

POUL MØLLER
CIVILINGENIØR

AUGUSTENBORGGADE 21 B, 11. SAL · DK-8000 AARHUS C
TEL. +45 86 11 63 11 · FAX +45 86 11 63 14
poulmoeller@mail1.stofanet.dk

KEMIKER

1.10.2009.

Til Sundhedsudvalget, Christiansborg.

Bedes venligst omdelt til udvalgets medlemmer.

10-tals milliarder sløses bort i sundhedsvæsenet hvert år p.g.a. uvidenhed om effekten af systematisk amalgamsanering og afgiftning af kronisk syge.

Sundhedsstyrelsen påstand, at det kviksølv, der forlader plomberne, er så lidt og uden betydning, er falsk. Video viser, at selv gamle plomber afgiver store mængder Hg-dampe, 12-15 år gamle plomber har mistet 50% af deres Hg, og det påvises ved hjerneobduktioner.

Mine beviser mangler dokumentation, siger den. Med 1,6 mio. kronisk syge, som lægerne har svært ved at hjælpe, kan andre videnskaber måske finde det oversete. Ligeså lidt, som vi kan unddrage os tyngdekraften, kan vi negligere de naturlove, som styrer Hg-angrebet på os. Det er ren biokemi, så lægevidenskaben har ikke monopol på sundhedsforskning.

Dens metoder duer ikke til kroniske Hg-forgiftninger: De søger kun i blod og urin, ikke med analyser til hjernedepoterne. Epidemiologiske undersøgelser bygger desuden kun på statistik, og de viser sig manipulerbare.

Dette sendtes 28.9. til Finansmin. Claus Hjort Frederiksen og Regionsformand Bent Hansen:

10-tals milliarder sløses bort i sundhedsvæsenet p.a., bl.a. fordi universiteternes undervisning i medicinske sygdommes årsag er mangelfuld.

Modsat de lysende resultater for infektionssygdomme og kirurgi halter medicin og psykiatri efter. Successen hindres af amalgamtabuet, idet halvdelen af os ikke tåler plomberne og er blevet forgiftet siden 1940'erne: Talrige obduktioner viser kviksølv i syges hjerner. Man negligerer de basale fysiske og kemiske Naturlove, der regerer suverænt. Kombineret med biokemisk sygdomsforskning *beviser de, at EPIDEMIEN af de velkendte mentale og andre kroniske sygdomme i hovedsagen stammer fra kviksølvforgiftning, nu også blandt børn og unge.* Her anvises *den* afprøvede udvej til gunstige resultater ca. et halvt år efter beslutning. Disse sygdomme tegner sig for ca. halvdelen af det totale omsorgsbudget.

Omniscanskandalen afslørede uvidenheden. Ifl en fremstående speciallæge: "I de sundhedsvidenskabelige fakulteter er det et problem, at der stort set ikke undervises i miljøtoxicitet,

bl.a. tungmetaller. Nutidens og fremtidens læger og tandlæger er derfor ikke rustet til at diagnosticere og behandle de sygdomme, som koster samfundet meget store summer. Et eks. er kviksølv, som vi udsættes for gennem indtagelse af fisk, men i særdeleshed fra vore tænder, som ofte er fyldt med op til 8-10 gram kviksølv. Det forlader konstant tandplomberne. Manglende viden medfører, at der spildes milliarder på forkert rettet forskning".

Udskiftning af plomber og afgiftning er et langt billigere alternativ til medicinsk/kirurgisk behandling, 50-250.000 kr. mod ofte det 10-dobbelte. Paracelsusklinikken i Schweiz med Dr. Th. Rau som chef for 80 ansatte har sat det i system. www.paracelsus.ch Patienter behandles færdigt af tandlægerne. Kun i nødstilfælde indlægges de til medicinsk behandling. *Konceptet henter enorme besparelser hjem.* Nogle få tandlæger og læger praktiserer det herhjemme. Det er altså kendt - uden for etablerementet!

Potentialet er meget større: 2/3 af alle transplantationer er nyrer, kviksølvets skarnkasse. En del dialyser og transplantationer undgås ved afgiftning. VitaminC-drop vil annullere nogle canceroperationer; EDTA ligeså amputationer og bypass-operationer. Parkinson- og sklerosepatienter har opnået bedring ved at gå imod neurologerne. Den mest erfarne tandlæge i verden mht amalgamsanering har rapporteret spontan helbredelse af leukæmi, epilepsi, fibromyalgi, for højt blodtryk og kolesterol. Flere af dem er logiske. Nyfødte med forkert kromosomtall!

Konceptet kan igangsættes hurtigt: Efteruddannelse og nyt udstyr til bestående klinikker er af ringe omfang, og resultaterne vil vise sig inden for et halvt år. Afhængigt af i hvilken udstrækning klinikkerne kan klare den meget store opgave, suppleres på sygehusene, så de modtager patienter til sanering og afgiftning. Presset på de medicinske afdelinger vil aftage voldsomt, og de nye sygehuse kan bygges mindre. Efterhånden vil de så svært håndterlige flaskehalse i hele omsorgssystemet forsvinde. Folk kan forlade arbejdslivet senere, og "ældrebyrden" mindskes markant. Tag langtidssyge og førtidspensionerede yngre med i starten.

Vi vil dermed - endelig - bruge forsigtigsprincippet som vedtaget på topmødet i Nice i 2000. "Vi kan få Verdens bedste sundhedssystem".

Årsagen til den markante epidemiagtige stigning i de kroniske sygdomme bekymrer ikke syndeligt. Det "religiøse" amalgamtabu blokerer for forskningsbevillinger, fantasi og nysgerrighed, så behovet for nytænkning er kolossalt. Medicinsk videnskab har ikke monopol på sundhed. Biokemien som basis har tilmed fordelen af en langt billigere og sikrere årsagstænkning. Den må inddrages ved siden af den alt dominerende, men kritisable symptombehandling, der ikke har plads til sund fornuft. At vende ingroet tankegang 180 grader er besværligt, men nødvendigt for, at den forarmende trend kan komme til at pege nedad.

Sundhedssektoren vil stritte imod. En politiker må give ordren.

Hvor længe skal vi betale *adskilligpe 10-tals milliarder* hvert år + alle unødvendige lidelser hos patienter og pårørende pga åbenlyse fejl?

Med venlig hilsen