



**HOE VOELT
460 VOLT ELEKTRICITEIT
DIE OP JE HERSENEN
INSLAAT?**

EEN DOCUMENTAIRE

**BEHANDELING OF
MARTELING**

DE WAARHEID OVER **ELEKTROSHOCK**

EEN SUPPLEMENT BIJ DE DOCUMENTAIRE



BEHANDELING OF MARTELING

DE WAARHEID OVER ELEKTROSHOCK



Aangeboden door de Citizens Commission on Human Rights



● Sekunden

● Ohm



ENERGIEPERCENTAGE

WAT IS ECT?

ELEKTROCONVULSIETHERAPIE, OF ECT, IS EEN procedure die door sommige psychiaters gebruikt wordt. Elektriciteit die tot 460 volt kan gaan, wordt door de hersenen gestuurd. Waarom? Om een grand-malaanval op te wekken die, zoals ze beweren, de hersenen zal “resetten” of “rebooten”.

Deze theorie is nooit bewezen. Er is in feite een aanzienlijke hoeveelheid bewijsmateriaal dat ECT grote en onomkeerbare hersenbeschadiging veroorzaakt.

De menselijke hersenen zijn een zeer complex orgaan, dat het lichaam met meer dan 5 biljoen signalen per seconde reguleert. Ze leveren die prestatie met een vermogen dat bijna acht keer zo weinig is als in een horlogebatterij. Echter, één ECT-sessie valt de hersenen aan met 2300 keer meer elektriciteit dan ze nodig hebben om te functioneren, wat leidt tot ernstig trauma. ■

**HOEVEEL LIFTEN KUNNEN ER WORDEN
AANGEDREVEN MET DE ELEKTRICITEIT VAN ÉÉN
ECT-SESSIE? BEKIJK DE DOCUMENTAIRE.**





JE HEBT ZOJUIST EEN
NATUURKUNDELES IN ECT
GEHAD.

NU KRIJG JE EEN
GESCHIEDENISLES.

DE EERSTE WERELDOORLOG - PSYCHIATERS IN

Duitsland gebruikten een primitieve shockmachine op soldaten met oorlogsneurosen. Hun doel? Om te zorgen dat soldaten nog banger zijn voor een ziekenhuis dan om te vechten aan het front.

DE JAREN 1920 - De Oostenrijkse psychiater Manfred

Sakel probeerde "slechte hersencellen" te verdrijven door zijn patiënten met insuline te injecteren. Ondanks ernstige convulsies en een sterftecijfer van vijf procent, verdedigde Sakel zijn "behandeling" door te wijzen op de resulterende kinderlijke staat van zijn patiënten. Shockafdelingen en insulinetherapie werden big business.

DE JAREN 1930 - De Hongaarse neuropsychiater Ladislav von Meduna geloofde dat hij geestesziekten kon uitdrijven door met het middel metrazol hersenbeschadigende aanvallen op te wekken. Een psychiater kon in één ochtend 50 patiënten chemisch in een volgzame staat shocken, waardoor de procedure zeer lucratief was. Dit financiële succes ontketende een nog lucratievere methode om hersenbeschadigende convulsies te veroorzaken - elektroshock. ■





NEUROPSYCHIATER LADISLAS VON MEDUNA

**WELK INSTRUMENT WERD GEBRUIKT OM DE
HERSENEN VAN PATIËNTEN AAN FLARDEN TE
SCHEUREN? BEKIJK DEZE DOCUMENTAIRE.**

1920

1930

1940



UGO CERLETTI, VADER VAN DE ELEKTROSHOCK

Kitti Bolognesi/Contributor/Corbis Historical Getty Images

DE GEBOORTE VAN ECT. DE DOOD VAN DIEREN.

HET IS 1938. TWEE ITALIAANSE PSYCHIATERS, Ugo Cerletti en Lucio Bini, keken toe hoe arbeiders in een slachthuis varkens een elektrische schok gaven voordat ze hen doodden. De schok verdoofde de dieren, waardoor het makkelijker was om hun strot door te snijden.

