

23 april – 2009 - OPEN BRIEF - aan minister A. Klink van VWS

Zeer geachte heer Klink,

Ik richtte me eerder tot u op 20-4-2007, 6-6-2007 en 23-11-2007. Dit betrof mijn dringend verzoek om het instellen van een onafhankelijk onderzoek naar de effecten van statines versus co-enzym 10 op de algehele gezondheid en met name op diabetes type 2. Ik had ontdekt dat statines de bloedsuikerspiegel aanzienlijk kunnen verhogen en dat daarentegen het door de statines verlaagde Q10 juist een significant bloedsuikerverlagend effect heeft, hetgeen ook al in diverse reguliere wetenschappelijke onderzoeken was vastgesteld en gepubliceerd. Pas na twee brieven met de nodige bijlagen mocht ik - namens u – iets vernemen van drs. H.R. Hurts, die letterlijk schreef:

[...] Namens het kabinet ben ik verantwoordelijk voor allerlei aspecten van de volksgezondheid. Vanuit die verantwoordelijkheid ben ik blij dat ik u kan melden dat het College voor zorgverzekeringen (CVZ) op eigen initiatief mij over enige tijd zal adviseren over de toepassing van statines. Bovendien heeft ook de Europese registratieautoriteit EMEA aangekondigd met een rapport over dit onderwerp te komen.

*U kunt zich voorstellen dat ik daarom op dit moment niet op uw verzoek zal ingaan. **Hopelijk is er over niet al te lange tijd belangrijk materiaal beschikbaar.** Ik zal dat vervolgens graag gedegen bestuderen en vervolgens met mijn standpunten in de publiciteit komen [...]*

Mijn derde brief met belangrijke evidenties voor mijn dringend verzoek bleef onbeantwoord, maar een jaar later – in november 2008 – wees de uitkomst van het Jupiter-onderzoek onomstotelijk mijn gelijk aan. Het bleek tijdens deze enkele jaren durende trial met rosuvastatine (Crestor) dat statines bij gezonde mensen diabetes type 2 kunnen veroorzaken. Van de statines-slikkende proefpersonen kreeg één op de 167 mensen diabetes type 2. Hoeveel proefpersonen ook al pre-diabetes hadden ontwikkeld werd er niet bij vermeld.

Ondertussen werd het advies van het CVZ en de EMEA in de praktijk gebracht: mensen met diabetes type 2 moesten – uit oogpunt van secundaire preventie – nog meer statines gaan slikken, hetgeen natuurlijk contra-indicatief is bij mensen met een al verhoogde bloedsuikerspiegel. Hier vaart alleen de farmacie wel bij.

De laatste weken heeft u reeds kopieën ontvangen van mijn open brieven aan dr. M. Conyn van het RIVM, onder wier verantwoording ook de HPV-vaccinatiecampagne valt. U hebt dus ook kunnen lezen hoe ik haar schreef dat de als hulpstof in Cervarix gebruikte aluminium hydroxide depleties veroorzaakt van vitamine D (en daardoor ook) van calcium en fosfor, waardoor tal van ernstige aandoeningen kunnen ontstaan zoals kanker, hart- en vaatziekten, diabetes type 2 etc. Ondanks allerlei onzekerheden betreffende veiligheid en effectiviteit werd de opnemng van het HPV-vaccin toch aanbevolen door de Gezondheidsraad en nam u dat advies over.

Gisteren trof ik in mijn mailbox een nieuwsbrief aan van de Stichting Nationaal Fonds Tegen Kanker voor Onderzoek naar Reguliere en Aanvullende Therapieën. Ik zal de inleiding ervan even voor u citeren:

*[...] Vitamine D beschermt tegen kanker. Dat vitamine D belangrijk is om osteoporose (botontkalking) te voorkomen, is ook bij de overheid doorgedrongen. **Onlangs kwam de Gezondheidsraad dan ook met een advies voor extra vitamine D voor risicogroepen** (zie kader). Met dit advies gaat de Gezondheidsraad echter voorbij aan de snel groeiende hoeveelheid bewijsmateriaal voor veel méér gunstige effecten van vitamine D. Zo blijkt uit onderzoek dat vitamine D een rol speelt bij het voorkomen van hart- en vaatziekten en bepaalde auto-immuunziekten, maar óók tegen een aantal vormen van kanker [...]*

Ik kan me niet onttrekken aan de conclusie dat de Gezondheidsraad toch wel erg inconsistent te werk gaat door enerzijds steeds meer aluminiumhoudende vaccinaties – waaronder de HPV-prik – aan te bevelen en anderzijds te adviseren dat risicogroepen extra vitamine D nodig hebben. Hierbij volgt immers het tweede advies uit een eerder fout advies van die zelfde Gezondheidsraad. Alle kinderen – en iedereen - zoveel mogelijk vaccineren leidt onherroepelijk tot depleties van vitamine D, calcium en fosfor. Dat geldt voor risicogroepen zowel als voor niet-risicogroepen.

Zelfs ondanks de aanbevolen suppleties met vitamine D blijft het bij voortzetting – en zelfs nog intensiveren - van het huidige vaccinatiebeleid dweilen met de kraan open. Hoezo manieren vinden om de aanstormende diabetes-tsunami in te dammen? Geef wat extra statientjes en nog wat extra

vaccinaties erbij en de populatie mensen met diabetes type 2 zal vanzelf nog op profijtelijke wijze groeien, tot groot genoegen van de farmacie.

De Gezondheidsraad is ofwel incompetent - want niet op de hoogte van de inhoud van het in Nederland 'helaas' niet verkrijgbare reguliere medische handboek ***Drug-Induced Nutrient Depletion Handbook*** uit 2001 - of de Gezondheidsraad is schizofreen in die zin dat het strijdige adviezen uitbrengt of de Gezondheidsraad houdt er een geheime agenda op na.

Resumerend lijkt het er op dat de door de CVZ, EMEA en de Gezondheidsraad geadviseerde koersen toch niet zo betrouwbaar zijn.

Hoogste tijd dus voor een beleid dat niet wordt bepaald door aan de farmacie gelieerde autoriteiten, onder verantwoordelijkheid van een wél terzake kundige minister van VWS die tenminste zelf enigszins in grote lijnen kan inschatten wat bepaalde maatregelen voor gevolgen kunnen hebben voor de volksgezondheid en de daarmee samenhangende economie. Hoogste tijd dus voor een minister van VWS die zich niet mordicus afsluit voor wél terzake kundige adviezen uit de bevolking die hij verondersteld wordt te dienen.

Deze 'open brief' zal onder meer worden verspreid via de diverse internetsites die ook al de vier eerdere open brieven aan mevrouw Conyn van het RIVM publiceerden.

Hoogachtend,

T.C. Kuiper – van den Bos