

01/30/08 08:41

001

Forebyggelses- og Patientrådet

Økonomi og Erhvervsminister

7.10.2007

Bendt Bendtsen

Fax: 33 12 37 78

Er Danmark tjent med sine forurenende energikilder?

Erhvervsudvalget
ERU alm. del - Bilag 16
Offentligt

Kære Bendt Bendtsen!

Nærværende fremsendes til opinionsdannere, politikere, presse samt andre parter, som kunne tænkes at have interesse i en andet energipolitik.

./. Der tages udgangspunkt i vedlagte frienergioversigt, udarbejdet af ingeniør Albert Hauser, Aalevej 41, 7160 Tørring.

Den opmærksomme læser vil forhåbentlig straks bemærke, at der i tidens løb har været opfundet adskillige apparater, som er i stand til at frembringe overskudsenergi (frienergi).

Apparaterne er enten blevet opkøbt af kræfter, som ikke ønskede konkurrence på energimarkedet, eller der er på anden måde blevet spændt ben for udnyttelsen af dem. For at disse eller lignende fantastiske opfindelser på energiområdet ikke skal gå helt i glemmebogen, har Forebyggelses- og Patientrådet, FPR, hermed fornøjelsen at gøre opmærksom derpå.

Det vil være en utrolig stor gevinst for nuværende og fremtidige generationer, om personer med interesse for frienergi og magt til initiativer

på området, ville virke som igangsættere.

Politikerne opfordres hermed til at støtte evt. kommende tiltag på frienergiområdet, således at Danmark i langt større grad får mulighed for at indtage sin rette plads i det internationale samfund på energiområdet. Beklageligtvis har vi i FPR ingen speciel indsigt i frienergi, hvorfor evt. dybdeborende spørgsmål vedrørende emnet nødvendigvis må henvises til Albert Hauser, som har beskæftiget sig med emnet i årtier. a.hauser @ mail.dk. Forbindes sundheden til energiproblematikken, må det desværre konstateres, at der er en tæt forbindelse mellem forurening fra ikke vedvarende energikilder og befolkningens generelle sundhedstilstand.

Af samme grund vil meget være vundet ved overgang til forureningsfri energi. Til orientering og information på sundhedsområdet vedlægges lidt sundheds-politisk materiale.

Bilag: Frienergioversigt

De bedste hilsener

100 Års fejlagtige kræftbehandlinger

Lars Montana

Jeg er nødt til at lade hende dø.

PS: Statsministeren har udtalt: "Danmark skal være selvforsyndende med miljørigtig energi". - Lad os endelig komme videre.

Cc: Folketingets erhvervsudvalg.

Rådsformand: Lars Mikkelsen
Tullevejsgade 30,
3320 Skævinge
Tlf/fax: 4628 8700

Sekretær: Louis Montana
Røslevvang 40
2700 Brønshøj
Tlf. 3880 9680

Bank Merkur
Glo 818 2027, husk konto 8401-180 1780
E-mail: lars.thomsen.mikkelsen@gel2net.dk

Oversigt over frienergi-opfindelser, udarbejdet 2007 af:
Ingenør Albert Hauser, Tørring. a.hauser@mail.dk

