en ny studie från Karolinska Institutet.

Hörselnervstumörer (akustikus neurinom) drabbar varje år 80-100 svenskar. Det är en godartad tumör som i regel växer långsamt under många år innan den kan diagnosticeras.

FBI shuts down 20 antiwar web sites: an unprecedented act of Internet censorship
<http://www.wsws.org/articles/2004/oct2004/inte-o13.shtml>

The US government move to shut down nearly two dozen antiwar, anti-globalization web sites on October 7 is an unprecedented exercise of police power against political dissent on the Internet. The World Socialist Web Site denounces the attack on the Indymedia sites and demands a halt to all such attempts at suppressing political criticism of the US government.

The shutdown was carried out by Rackspace, a US-based web-hosting company with offices in San Antonio, Texas, and greater London, in response to an order from the FBI requiring it to turn over two of its British servers that were hosting dozens of Indymedia sites

Hälsosfarliga sondslangar för barn kvar på sjukhus.

Fyra sjukhus använder fortfarande sondslangar med den giftiga ftalaten DEHP, vid vård av för tidigt födda barn. Det visar en kartläggning som Svenska Naturskyddsföreningen och den internationella organisationen Health Care Without Harm har gjort. Nu kräver organisationerna ett förbud mot användning av PVC med ftalater i sjukvården. .. - Ingen, särskilt inte för tidigt födda barn, ska behöva tvångsmatas med ftalater, säger Mikael Karlsson, ordförande SNF. Därför bör regeringen omedelbart förbjuda användningen av PVC med ftalater i sondslangar. Att övriga sjukhus fasat ut PVC-slangarna visar att det finns fullgoda alternativ. Inom vården används flera olika produkter av PVC-plast som innehåller ftalaten DEHP. Vanliga produkter är sonder, slangar, katetrar men också infusionspåsar med näring eller dialysvätskor förekommer. Eftersom det handlar om störningar i den hormonella utvecklingen, är risken för negativa hälsoeffekter störst hos barn och patienter som utsätts för längre tids exponering. Undersökningen är utförd av Svenska Naturskyddsföreningens kemikalienätverk och finns att läsa på www.snf.se

Nyheter om dr Hamer

Dr Hamer tycks enligt senaste uppgifter vara utlämnad till Frankrike, och försatt i total isolering. Den information om hans öde vi får

publiceras löpande på <http://www.klokast.se/nymedicin/> (Tyska språket) . Tyvärr har vi själva inte tid och resurser till att översätta detta till svenska, vill du hjälpa till är du välkommen!

Om försäkringsbolag och drogskador

Hej Ulf, Jag har läst många av dina motgift om läkemedelsindustrin och hur den skyddas av media och regeringar, men det är inte den enda drogtillverkare som skyddas av media. Bifogat hittar du ett brev som jag skrev till alla Sveriges stora försäkringsbolag och regeringens narkotikasamordnare. Ingen vill kännas vid att detta mycket väl kan vara sanningen bakom narkotikan, det blir det i alla fall om man leker lite med officiella siffror som alla backar upp.

Kanske kan du använda det som ett motgift. / Hälsningar Göran Grauers

.....

Försäkringsbolagen är en av narkotikaindustrins viktigaste kuggar och narkotikaindustrin är en av världens största industrier med en årsomsättning på 600 miljarder dollar, (Enligt FN) alltså större än världens samlade bilindustri.

En dråplig början på ett brev som jag hoppas gör att du fortsätter läsa, att du blir nyfiken på att se om jag kan ha rätt.

Låt mig börja i Sverige.

Enligt CAN (Centralorganisationen för alkohol och narkotikaupplysning) så finns det i Sverige ca 30 000 tunga narkomaner, alltså de som behöver narkotika varje dag. Varje narkoman behöver ca 2500: - per dag för sin narkotika. De flesta stjälar för att komma över pengarna. (Visst finns det andra sätt att komma över pengar, som prostitution, men för enkelhetens skull säger vi att alla stjälar. Skillnaden blir i alla fall bara marginell.)

Enligt polisen så får en narkoman bara ut ca 10 % av värdet på det han stjälar följaktligen måste han stjäla till ett värde av 25 000: - Enligt polisen och försäkringsbolagen själva förstör han för lika stora värden. Den totala

kostnaden för hans dagliga stölder blir alltså 50 000:- vilket då gånger 30 000 narkomaner blir till en daglig kostnad av 1,5 miljarder kronor.

Vem betalar?

Det gör vi vanliga människor genom våra försäkringar och våra självrisker. Staten däremot förlorar i just detta inga pengar utan tjänar istället enorma summor, men det kommer jag tillbaka till lite senare.

Säg att du själv drabbas av ett inbrott i din bil. Din egen försäkring täcker det minus din självrisk. De stjäl stereon ur bilen, men slår i processen sönder en ruta och bänder sönder instrumentpanelen för att få ut apparaten.

Du är inte den enda som drabbas eftersom narkomanen i fråga bara får kanske 3-400:- för just din stereo. Du har förlorat någon tusenlapp i självrisk, får lämna bilen till verkstad och känner dig kränkt av att någon varit inne i din bil, det är ditt pris.

Tillverkarna av stereoanläggningar.

Kanske skulle man kunna tänka sig att tillverkaren av bilstereo och säljare av stereoapparater nu blev oroad av att hans apparater kommer ut på marknaden och blir en konkurrent, men så blir inte verkligheten. Stereon hamnar hos ett klientel som i vanliga fall inte skulle ha råd att köpa en så dyr stereo. Kanske många hamnar i Öststaterna. Nej både tillverkaren och säljaren blir faktiskt nöjda, de får ersätta den stulna med en ny via försäkringsbolagen. De stjäls 10-tusentals bilstereoapparater dagligen i Europa och tillverkaren skulle behöva stänga flera fabriker om den marknaden försvann.

