

Vrouwen en borstkanker

De vrijheid om eigen keuzes te maken



Brandon Bays

De afgelopen jaren zijn er al een aantal vrouwen geweest zoals Brandon Bays en Lara Masanova die hun eigen weg hebben gekozen om te genezen van kanker. Zij hebben bewezen dat het mogelijk is. Er zijn mogelijkheden die weliswaar geen garantie bieden, maar dermate veelbelovend zijn dat ze ten minste een ruime publiciteit en serieus nader onderzoek verdienen. Die publiciteit even-

als serieus onderzoek blijven helaas vaak uit.

Er is weinig informatie voorhanden over welke andere mogelijkheden er dan zijn om te genezen van kanker.



Lara Masanova

Sinds Sylvia Millicam is de complementaire zorg tot een haast 'verboden gebied' gemaakt, terwijl er misschien meer doden vallen ten gevolge van ziekenhuisfouten en overdoses aan medicijnen dan dat er schade wordt aangericht door de niet toxische, natuurlijke vormen van zorg. Dat leidt tot de volgende vragen:



Sylvia Millicam

- In hoeverre hebben mensen met kanker een keuze?
- Waarom is er zo weinig informatie in de media te vinden en waarom wordt er weinig serieus onderzoek gedaan naar andere – niet toxische – vormen van behandeling?
- Wordt het dan zo langzamerhand ook geen tijd om eigen keuzes te kunnen maken?

Waarom is de mogelijkheid om zelf keuzes te maken voor mensen met kanker nodig?

De vrijheid van mensen om eigen keuzes te maken is nodig, omdat er sprake is van achterstelling. Het gaat daarbij om:

1. Informatie en aandacht van de media
2. Financiën

3. Gebrek aan deskundige begeleiding
4. Bereikbaarheid
5. Onderzoek

1. Informatie en aandacht van de media

Mensen hebben het recht te weten! Er wordt heel weinig geschreven over andere, nieuwe mogelijkheden om te genezen van kanker. In kranten en tijdschriften zijn zelden of nooit artikelen te lezen over nieuwe alternatieve therapieën om kanker te genezen. In een Magazine als Pink Ribbon, dat zich volledig op borstkanker richt, heb ik bijvoorbeeld vergeefs gezocht naar alternatieve of complementaire mogelijkheden. Bij de informatie die wél gegeven wordt gaat het steeds om een variatie op de bestaande reguliere praktijk.

Het Koningin Wilhelmina Fonds (KWF) heeft in ons land een bijna monopolie op de informatievoorziening en financiering van onderzoek op het gebied van kanker. Deze organisatie richt zich daarbij vrijwel alleen op de reguliere aanpak. Alternatieve informatie en onderzoek worden genegeerd.

Langzamerhand zijn er steeds meer mensen die hun eigen keuzes willen maken, ook omdat er meer mogelijkheden zijn dan alleen het reguliere concept, hetzij als ondersteu-

ning van de reguliere behandeling, of als vervanging ervan.

Het is het goed recht van ieder mens om keuzes te maken op basis van betrouwbare informatie. Maar welke informatie is betrouwbaar?

Wie op internet kijkt vindt veel nieuwe alternatieven om te genezen, die passend zijn. Ook worden er bijvoorbeeld in het tijdschrift Medisch Dossier van december/januari 2009 enige alternatieve behandelingen genoemd die wetenschappelijk onderzocht zijn en die resultaat hebben, zoals Iscador (maretak), al dan niet in combinatie met een reguliere behandeling.

Enkele andere voorbeelden zijn:

- Elektronische behandelingen, bijvoorbeeld de zogenaamde Rife-frequenties en daarnaast de zapper, ontwikkeld door Hulde Clark
- Natriumbicarbonaatinjecties of baden met natriumbicarbonaat
- Warmtebehandelingen (hyperthermie)
- Orthomoleculaire niet toxische tumortherapieën.

2. Financiën

Nieuwe genezende mogelijkheden voor kanker worden vaak niet – of heel sporadisch - vergoed door de ziektekostenverzekeringen. Dat maakt ze onbereikbaar voor veel mensen, die vanwege hun ziekte doorgaans minder inkomsten en meer kosten hebben. De enorme kosten van de reguliere behandelingen worden daarentegen zonder enig probleem vergoed.