Oplinder	land	teknik	energiform	Virkn.grad	teori	patent	dokument.	set af	opf. år
Adams	N. Zeal	motor	elektrisk			ja	internet	mange	
Baumann	CH	influens	elektrisk	4 kW auto	organ		besøg/DVD	Hauser	1975
Bearden	USA	trafo	elektrisk	5:1	Bearden	ja	internet	internet	
Bedini	USA	akkum.	elektrisk	5 kW 10:1	Bearden	flere	internet	mange	1980
Bildsø	DK	magnetlu.	rotation	autonom			besøg	Hauser	1987
Brady	Sydafrik	Perm.mag.	rotation	autonom		ja	internet	mange	1970
Brown	USA	plasma	elektrisk		Tesla			mange	1980
Carr	USA	UFO	antigravit.				Siefert		1960
Chernetskij	Rusl.	plasma	elektrisk	3 kW	Tesla		literatur		1980
Christen	CH	vandbil	knaldgas	30-40%	atomar		biltilsyn	Hauser	1986
Chung	USA	negativ modstand						Buffalo universitet	
Correa	Canada	plasma	elektrisk	4 kW	Tesla	flere	Video/DVD	mange	1995
Crane (Sigrist)	CH	RQM	diverse	stor	RQM	ja	besøg/DVD	Hauser	1990
Coler	D	magnet	elektrisk	6 kW	Coler	ja	BIOS	mange	1930
Ecklin	USA	fluxtrafo	elektrisk		Ecklin		besøg/video	Hauser	1975
Fleischmann	USA	kold fusion	varme	stor	Sacharov		internet	mange	1989
Pons									
Grav	USA	kondensat	rotation	2:1			internet	mange	1975
Hendershot	USA	frekvens	elektrisk	autonom			internet	mange	1920
Hubbard	USA	trafo	elektrisk	26 kW		ja		mange	1919
Hutchinson	Canada	antigrav	diverse	stor	Tesla	ja	internet	mange	1980
Johnson	USA	magnettu.	rotation	autonom	Johnson	ja	Nieper	mange	1979
Kawai	Japan	mag. mot.	rotation	"		ja			1995
Keely	USA	resonans	diverse	autonom	Keely		internet	mange	1925
Kron		negativ modstand							
Kromrev		motor	elek.mek.			ja	literatur	mange	
Laithwaite	GBR	gyroskop	antigravit.				literatur	UNI London	1980
Lambertson	USA	halvleder	elektrisk	autonom		ja	konference	mange	1985
Lindemann	USA	Kold elek	elektrisk		organ	ja	internet		1999
Lutec	Australia	motor	elektrisk				internet		
Maglich	USA	kold fusion	varme			ja	NASA		1988
Mead	USA	zero point	elektrisk			ja			1996
Meister	D	Magnettu.	Rotation	autonom			Kirchhoff		1975
Meyer	USA	vandspalt.	Knaldgas	stor	atomar	flere	internet	mange	1970
Mikkelsen	DK	urtvand	elektrisk	stor		ja		Metal-blad	1998
Minato	Japan	Perm.mag.	rotation	5:1		ja	literatur		1997
Moray	USA	halvleder	elektrisk	50 kW	Tesla		literatur	Bell	1975
Müller	Rusl/D	Sender + batteri	elektrisk	autonom	Global Scaling		internet	Hauser	1988
Müller	D/Cana	Magnetrot.	Varmc	1,5:1		ja	besøg	Hauser	1985

Oversigt over frienergi-opfindelser, udarbejdet 2007 -

side 2

Newman	USA	el.motor	rotation		Newman	ja	literatur	mange	1980
Ommang	N	halvleder	elektrisk				literatur	Capjon	1988
Patterson	USA	kold fusion	varme			ja	literatur	mange	1996
Picard		dtekotor				ja			1906
Perrigo				4,5 kW					1915
Pappas	GR	lysbue	elektrisk	6:1	Pappas		literatur		1988
Pöschl	D	vandbil	knaldgas	autonom	atomar	ja	TV-video	mange	1992
Reich	D	Orgon	diverse	autonom	Reich		literatur	mange	1930
Schauberger	AU	implosion	diverse	autonom		ja	literatur	CIA	1930
Schumacher	D	magnettu.	Rotation			ja	besøg	Hauser	1988
Searl	GB	UFO	antigrav			ja	Rodin/Godin	Schaffanke	1970
Seibel	D	ensretter	elektrisk		Oberth	ja	besøg	Hauser	1988
Seike	Japan	Kleinspole	antigrav.		Seike		literatur	mange	1978
Serogodsky	Rusl.	Termodyn.	Rotation	autonom	v.Platen	ja	Schaeffer	Marinov	1990
Shoulders	USA	atomaffa.				Ja			1991
Siesert	D	el.patron	varme	ca. 2:1		ja		Hauser	1986
Soebel	D	sender	signal	autonom	kelter		raum&zeit		1990
Storm	GB	magnet							
Sweet	USA	Triode	elektrisk	1.5 mill.:1			literatur	Bearden	
Tesla	USA	diverse	diverse	autonom	Tesla	ja	literatur	mange	1920
Trombly	USA	N-mask.	elektrisk	4:1 30 kW	B.DePalma	ja	NASA	konference	1982
Volkrodt	D	trafo	elektrisk		Volkrodt	ja	literatur		1980
Walton	GRB	vandspalt.	knaldgas		atomar		samtaler		1991
Zinsser	D	vandeffekt	Antigrav.				literatur		1975