Na het “perfectioneren” van zijn techniek op diverse dieren, vond Cerletti zijn eerste slachtoffer – een dakloze man. Er werd gezegd dat de man na slechts één shock schreeuwde: “Niet nog een! Dat wordt mijn dood!” Verrassend genoeg gebruikte Cerletti slechts 80 volt ... ruim onder het voltage waarmee artsen vandaag de dag hun patiënten shocken.

Toen werd elektroshock zonder verdoving gegeven, waardoor patiënten door de spierkrampen, die door de elektriciteit teweeg werden gebracht, hun tanden, kaken en rug braken.

Hoewel elektroshock werd aangeprezen als een “wondermiddel”, begon de waarheid uit te lekken. Medische tijdschriften van die tijd gaven toe dat elektroshock hersenbeschadiging tot gevolg had, maar volgens psychiaters was dat hoe de procedure werkte.

Feitelijk theoretiseerde psychiater en toonaangevende voorstander van ECT, Walter Freeman, dat “het



**HOE VOEL HET DOOR ECT VEROORZAAKTE
HERSENTRAUMA AAN? HET ANTWOORD IS IN
ONZE DOCUMENTAIRE.**

misschien aangetoond zal worden dat een geesteszieke patiënt helderder en constructiever kan denken, met minder werkende hersenen”.

Dat is niet logisch. Maar ECT is ook niet logisch. ■



UGO CERLETTI TERWIJL HIJ EXPERIMENTEERT OP VARKENS IN EEN ITALIAANS SLACHTHUIS



ECT IS "GEMODERNISEERD".

DE MARTELING NIET.

DE DRUK VAN HET PUBLIEK WERD ZO GROOT DAT psychiaters het een PR-make-over moesten geven.

Allereerst kwam er een nieuwe naam ... "elektroconvulsietherapie". Om de publieke verontwaardiging nog verder te bagatelliseren, brachten ze de barbaarse procedure terug tot drie letters - "E-C-T". Daarna gingen ze in de therapie gebruikmaken van verdovings- en verlamingsmiddelen om de kronkelende convulsies en het geschreeuw van hun patiënten te maskeren.

De laatste fase was om ECT op de markt te brengen als nieuw en verbeterd. Het was geen van beide. Hoewel dat de procedure er meer acceptabel deed uitzien, was het gevaarlijker dan ooit. De verdovings- en verlamingsmiddelen verhogen in feite de drempel voor een aanval, waardoor er meer elektriciteit nodig is om een convulsie teweeg te brengen.

Psychiaters vallen nu regelmatig de hersenen met veel meer elektriciteit aan dan vroeger nodig was om een aanval teweeg te brengen.



Het resultaat blijft hetzelfde: een grand-malainval en hersenbeschadiging, die blijvend kan zijn. De veel hogere stroom die tegenwoordig gebruikt wordt,



kan gaten in de hersencellen scheuren, waardoor de cellen afsterven. De elektriciteit kan ook de cellen doden door hitte te genereren. Op MRI's van ECT-patiënten zijn littekens en vermindering van het hersenweefsel te zien – een ondubbelzinnig bewijs van ernstige schade. ■

**HOVEEL STADIONLICHTEN KUNNEN BRANDEN
OP DE ELEKTRICITEIT DIE TIJDENS EEN
ECT-SESSIE WORDT GEBRUIKT? BEKIJK DE
DOCUMENTAIRE EN KOM ERACHTER.**



WIE WEET WAT ECT WERKELIJK DOET? PSYCHIATERS NIET.

DE MEESTE PSYCHIATERS ZIJN ONWETEND OVER de wetten van elektriciteit. En omdat iedere patiënt anders is, is de hoeveelheid elektriciteit die nodig is om een aanval teweeg te brengen, ook anders. Er kunnen veel pogingen – en dus veel extra shocks – nodig zijn en elk daarvan veroorzaakt beschadiging aan de hersenen en organen.

Het is trial-and-error. En de patiënt is het proefkonijn. ■



HET ZIJN NIET ALLEEN DE GEVOLGEN VAN ECT.

HET ZIJN DE NAWERKINGEN.