3. Gebrek aan deskundige begeleiding

De begeleiding van mensen met kanker is niet onafhankelijk omdat er bijna uitsluitend vanuit de reguliere geneeskunde begeleiding wordt aangeboden. Die reguliere begeleiding wordt nu immers meestal gegeven door artsen in ziekenhuizen die enkel hun eigen soort behandeling kennen en adviseren. Daardoor kunnen ze niet goed adviseren bij het maken van keuzes. Ook de meeste huis-

artsen hebben weinig mogelijkheden om patiënten die voor het alternatieve circuit kiezen te begeleiden of te ondersteunen.

Toen ik zelf destijds een paar vragen aan mijn huisarts stelde, had ze voor mij geen relevante of aanvullende adviezen.

4. Bereikbaarheid

Het kiezen voor een alternatieve benadering staat of valt gedeeltelijk ook met de vraag of die mogelijkheden ook bereikbaar zijn. Vaak zijn ze financieel niet bereikbaar (zie punt 2). Daarnaast is er ook nog de wetgeving rondom de verplichte registratie van alle medicijnen (ook de complementaire). Die wet zorgt er voor dat veel fantastisch werkende natuurlijke middelen niet meer geregistreerd staan om de simpele reden dat registratie (te) veel geld kost. Gevolg is dat deze middelen niet langer verkrijgbaar zijn. Deze registratieplicht geldt in Nederland sinds 2006 en heeft er al toe geleid dat de verkrijgbaarheid van bijvoorbeeld homeopathische en antroposofische geneesmiddelen is verslechterd in ons land.

Formeel wordt keuzevrijheid in geneesmiddelen niet aangetast, maar feitelijk wel!

Wie hier meer van wil weten zou zich moeten verdiepen in de Codex Alimentarius (letterlijk: afspraken of wet over voedingsmiddelen).

5. Onderzoek

Van belang is dat er onafhankelijk onderzoek wordt gedaan naar nieuwe methoden om kanker te genezen. De arts Deepak Chopra schrijft hierover: 'Het is van belang om situaties en omstandigheden die afwijken van de gebruikelijke gang van zaken te bestuderen. Als er iets is gebeurd, ook al is het maar één keer, dan moet er tegelijkertijd een mechanisme zijn dat deze uitzondering heeft veroorzaakt'. Het is ook de taak van de wetenschap om dit mechanisme te onderzoeken en dat gebeurt nog veel te weinig! Verder is er nog veel vervolgonderzoek te doen. Een voorbeeld:

Recent laboratoriumonderzoek heeft aangetoond dat granaatappelsap krachtige eigenschappen tegen kanker bezit. Granaatappelsap kan de celgroei remmen bij borstkanker, darmkanker en longkanker; in december 2010 werd een onderzoek gepresenteerd waaruit blijkt dat granaatappelsap wellicht de uitzaaiing bij prostaatkanker tegengaat (*bron: Medisch Dossier, mei 2011*). Klinisch vervolgonderzoek is noodzakelijk.

Als Galilei en Copernicus zich zouden hebben neergelegd bij de gangbare kennis van die tijd, dan zouden we nog steeds geloven dat de aarde plat is!

Het roer moet om!

Heel langzaam komen er steeds meer mensen die zich afvragen of de reguliere genezing van kanker (operatie, chemotherapie en bestraling) wel de enige weg is.

De grenzen van wat mogelijk is, worden niet bepaald door de artsen of therapieën maar door mensen zelf!

Toen ik zelf geconfronteerd werd met borstkanker heb ik gekozen voor behandelingen die het lichaam weer gezond maken, maar net zo belangrijk was ook het opruimen van onverwerkte oude emoties.

Ik zag daarom mijn borstkanker als een signaal om schoon schip te maken.

Er zijn vele mensen met mij die het zelfde denken. Zij willen zin geven aan hun genezingsproces en er in alle opzichten – sociaal, emotioneel, qua bewustzijn en fysiek – beter van worden. Dat is hun goed recht en het zou maatschappelijk ondersteund moeten worden.