Statens kostnader?

Staten har inga kostnader i just detta led av handeln utan det här blir faktiskt en liten guldgruva för staten.

Vi kan konstatera att själva narkotikan kostade 2500:- per dag och de gånger 30 000 narkomaner blir i sammanhanget blygsamma 75 miljoner resten blir ren marknadsekonomi,

arbete som måste utföras. Reparationer av bilar etc., försäljning av nya produkter som ersätter det stulna och vad tjänar staten på detta? Första 25 % moms på allt och sedan arbetsgivaravgifter och andra skatter och avgifter.

Staten håvar alltså in hundratals miljoner per dag. Narkomanerna är alltså ganska lönsamma trots att några kanske kommer att kosta några kronor i vård framöver, men de flesta får ingen hjälp.

Vilka är då förlorarna?

Självklart är det hela mänskligheten. Man kan börja fundera på vad det är vi håller på med. Självklart är det varje narkoman som är en oerhörd tragedi i sig, men bryter vi ner det så skadas vi inte så mycket som individer. Några gånger i våra liv får vi kanske känna oss kränkta av att någon varit i våra bilar eller våra hem, men utvecklingen går mot mörkare tider.

Försäkringsbolagen får bära en tung börda som riskerar att bli dem övermäktiga. Premierna går upp och de som bor i speciellt drabbade områden kanske inte längre har råd att försäkra sig. Ni mister kunder vilket leder till att premierna måste gå upp ytterligare, ni mister fler kunder. Till slut blir försäkringar en lyx för några få utvalda.

Försäkringsbolagen, den olagliga industrins bästa vän.

Utan försäkringsbolagen hade narkotikaindustrin aldrig kunnat växa sig så stark. Ett tag var den lönsam för försäkringsbolagen men nu har den blivit en parasit som riskerar att döda sitt värdjur.

Narkotikaindustrin finns i våra finrum och salonger.

Tyska Säpo (Bundesnachrichtsdienst) konstaterade att narkotikaindustrin under 1992 i Västeuropa allena investerade 700 miljarder svenska kronor i banker, finansinstitut, media och flygolog. Så har de investerat i

årtionden. Som oljeindustrin så finns de representerade långt upp i finansvärlden och länders regeringar. Det är omöjligt att vara en av världens största industrier utan att finnas där pengar och makt finns.

Narkotikapengar är ingen egen valuta som fungerar utanför vår vanliga ekonomi. Dessa pengar göms inte under madrasser.

Tvivlar du på att de siffror jag använt för mitt utlägg och de påståenden jag kommit med är riktiga kontaktat då gärna CAN, FN, polisen och ditt eget bolag. Om det stämmer måste ju det jag påstår också vara riktig, mina små matematiska beräkningar måste stämma hur skrämmande än resultatet blir.

Vad kan vi göra?

Att tro att vi kan förbjuda bort narkotikan är naivt. Då skulle alla världens länder samtidigt behöva stifta samma lagar, men de ekonomiska krafterna bakom är allt för stora för att detta skulle vara möjligt. Narkotika är förbjuden på våra fängelser men på Kumla finns narkotika i stora mängder trots höga murar, elstaket och rigorösa kontroller. Hur skall vi kunna skydda lilla Sverige genom förbud? Hur långt har vi inte själva sjunkit när vi slänger missbrukare i fängelset, de sista i detta gigantiska led av illegal handel och ekonomi?

Är det inte så att vi måste titta sanningen i vitögat och börja diskutera detta problem för vad det verkligen är, eller är det så att det finns så starka krafter i vårt samhälle som ser till att det bli omöjligt.

Själv har jag stämplat som narkotikaliberal och mina åsikter har effektivt tystats ner, kanske är det så att vi inte får säga sanningen om de hot som står framför oss.

En av världens största industrier är illegal i praktiskt taget hela världen. Skrämmande.

Men det är bara genom att tala sanningen och informera som vi kan hoppas stoppa eller i vart fall minska

narkotikaindustrins järngrepp om mänskligheten och det är där jag tycker att alla världens försäkringsbolag måste gå i täten. Kanske kan det börja här i Sverige?

Hot och pekpinnar ingen väg att gå.

Det är här jag vill ha er hjälp. Ungdomar tar inte hot och pekpinnar på allvar. De har de aldrig gjort.

Bifogat finns en synopsis på en film som jag vill göra, en film som blir både rolig, intressant och spännande och som saknar pekpinnar och hot och istället försöker göra det hela till en "A ha " upplevelse där ungdomarna själva kan ta ställning och kanske förstå.

Jag vill också få genomslag för det jag har att säga om narkotikaindustrins framfart runt världen och skall jag kunna lyckas där måste jag ha någon stark bakom mig och vilka vore bättre än försäkringsbolagen som själva hotas att förgöras av narkotikaindustrins ständiga tillväxt i världen.

Om vi inte är villiga eller vågar diskutera sanningen är det löjligt att diskutera överhuvudtaget.

Narkotikaanvändandet bland ungdomar i Sverige idag ökar oerhört dramatiskt och vad händer den dagen vi har 100 000 kanske 200 000 missbrukare? Vem har då råd med försäkringar? Var finns försäkringsbolagen då?

Frågor som det är hög tid att tänka på NU.

Med vänlig hälsning / Göran Grauers