LATEN WE BEGINNEN MET EEN VAN DE GEVOLGEN

die universeel is – geheugenverlies. Herinneringen uit het verleden kunnen weggevaagd worden. Maar ECT kan ook het vermogen om te leren en om nieuwe informatie te onthouden, verminderen.

Shockpsychiaters willen niets weten van de omvang van de schade die ze veroorzaken. Er zijn maar weinig studies over permanent geheugenverlies (van zes maanden of langer) veroorzaakt door ECT. En toch, als onderzoekers zoeken naar geheugenverlies als gevolg van ECT, vinden ze dat.

Om de verantwoordelijkheid voor de schade die ze toebrengen, af te schuiven, geven psychiaters de schuld aan de “onderliggende geestesziekte” van de patiënten. Maar ze hebben moeite om de bijkomende schade aan de rest van het lichaam zoals abnormale hartritmes, hartaanvallen en beroertes, goed te praten. En hoe zit het met de gepubliceerde studies waaruit blijkt dat ECT niet “werkt”?

“Ik werd eigenlijk gemarteld.
Ik werd gedwongen deze
[ECT-]behandeling te ondergaan.”

“Hij kent zijn ouders niet,
hij kent zijn broers en
zussen niet.

*Alles was uit zijn
verstand weggevaagd.”*

“Je vergeet hoe je elementaire
dingen doet ... Ik moest opnieuw
leren lezen en schrijven.”

In een brief aan de FDA schreven shockartsen Richard Abrams en Conrad Swartz, die ook eigenaar zijn van de ECT-machinefabrikant Somatics, Inc., dat “het niet verrassend is dat evaluaties die weken of maanden na voltooiing van de acute ECT-behandeling worden uitgevoerd, gewoonlijk geen aanzienlijk voordeel voor ECT aantonen”.

Toch wordt er doorgedaan met het geven van shocks onder het mom van “voortzetting”-, “onderhoud”- of “booster”-ECT. Een slim vermomde, lucratieve tactiek om de hersenen van een patiënt telkens maar weer aan te vallen. ■

HOEVEEL MEER ELEKTRISCHE STROOM GENEREERT EEN ECT-MACHINE IN VERGELIJKING MET EEN STUNGUN? BEKIJK ONZE DOCUMENTAIRE.



**HOEVEEL KEER HOGER IS HET
ZELFMOORDCIJFER VAN ECT-PATIËNTEN?
BEKIJK DE DOCUMENTAIRE.**

ALS ECT EEN PATIËNT NIET DOODT, DODEN ZE SOMS ZICHZELF.

NAAST DE LICHAAMELIJKE GEVOLGEN VAN

ECT – hersentrauma, geheugenverlies, beschadiging aan organen – zijn er ook de psychologische nawerkingen.

Het plotselinge en permanente onvermogen om je te herinneren hoe je simpele taken doet, om je de namen van je beste vrienden, kinderen of partners te herinneren, laat staan om je je leven vóór ECT te herinneren, kan vreselijk zijn.

Zo vreselijk dat iemand zich van zijn eigen leven kan beroven. Toch beweren psychiaters schaamteloos dat ECT zelfmoord voorkomt – een claim die ontkracht wordt door studies die aantonen dat het tegenovergestelde het geval is. Betrouwbare cijfers laten zien dat het aantal zelfmoorden 13 keer hoger is bij patiënten die ECT krijgen, dan bij degenen die haar niet krijgen. ■



ER IS MAAR ÉÉN DING
ERGER DAN DE DOOD.