Tabellen indeholder foreløbig over 60 emner og er på ingen måde fuldstændig. I stedet for at afvise det hele, har jeg foretaget utallige forsøg igennem 3 årtier, for at be- eller afkræfte de mange påstande. P.gr. a. begrænse midler (der nog alligevel en formue, helt bortset fra arbejdstimerne) har jeg i nogle tilfælde fået held i sprøjten og det gælder RQM (især magnetrotation) og tyngdemanipulation ifølge Eduard Krausz. Dertil blev der foretaget rejser til inspektion af mange prototyper, som tabellen viser.

De fleste af mine forsøg er beskrevet i flere alternative tidsskrifter på dansk og tysk, fordi de officielle publikationer ikke vil tilsmudse deres hellige sider med sådant.

Autonom: Sætter i gang uden energi ude fra, og kører uden fremmed energi.

100 års fejlagtige kræftbehandlinger

KRÆFT – Dens Årsager, Forebyggelse og Helbredelse

Uddrag fra bogen "KRÆFT – Dens Årsager, Forebyggelse og Helbredelse" af Dr. H. W. Anderschou, dansk læge med naturhelbredelse som speciale – Klinik i London i 1920'erne.

Det er et ubesvaret faktum, at en kvinde, som på grund af en knude eller en fortykkelse i nærligheden af brystvorten har underkastet sig en "extirpation = (fjernelse) i tide" af det ene bryst inklusive kirtlerne, kort tid efter til sin rædsel vil opdage en ny knude af samme art i det andet bryst. Dette fører hende igen langs den røde tråd direkte til operationsbordet, og hvis det så bare var slut med det – men det er det ikke. Når det andet bryst er helt og aldeles fjernet, og alle kirtler og alt væv er skrabet bort fra knoglerne, så begynder den værste del af alle hendes forfærdelige lidelser. Kræfligsten, kræstdiatesen (diatese = sygdomsanlæg), som nu er berøvet sine kanaler og lagerpladser i brystkirtlerne og deres omgivelser fordeler sig nu gennem hele kroppen, cirkulerer med blodet rundt, angriber nye grupper af kirtler og absorberes gennem lymfekarsystemet og så videre, indtil vi har et øgte billede af kachexia (kakeksi = kraftsløshed), og døden efter kortere eller længere tid indfinner sig som den encste mulige befrielse.

Dette er selvfølgelig ikke en forklaring, jeg ikke kan bevise, og jeg er heller ikke den eneste, der har observeret det. Praktiserende læger verden over har præcis samme erfaring, hvilket kan bevises af tallene i de statistikker, der omhandler denne frygtelige sygdom.

Det ville føre for vidt at gå nærmere ind på disse statistikker, og de, der interesserer sig for det, vil kunne finde udtømmende materiale samlet i Dr. John Shaws bog: "Cancer, its Fallacy, Theory and Fact" (Kræft, dens vildfarelse, teori og kendsgeminder) – offentliggjort 1923 – som vil tilfredsstille ethvert krav. Jeg behøver blot her at nævne enkelte autoriteter, som på forskellige tidspunkter har bragt statistisk begrundet bevismateriale for kræft. Den fremragende kirurg Sir James Paget viste i sin "Kirurgisk Patologi" (Patologi = sygdomslære) for nogle år siden, at den gennemsnitlige levealder for kræftsyge aldrig var mere end fire år, idet han regnede fra det tidspunkt, hvor kræften diagnosticeredes første gang, til døden indtrådte.

Desuden bekræftede han, at en operation ikke kan forlænge patientens liv det inindste. Af 70 brystkræft-patienter, som han selv opererede, døde de 23 inden for tre måneder, 25 inden for seks måneder, 21 inden for 12 måneder, og et af de 70 tilfælde var endnu i live fire år efter at have udsat sig for "rationel operation i tide". Gynækologi = læren om sygdomme i de kvindelige kønsorganer.