Zelfbeschikkingsrecht

Er komen heel langzamerhand steeds meer mensen die eigen keuzes maken. Soms is dat een geheel reguliere aanpak, of een combinatie van een reguliere behandeling met daarnaast ondersteunende alternatieven om weer helemaal gezond te worden. Maar daarvoor is het van belang dat er dan ook informatie, begeleiding en financiering beschikbaar is.

Reguliere- en alternatieve behandelingen moeten beide bereikbaar zijn!

Er moet objectieve informatie beschikbaar zijn in kranten en tijdschriften en het KWF over zowel reguliere als alternatieve methoden!

Ziektekostenverzekeringen moeten ook alternatieve behandelingen financieren.

Informatie en begeleiding ten aanzien van de verschillende behandelingen moeten ook bij de huisarts beschikbaar zijn.

Het is zeer belangrijk dat aanvullende middelen zoals vitaminen en homeopathische middelen bereikbaar blijven.

Meer aandacht voor onderzoek van 'nieuwe' succesvolle methodes om kanker te genezen is noodzakelijk.

In ons waterrijke land zijn bruggen onontbeerlijk maar er ontbreekt er nog één en dat is: de brug tussen reguliere- en alternatieve behandelingen van kanker!

Ik heb een droom en daarin hebben mensen in de toekomst bij kanker dezelfde rechten en ondersteuning, ongeacht of ze nu voor een reguliere en/of alternatieve behandeling kiezen!

Mijn motivatie om dit artikel te schrijven is ontstaan doordat ik veel vrouwen heb ontmoet die geen keuzemogelijkheid hebben gehad omdat ze destijds alleen de beschikking hadden over de reguliere informatie. Toen ze nieuwe alternatieve informatie (bijvoorbeeld) op een congres wel ter beschikking kregen was er soms geen weg terug meer omdat er al een reguliere behandeling had plaats gevonden.

Maar welke keuzes we ook maken: als het om het genezen van kanker gaat heeft niemand de waarheid in pacht!

Yt Vaartjes

Met veel dank aan Dirk Oostelaar. Zonder zijn adviezen, doorzettingsvermogen en het lezen en corrigeren van de tekst zou dit artikel niet geboren zijn!

Artikel bewerkt door Conny Coppen

Inspiratiebronnen

- Opzij: 'Een goed leven na borstkanker' oktober 2007
- Tijdschrift Pink Ribbon 2007 en 2009
- Chopra, Deepak, 'Leven zonder grenzen', Servire 2001
- Chopra, Deepak, 'Oud worden, jong blijven', Servire 2001
- Gawler, Ian, 'Je kunt kanker overwinnen', Ankh-Hermes, Deventer 1984
- Hirneise, Lothar, 'Chemotherapy heals cancer and the world is flat', Sensei
- Kernen / Germany 2005
- Moolenburgh, H.C. 'Genezen is iets anders dan ziekten wegdrukken', Ankh-Hermes, Deventer 1984
- www.codexalimentarius.nl
- www.anhcampaign.org

Cijfers

In de eerste 10 maanden van 2009 overleden er in ons land 33.900 mensen i.v.m. kanker, waaronder veel vrouwen met borstkanker. Het aantal nieuwe gevallen van kanker vertoont al jaren een stijging. In 1989 werden er 7704 nieuwe gevallen van borstkanker in ons land ontdekt. In 2008 was dit cijfer gestegen tot 13005. Slechts een deel van deze forse stijging wordt veroorzaakt door bevolkingstoename en veroudering (bron: Integrale Kanker Centra).

Yt Vaartjes werkte ooit als klinisch chemisch analiste in een Academisch ziekenhuis. Daarna was zij jarenlang maatschappelijk werker en adviseur. Zij heeft zich uitgebreid verdiept in het gedachtegoed van Psychosofia.

Eerdere door haar geschreven artikelen verschenen in het tijdschrift Spiegelbeeld. Op dit moment houdt zij zich ook bezig met de inburgering van Imams in ons land. Ook teelt ze kruiden en bloemen en maakt daarvan kruidenolie en zalf.

Mededelingen

Beroepsopleidingen tot Coach en/of Counselor

Open Middag 17 september 14.00 – 17.00 uur

Conferentiehotel De Spreeuwelse Heide in Westelbeers (NBr)

De Loek Knippels Academie

Aanmelden: www.loekknippelsacademie.nl