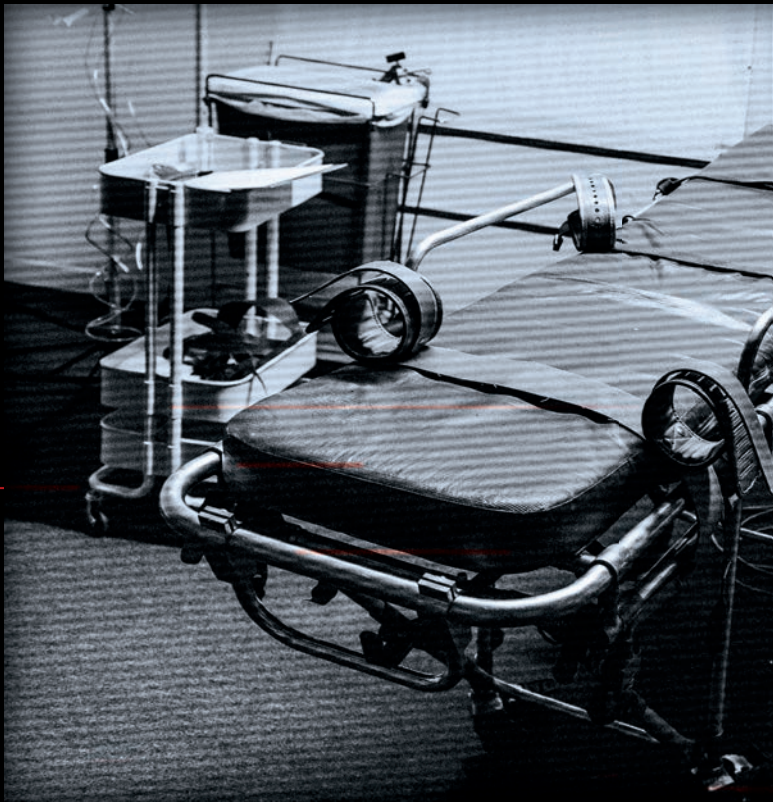
VROEGTIJDIGE DOOD.

BIJ ÉÉN ONDERZOEK WERDEN BEJAARDE

patiënten die ECT kregen, vergeleken met degenen die haar niet kregen. Een jaar later was meer dan 25 procent van de ECT-groep gestorven, in vergelijking met een overlevingspercentage van 96 procent van bejaarden die geen ECT kregen.

Helaas weet bijna niemand wat er met ECT-patiënten gebeurt als ze eenmaal het ziekenhuis hebben verlaten.

Ondanks dit gebrek aan documentatie komt de American Psychiatric Association (APA) stelselmatig met het cijfer dat ECT slechts één op de 10.000 patiënten doodt. Dat cijfer is echter slechts een gissing die door Richard Abrams werd gedaan, een psychiater en eigenaar van de ECT-machinefabrikant, Somatics.



In Texas stierf één op de 350 patiënten binnen de eerste twee weken nadat ze elektroshock hadden gekregen. Aangezien in Texas de patiënten na die twee weken niet langer opgevolgd worden, kunnen de aantallen veel, veel hoger zijn. ■



**WAT IS HET VERBAND
TUSSEN ECT EN EEN EXECUTIE?
BEKIJK ONZE DOCUMENTAIRE.**



WIL JE GEEN ECT?

JE ZOU HET TOCH KUNNEN KRIJGEN.

JEZELF EN JE GELIEFDEN BESCHERMEN TEGEN

ECT kan steeds moeilijker worden. In de meeste staten kunnen psychiaters, zelfs als je ECT weigert, afdwingen dat je haar toch krijgt.

Hoewel er wetten zijn om je wettelijke rechten te beschermen en een eerlijk proces te verzekeren, kunnen psychiaters naar de rechtbank stappen en een uitspraak bemachtigen zodat je onvrijwillig ECT krijgt.

Niemand minder dan de Speciale Rapporteur van de Verenigde Naties inzake Foltering heeft onvrijwillige ECT gelabeld als “marteling”.

Natuurlijk was dat precies een van de vroegste toepassingen van elektroshocks. Tijdens het nazitijdperk, dienden Duitse psychiaters dodelijke hoeveelheden ECT toe aan geesteszieken die ze ongeschikt achtten voor het leven. ■



**IN HOEVERRE IS HET TRAUMA DOOR
ECT TE VERGELIJKEN MET BOKSEN?
BEKIJK ONZE DOCUMENTAIRE.**

SAMENZWERING, VERWARRING EN AFGEWEEZEN AANBEVELINGEN.

SINDS 1976 IS HET TOEZICHT OP ECT-MACHINES

zogenaamd uitgevoerd door de Amerikaanse Food and Drug Administration (FDA).