Dr. Nassauer fortæller i "Magazin der Gynækologie" Nr. 43 om undersøgelser og statistikker leveret af den berømte kirurg, professor Kroenig i Freiburg og bemærker, at den operative behandling af kvindesygdomme var en fiasko. I henhold til Kroenigs statistik døde 165 ud af 209 tilfælde af carcinoma (ondartet svulst) som han selv opererede, inden for tre år; efter fem års forleb var kun 11

endnu i live, efter syv år betegnes 4 som endnu værende i live, og efter ti års forløb var de alle døde.

Trots vægten af det stadigt voksende bevismateriale forbrændes og beskæres de ulykkelige kræftsyge stadig efter de mest indrængende påbud fra de selv samme kirurger, som i den medicinske presse åbent erkender, at de er ude af stand til at helbrede kræft.

I modsætning hertil har erfaringerne fuldt ud bekræftet, at kvinder i adskillige tilfælde har kunnet leve i årevis med indkapslede svulster, ja selv med åbne kræftsår i brystet, uden nogen nævneværdige lidelser, og uden at andre organer blev angrebet, blot forudsat at de blev forsøkt for indgreb i form af operation. Af bogen, som er skrevet i 1924, fremgår det tydeligt, at nogle af kirurgenes allerede i 1890'erne udmaerket vidste, at fornævnte metoder var komplet uegnede til at kurere kræft.

Bogen er oversat og udgivet i 1992 af Landsforeningen til Forebyggelse af Kræft. Hundrede år senere kommer tyske og amerikanske forskere på verdenskongressen for kræft i Hainborg (august 1990) uafhængigt af hinanden til den samme konklusion:

"Kirurgi, strålebehandling og kemoterapi er nytteløse i kræftbehandlingen". En anden yderst interessant undersøgelse blev foretaget for mere end 50 år siden af Dr. Hardin Jones fra Berkeley Universitetet.

I en megaanalyse strækende sig over 25 år påviste han, at ubehandlede kræfspatienter lever i gennemsnit 4 gange så længe som behandlede. Igjen og igen er disse meget alvorlige sammenhænge blevet påtalte over for Regering, Folketing, Amtsrådsforening, Kommunernes Landsforening, Etisk Råd og endeløse rækker af opinionsdannere, men uheldigvis er det danske sundhedsvæsen styret af den "Medicinske Mafia", med gevinstmaksimering som eneste målsætning.

Læs evt. "Medicinens Mafia" af Guylaine Lanciöt, amerikansk, fransk canadisk læge.

I tilslutning til ovennævnte beskrivelse af den manglende effektivitet hvad angår de lægelige kræftbehandlingsmetoder, kunne det være på sin plads med et par ord om kemoterapien. British Medical Journal, BMJ, bragte på forsiden af sit blad den 8. dec. 2003 følgende meddelelse forsatte af GlaxoSmithKlines, vice-verdenspræsident for genetik, følgende afslørende meddelelse:

"Vores medicin virker ikke på de fleste patienter".

Hvad lægerne ved er imidlertid ikke almindeligt kendt, nemlig at der skal behandles mange patienter for at en enkelt af disse har en positiv virkning af medicinen.

Begrebet, som anvendes i lægekredse, er NNT (numbers needed to treat) = det antal det er nødvendigt at behandle.

Offentligheden ved normalt ikke, at ved behandling af kræft er kemoterapiens NNT-tal ofte over 10 og 20.

I praksis betyder det, at med et NNT på 10 er det kun 10% af patienterne, som statistisk set bliver hjulpet. Med et NNT-tal på 20 er det under 5% af patienterne, som kan regne med at få det bedre.

Kilder: Smith, R (2003) BMJ:327 (13 december), doi:10.1136/bmj.327.7428.O-h.

Dyer, O. (2003) City reacts negatively as GlaxoSmithKline announces for a new drug. BMJ 327, 1366.

Jeg er nødt til at lade hende dø!

Af Guy Forest

SCHOPENHAUER: Sundhed er ikke alt,
men uden sundhed er alt intet!

EDGAR CAYCE: Hver eneste sygdom er resultatet
af en forsyndelse mod naturen!

**DER FINDES FLERE STATISTIKKER DER VISER,
AT DER IKKE DØR SÅ MANGE UNDER HOSPITALSSTREJKER!
1000 lager i USA har udført 9 mio. EDTA-behandlinger, så mange er sluppet for by-pass operationer.**

GOETHE: Det ærger minneskene,
at sandheden er så enkel!