Omdat ECT-machines al in gebruik waren, stond de FDA toe dat ze op de markt bleven.

Maar in 1979 classificeerde de FDA de ECT-machine als een “Klasse III-apparaat”, wat betekent dat het een hoog risico met zich meebrengt en het op veiligheid getest moet worden. De instantie gaf de fabrikanten drie jaar de tijd om te bewijzen dat ze veilig waren.

Dat is nooit gebeurd.

De FDA wees juist, bijna veertig jaar later, de aanbevelingen van haar eigen panel af en breidde het gebruik van de ECT-machine uit, waardoor het nu op meer mensen dan ooit tevoren gebruikt mag worden. ■



TE

ONE DOLLAR

ONE DOLLAR

FOR

July

5

WAAR HAALT EEN PSYCHIATER MEER GELD UIT?

EEN GELDAUTOMAAT? OF EEN ECT-MACHINE?

ECT-MACHINEFABRIKANTEN MAKEN VEEL WINST.

Ze brengen shockartsen tot bijna \$ 20.000 in rekening voor hun "systeem" – ongeveer 20 keer de kosten van de onderdelen.

Psychiaters profiteren ook ruimschoots van het voorschrijven van ECT, want ze moeten aanwezig zijn, en daarom betaald worden, bij elke elektroshocksessie.

Een gemiddelde ECT-sessie kost \$ 2.500. Omdat een enkele behandelingsronde uit 6 tot 12 sessies bestaat, stroomt het geld snel binnen. De prijs voor klinische patiënten is zelfs nog rendabeler, met opbrengsten tot \$ 120.000 per patiënt.



En dan hebben we het nog niet eens over de extra ECT-rondes voor “onderhouds”- of “booster”- shockbehandelingen.

Terwijl ze in totaal \$ 260 aan elektriciteit gebruiken, hebben Amerikaanse ECT-psychiaters een shockimperium



**ECT GEBRUIKT GENOEG ELEKTRICITEIT OM
WELKE GROTE MACHINE AAN TE DRIJVEN?
BEKIJK ONZE DOCUMENTAIRE.**

opgebouwd van \$ 5,4 miljard – dat is meer geld dan
het nationale budget van meer dan de helft van de
landen op aarde. ■



**HOVEEL ELEKTRICITEIT KAN
EEN ECT-MACHINE BEVATTEN?
ANTWOORD IN ONZE DOCUMENTAIRE.**



ER ZIJN BELANGEN IN ECT. EN VERSTRENGELING VAN BELANGEN.

ER ZIJN ENORME BELANGENVERSTRENGELINGEN

tussen psychiaters, ECT-machinesfabrikanten en toezichthouders van de overheid.

Het gezicht van deze belangenverstrengeling is Harold Sackeim, een psycholoog en toonaangevende ECT-promotor. Hij heeft tienduizenden dollars van ECT-fabrikanten ontvangen en heeft ten minste \$ 9 miljoen aan overheidssubsidies ontvangen om ECT te “onderzoeken”.

Sackeim en zijn weldoener, Matthew Rudorfer, een psychiater van het National Institute of Mental Health (NIMH), zijn zo dik met elkaar dat ze gezamenlijk een hoofdstuk voor een ECT-leerboek schreven.

Psychiater Sarah Lisanby is eveneens bij het NIMH. Zij is het hoofd van een onderzoeksafdeling en heeft financiële banden gehad met tien verschillende fabrikanten van psychiatrische apparaten.

PSYCHIATRISCHE CORRUPTIE



Psychiater Richard Weiner, de hoofdpsychiater die hersenbeschadiging van het ECT-goedkeurings-formulier van de APA schrapte, werd ook betaald als consultant van de twee belangrijkste Amerikaanse ECT-machinefabrikanten, waarvan er één in het bezit is van shockpsychiater Richard Abrams. Weiners rapport van de APA Taskforce over ECT, haalde meer dan 60 artikelen van Abrams aan.



Bovendien zijn deze belangrijke spelers in dit verstrengelde web allemaal redactieleden van een toonaangevende psychiatrische publicatie over elektroshock, *The Journal of ECT*. ■

NU BEN JE VOORGELICHT, GA TOT ACTIE OVER.

OP DIT MOMENT HEBBEN ZE DE MEEST

kwetsbaren onder ons, onze kinderen, in het vizier. In zestien staten van de VS mag ECT aan kinderen worden toegebracht. Nog verontrustender is dit – in vijf staten mogen psychiaters kinderen, jonger dan zes, onderwerpen aan shocktherapie.

Dergelijke barbaarsheid bracht de Wereldgezondheidsorganisatie ertoe een ernstige aanbeveling te geven: “Er zijn geen aanwijzingen voor de noodzaak om ECT te gebruiken op minderjarigen, en dus zou dit door de wet verboden moeten worden.”

Maar dat hield de American Psychiatric Association niet tegen. In een brief aan de FDA drongen zowel de voorzitter als de CEO van de APA er bij het dagelijks bestuur van de FDA formeel op aan om ECT op grote schaal beschikbaar te stellen voor kinderen en jongeren van alle leeftijden.



Het is tijd. Tijd om een standpunt in te nemen.
Tijd om je stem te laten horen. Laten we ECT bij
haar naam noemen: een wrede, hersenvernietigende
criminele daad.

Als we er genoeg bij betrokken zijn en onze stem
genoeg verheffen, zullen we ECT dát aandoen, wat ze
te veel mensen heeft aangedaan.

We zullen haar leven verkorten.

ER ZIJN **STAPPEN** DIE WE KUNNEN ONDERNEMEN. ZES OM PRECIJS TE ZIJN.

- 1. BESTEL EXEMPLAREN VAN DEZE DVD EN ZORG** dat zoveel mogelijk zorgverleners, medisch deskundigen en advocaten die krijgen. Ook vrienden, familieleden, actiegroepen en beleidsmakers zouden een exemplaar moeten krijgen.
- 2. ALS JE OVER ENIGE NADELIGE GEVOLGEN VAN** ECT hoort, zorg dan dat deze gemeld worden aan de nationale toezichthoudende instanties. Je kunt ook een vertrouwelijk rapport schrijven en naar CCHR sturen via het formulier op cchr.nl.
- 3. INFORMEER JE KAMERLEDEN OVER DE** noodzaak voor wetsherziening met betrekking tot de geestelijke gezondheidszorg. Volledig informed consent zou verplicht moeten zijn voor iedereen die geestesziek wordt geacht en in aanmerking komt voor geestelijke gezondheidszorg. Dring aan op een permanent verbod op ECT.

4. REGULERENDE INSTANTIES EN BESTUREN DIE psychiaters en deskundigen in de geestelijke gezondheidszorg leiden, kunnen de vergunning van een beoefenaar in de geestelijke gezondheidszorg intrekken in gevallen van ernstige nalatigheid, wangedrag of misstanden. Dien dergelijke klachten bij deze instanties in, om zo schendingen van de gedragscode voor beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg bekend te maken.

5. PSYCHIATERS BEPERKEN HUN MISHANDELING van patiënten niet alleen tot elektroconvulsie-therapie. Als je een psychiater of psycholoog kent die iemand aangerand heeft, verkeerd behandeld heeft, of die een misdaad begaan heeft, meld dit dan aan de politie en aan CCHR: cchr.nl.

6. ONTHOUD DIT: ER ZIJN GEEN MEDISCHE TESTEN (röntgenfoto's, hersenscans, bloedtesten, enz.) die welke beweringen dan ook die door de psychiatrie gemaakt worden, bewijzen. Echter, reguliere artsen hebben vele wetenschappelijke testen die onbehandelde lichamelijke ziekten die zich als een "psychiatrische conditie" manifesteren, aan het licht brengen. Als jij of iemand die je kent, een geestelijke stoornis ervaart, zorg er dan voor dat er een grondig en niet-psychiatrisch medisch onderzoek wordt uitgevoerd.

JE HEBT HET RECHT OM NIET TE ZWIJGEN

ZE VERHIEVEN HUN STEM VOOR MENSENRECHTEN.