HIPPOKRATES: Al sygdom kommer af mad og drukke!

GOREATJOF: Historien straffer den,
der kommer for sent!

**FRA EGYPTISK GRAVKAMMER:
1/4 af det du spiser, holder dig i live,
de andre 3/4 holder din læge i live!**

En 27 årig kvinde kom til mig sammen med sin mand og sin 3 år gamle datter. Hendes problem var, at hun havde brystkræft med hjernemætastaser. Og hun sagde til mig: "Lad mig ikke dø". Jeg kan ikke kurere hende. Jeg har intet at tilbyde hende!

Dr. Seymour Brenner, kædforaker, talte i marts 1990 på Kongressen for teknologisk vurdering af ultraditionel kæsfbehandling. Han var, ligesom alle amerikanske leger, opmærksom på, at hvis han havde grebet ind med en kviklen som helst af de alternative terapiet, som han havde studeret de sidste 5 år, terapiet, som har kurert kæsfpatienter andre steder - så ville han blive bændemarket som kvaksaaler af den amerikanske lægeorganisation, selv om han ville have reddet hendas liv. Så ville han være blevet stævnet for den medicinske domstol i den stat, hvor han boede for uforværlig behandling og var blevet frakendt sin tilladelse til at praktisere.

Behandlingen kunne have været rensning af tylkarmen, afgiftning med røg, giftfr. græntsager, græntsagsjære, krydderurter og naturlig kosttilskud. Eftersom disse naturlige produkter ikke kan patenteres, så er der ingen firmaer, der vil bruge 20-40 millioner dollars på at teste dem før den amerikanske sundhedsstyrelse. Kvidlig er et godt eksempel.

Yderligere bruger den amerikanske sundhedsstyrelse manglen på netop sådan en test til at forhindre læger i at bruge en lang liste af "ulæstede" produkter og terapiet. Sagen er, at disse billige kosttilskud, der er nemme at få fat i, ville konkurrere med dyre medicamenter, som den amerikanske sundhedsstyrelse har kontrol over, og behovet for læger ville blive kraftigt formindsket. I en retssag om Dr. Emanuel Rivici i staten New York instruerede dommeren juryen om, at brug af alternativ terapi regnes for uoversværlig behandling, der kan retsforfølges. Var politikerne, som vedtog disse love, under indflydelse af bidrag fra medicinalverden? I 1992 betalte den medicinske gruppe ca. 8 mill. dollars til dette formål.

Dr. Brenner fortæller, "min store frustration er, at i de 39 år, jeg har praktiseret som læge og behandlet kæsf, må jeg sige, at vi ikke har set nogen venselig fremgang". Siden 1976 da kæsf-krigen blev erklæret og op til denne konference, har

kraeftortodoksi med dens monopolistiske kontrol formålet mere end en billion af vores dollars. Kun i de sidste år er symboliske beløb blevet brugt til at understøtte naturlige, livsbevarende, alternative terapien - disse er brugt til at undgås føde, som forhindrer kraft. Hver 4. af os har kraft. (Ved drets slutning kan det være hver 3.) For hvert dødsfald forstørret af kraft bliver to nye diagnosticeret. Ca. 550.000 er anslættet at ville dø af kraft i år - til en gennemsnitlig omkostning på mere end 80.000 dollars - en lægeregnning på 44 milliarder dollars.

Efter godt tres år med fuldstændig kontrol over behandling af kraft, indrymmer den amerikanske sundhedsstyrelse nu, at den ikke ved, hvordan kraft kan helbredes. Dog dikterer den, at de eneste tiladelige behandlinger er de samme, som har ført til dette sammenbrud: Kirurgi, strålebehandling og kemoterapi. Så langt tilbage som 1969 udtalte farfatter af videnskabelige artikler, Hardin Jano, Ph. D. på det amerikanske kraeftselskabs seminar for forfattere af videnskabelige artikler, at "beviset for krav om traditionel kraftbehandling er altoverskyggende". I 1975 pastod han, at ubehandlede kraeftpatienter havde det ligeså godt eller bedre end de, der var behandlet af ortodokse læger.