Ze verhieven hun stem tegen misstanden in de geestelijke gezondheidszorg. De Citizens Commission on Human Rights (CCHR) heeft al vijftig jaar lang de mensenrechtenschendingen van de psychiatrie onthuld, bestreden en er overwinningen tegen behaald.

CCHR werd in 1969 opgericht door de Scientology Kerk en dr. Thomas Szasz, professor emeritus in de psychiatrie aan de Syracuse Universiteit van het New York Health Science Center, om de schendingen van de mensenrechten in de psychiatrie te onderzoeken en aan de kaak te stellen.

Hun stem wordt vertolkt door meer dan 150 afdelingen, verspreid over meer dan 30 landen.



GEN.

De adviesraad is indrukwekkend en bestaat uit artsen, advocaten, onderwijskundigen, artiesten, zakenmensen en vertegenwoordigers van burger- en mensenrechtenorganisaties.

Je stem verheffen levert resultaten op. CCHR heeft aanzet gegeven tot en bijgedragen aan vele honderden hervormingen, door te getuigen tijdens juridische hoorzittingen, door publieke hoorzittingen over misstanden in de psychiatrie te organiseren, en door overal ter wereld samen te werken met de media, instanties die zich bezighouden met het handhaven van de wet en ambtenaren.

CCHR heeft niet gezwegen. En dat zou jij ook niet moeten doen.



Je denkt dat psychiatrie niets met jou te maken heeft? Denk dan nog maar eens ...



TELLY-AWARDWINNAAR
ACCOLADE-AWARDWINNAAR
INDIE-FESTIVAL-AWARDWINNAAR
HERMES-AWARDWINNAAR



Deze boeiende presentatie, waar twee jaar aan is gewerkt, legt de vernietiging bloot waaraan door psychiaters in alle sectoren van onze maatschappij wordt gewerkt.

De beelden uit de archieven en huidige opnamen, die psychiaters aan het werk laten zien, en de ontvullende interviews met medische experts en aangrijpende getuigenissen van de slachtoffers en hun familie, maken dit tot de meest complete en gruwelijke documentaire over misstanden in de psychiatrie die ooit gemaakt is.

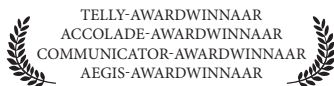
Wij vinden dat je het recht hebt om de naakte, harde feiten te kennen over de psychiatrie, haar beoefenaars en de bedreiging die ze vormen voor onze kinderen.

PSYCHIATRIE

EEN INDUSTRIE DES DOODS

BESTEL ONLINE: cchr.nl

De feiten zijn moeilijk te geloven, maar fataal om te negeren ...



Psychotrope middelen. Het is het verhaal van het grote geld – medicatie die een psychiatrische industrie van \$ 330 miljard draaiende houdt zonder ook maar één enkele genezing.

De kosten in termen van menselijk leed zijn zelfs nog hoger – deze middelen doden nu naar schatting 42.000 mensen per jaar. En het aantal doden blijft maar stijgen.

Deze boeiende documentaire, met meer dan 175 interviews met advocaten, deskundigen in de geestelijke gezondheidszorg, familieleden van de slachtoffers en overlevenden zelf, rukt het masker af van het psychiatrisch drogeren en stelt een wrede maar goed-gevestigde winstgevende machine aan de kaak.

OVER LIJKEN GAAN

Het onvertelde verhaal van de psychotrope middelen



TELEFOON: +1 323 467 42 42

Psychotrope middelen ... het is big business.



Dit is het verhaal van het zeer winstgevende samenwerkingsverband tussen de psychiatrie en farmaceutische bedrijven dat een industrie van psychotrope middelen heeft gecreëerd van \$ 80 miljard.

Maar schijn bedriegt.

Hoe gefundeerd zijn de diagnoses van psychiaters – en hoe veilig zijn hun medicijnen?

Door diep onder de vernis van deze onderneming te graven, onthult deze driedelige documentaire de waarheid achter de uitgeknipte marketinglijsten en het wetenschappelijke bedrog dat een gevaarlijke en vaak dodelijke verkoopcampagne verbergt.

Het **MARKETEN** van **PSYCHISCHE STOORNISSEN**

ZIJN WE DAN ECHT
ALLEMÁÁL KRANKZINNIG?

BESTEL ONLINE: cchr.nl

Het verhaal van één kind, dat het verhaal van 20 miljoen meer vertelt ...



DV-AWARDWINNAAR
AVA-AWARDWINNAAR
TELLY-AWARDWINNAAR
HERMES-AWARDWINNAAR
COMMUNICATOR-AWARDWINNAAR
VIDEOGRAPHER-AWARDWINNAAR

Dit is een documentaire die blootlegt hoe verwoestend – en dodelijk – psychiatrische medicijnen voor kinderen en families kunnen zijn.

Achter de grimmige cijfers van doden, zelfmoorden, geboortefwijkingen en ernstige ongewenste bijwerkingen, vind je de persoonlijke verhalen van verlies en moed van diegenen die er de tol voor betaalden.

Psychiaters beweren dat hun medicijnen veilig zijn voor kinderen?

Wanneer je hoort wat acht moedige moeders, hun families, gezondheidsexperts, medicijnadviseurs en artsen te zeggen hebben, dan zul je van één ding overtuigd zijn ... Psychiaters maken een DODELIJKE FOUT.



Hoe
psychiatrische
middelen je
kind kunnen
doden

Nauwkeurige diagnose ... of wetenschappelijke fraude?



AURORA-AWARDWINNAAR
DV-AWARDWINNAAR
AVA-AWARDWINNAAR
TELLY-AWARDWINNAAR
COMMUNICATOR-AWARDWINNAAR

Tegenwoordig geldt de DSM als “toonaangevend” wat betreft geestelijke gezondheid, krankzinnigheid en geestesziekten.

Maar is deze wetenschappelijk?

Wanneer je doorvraagt, zullen psychiaters toegeven dat dit niet zo is. Maar gedurende de gehele 60-jarige geschiedenis van de DSM hebben ze er alles aan gedaan om het publiek te laten geloven dat het wel zo is.

Is de DSM dus een geldig wetenschappelijk document – of is het een uitgedokterde pseudowetenschappelijke zwendel? Bekijk de DVD en beslis zelf.



De gevaarlijkste vijand is degene die je nooit vermoedt ...



AVA-AWARDWINNAAR
TELLY-AWARDWINNAAR
COMMUNICATOR-AWARDWINNAAR
ACCOLADE-AWARDWINNAAR



Onze militairen ... ze beschermen ons, komen voor ons op en helpen ons in tijden van nood. Maar elke dag worden ze door een verborgen vijand aangevallen, een vijand die aan het zicht onttrokken is.

Tegenwoordig worden de strijdmachten in de hele wereld overspoeld door de psychiatrie met hun psychiatrische middelen en plegen er elke dag 23 soldaten en veteranen zelfmoord.

Deze indringende documentaire laat meer dan 80 interviews met soldaten en deskundigen zien, en versplintert de façade waardoor de echte daders die de krijgsmachten van onze wereld van binnenuit vernietigen, worden onthuld.

DE VERBORGEN
VIJAND
DE DUBBELE AGENDA VAN DE PSYCHIATRIE

TELEFOON: +1 323 467 42 42

**NEEM VOOR MEER INFORMATIE OF VOOR HET
BESTELLEN VAN CCHR-DOCUMENTAIRES
CONTACT OP MET:**

CCHR International
6616 Sunset Blvd.
Los Angeles, Californië 90028, Verenigde Staten

+1 323 467 42 42 of +1 800 869 22 47
cchr.nl • contact@cchr.org



Citizens Commission on Human Rights

**NEEM VOOR MEER INFORMATIE OF VOOR HET
BESTELLEN VAN CCHR-DOCUMENTAIRES
CONTACT OP MET:**

CCHR International
6616 Sunset Blvd.
Los Angeles, Californië 90028, Verenigde Staten

+1 323 467 42 42 of +1 800 869 22 47
cchr.nl • contact@cchr.org