Dr. Brenner: De taler ikke om det faktum, at folk sager alternative behandlinger, fordi de har hårt om flere, der er blevet helbredt. På grund af min frustration har jeg de sidste 5 år på egen hånd undersøgt alternativer medder at behandle kraft på. Påstanden, om at alternative metoder ikke virker, er en fejtagelse. Jeg kan vise denne komite 150 patienter, hvor jeg kan bekræfte diagnoser, sygdommens stadium, samt tilfældets bålshed, og jeg kan vise jer datoer med lysbilleder og øvrige nødvendige fakta på personer, som er i live og har haft det godt i 3-10 år. De vilde være døde, hvis jeg, en godkendt læge, havde behandlet dem."

Om bare én af patienterne sagde han: "Et eller andet må have reddet patienten fra døden, så han har overlevet i 5 år". På kongressen foreslog den alternative behandler, at virkningen af deres behandlinger kunne hævses ved resultaterne og tilføjde 500 sygehistorier til gennemsyn.

Patienterne kunne interviewes, men dette blev afslået af OTA, Office of Technology Assessment.

Mr. Eyerby svarede, idet han talte for det amerikanske kraeftselskab, "Det er klart, at det er umuligt at demonstre virkningen ved gennemsyn af de bedste sygehistorier.

Før at bevise, at en behandling er effektiv mod kraft, må metoden demonstreres i peer-journaler (alm. skolemædicijn-journaler), de objektive studier skal foregå i åbenhed og skal godkendes af en neutral studiekomite". Hvad han ikke sagde var, at "peer" er traditionel, og at "peer"-journaler ikke trykker utraditionelle tekster, og at den neutrale studiekomite ville være valgt af dem blandt traditionelle medicinske forskere. Ms. Helen Gelband,

projektdirektør, OTA, klagede over vanskeligheder med at finde oplysninger om alternative behandlinger i "peer"-journalerne.

Resultaterne af de skolemædicijnske behandlinger skulle ikke betragtes som effektivitetskriterium. Det kom an på, om den benyttede behandling var traditionel. Skænt patienten døde, var behandlingen korrekt.

Vi kan forestille os Mr. Eyerby fra ACS, American Cancer Society, udtrykke denne form for "logik" over for en tilhører, der består af disse 500 patienter, der havde fået diagnosen "terminal alstadiet".

"Hvad kan vi gøre?"

"Lad mig minde de af jer, som har fået disse farlige utraditionelle behandlinger af kvaaksalvere og tilfældigvis er i live og har det godt; 5, 10 og 15 år efter behandlingerne om, at disse behandlinger ikke er omalt i "peer"-litteraturen. De var heller ikke godkendt af en "peer" gennemsynskomite, og de havde heller ikke godkendelse fra det amerikanske sundhedsministerium. Bare fordi du har det godt efter behandling, er det ikke videnskabeligt bevis på, at denne behandling virker. I 500 patienter er alle anekdotiske, statistiske spidsfindigheder. Og jeg advarer de af jer, som nu er diagnosticeret som værende i terminalstadiet og skal dø, om at disse utraditionelle behandlinger kan være farlige. Og, som svær på dit spørgsmål, hvorfor er naturlige produkter, som har været brugt i århundreder uden, at de er blevet registreret som skadelige, pludseligt skadelige. Hvorfor skulle I rådes til, medens I er på en sådan "utraditionel" behandling, at få en godkendt, traditionel behandling".

Absurd, ja! Men de har den juridiske styrke til at fortælle lemkastelserne. Det er heller ikke sandsynligt, at det medicinske monopol vil påtage sig ansvar for lidlig død af de hundredede businder, som blev nægget sandheden og let adgang til alternative klinikker.

"The London Times" skrev i 1990, at det britiske sundhedsministerium har indtaget den officielle holdning, at alternativ medicin ikke er kvaksalveri. Dr. Brenner konkluderer: "Jeg er ikke nogen dårlig læge, men jeg bliver frustreret, vred og deprimeret, når jeg ser en 27-årig pige, som siger 'Lad mig ikke dø', og jeg så er nødt til at lade hende dø".

Mere end halvdelen af amerikanske læger er ikke medlem af AMA, American Medical Association.

Citatene er fra den ordrette tekst refereret i publikationen "Choise".

Artiklen er fra Health Freedom News, maj 93.

Hvordan tror læserne Den Almindelige Danske Lægesforening ser på problemet?

Redaktionen efterlyser indlæg herom til næste blad.