

Tove B. Forsberg
Tangenveien 172
1456 NESODDTANGEN
Tlf. 66 91 17 43 (PersonSvar)

Ikke unntatt offentlighet
29.05.20

Helsedirektoratet
Postboks 220 Skøyen
0213 OSLO

Folkehelseinstituttet (FHI)
Lovisenberggt. 8
0456 OSLO

Det medisinske fakultet
Postboks 1078 Blindern
0316 OSLO

Den norske patologforening
c/o Ulla Randen
Vollsveien 184 B
1359 EIKSMARKA

Kreftforeningen
Postboks 4 Sentrum
0101 OSLO

Norsk psykiatrisk forening
Postboks 1152 Sentrum
0107 OSLO

Norsk psykologforening
Postboks 419 sentrum
0103 OSLO

Kopi:

Karolinska Institutet v/Nobelförsamlingen, Huddinge, 171 77 STOCKHOLM, SVERIGE

ÅPENT BREV TIL ANSVARLIGE HELSEMYNDIGHETER (*fagorgan som kunnskaps-leverandør*), **DET MEDISINSKE FAKULTET, PASIENTORGANISASJONER M.FL. :**
SPØRSMÅL OM ADEKVAT DIAGNOSTISERINGSMETODIKK

På tross av et relativt godt fungerende helsevesen i Norge, må det være legitimt å rette søkelyset mot de problemene ift. diagnostisering mange kronikere blir møtt med. Når legen ikke finner ut hva som feiler pasienten med såkalte "*normale*" blodprøver eller andre undersøkelser, kan pasienten havne i *feildiagnostiserings-båsen*! Eller verre: bli utsatt for ECT-behandlinger, bli sykmeldt, uføretrygdet eller feilmedisinert m.m.

Som en av de mange kronikere er jeg blitt ganske oppgitt over en form for *symptomdiagnostisering* som det er alt for lett å ty til! Hva med *årsaks-diagnostisering*? Til orientering er jeg ikke fagperson, men har opparbeidet stor realkompetanse mht. egen helse gjennom hele livet. I tillegg arbeidet for bl.a. overleger (sykehus) i vel 15 år, og ca. 6 år som brukerrepresentant i KEK samme sted. Nedenstående gir et godt bilde på bl.a. noe av diagnostiseringsmetodikken som **ikke** fungerer.

To eksempler:

- **Hg-forgiftning:** er ingen diagnose i ICD-systemet, og det faktum å ha kvikksølv i blodet (les: sporelementer) og de helseproblemer det kan avstedkomme, er ikke et tema i norsk helsevesen. Ei heller et behandlingstilbud! Unntak: Tannhelsesekretær-saken ble behandlet som yrkesskade!
Spørsmål til helsemyndighetene: Hva er definisjonen på Hg-forgiftning?
- **El-overfølsomhet:** er pr. d.d. ingen diagnose i ICD-systemet, og de helseproblemer det kan avstedkomme, er ikke et tema i norsk helsevesen. Ei heller utrednings- og behandlings-tilbud!

Veien til adekvat diagnostiseringsmetodikk?

Royal Raymond Rife f. 1888 (am.) utviklet et revolusjonerende mikroskop som forstørret 17 000 ganger (senere 60 000). Den viktigste egenskapen var å kunne studere levende mikroorganismer, celler og bakterier. Boken "*The Rife Report. The Cancer Cure That Worked?*" av vitenskapsforfatter Barry Lynes (am.), utkom i 1987, ble trykket i ni opplag frem til 2001.

Ifm. Mandela-konserten (Tromsø 2005) ble norske myndigheter kontaktet av et forskerteam fra Tyskland, som hadde utviklet et kraftig optisk mikroskop som forsterker vanlig lys 45 000 ganger og kan studere levende virus! Forskerteamet filmet hele utviklingsforløpet til HIV-viruset, en verdensnyhet som burde vært med i paneldebatten ifm. med konserten. Debatten ble sendt over hele verden - **hvor var de norske forskerne? Helsemyndighetene?**

Spørsmål:

- **Hvorfor tok ikke norske helsemyndigheter tak i dette diagnostiseringsverktøyet, slik at man kan finne årsaker og behandle dem?** Dette med bakgrunn i fakultetets kjernevirksomhet som forskning, utdanning og formidling til pasientens og samfunnets beste!
- **Hvordan blir læren om medisinsk biokjemi (spesialistutdanningen) benyttet i diagnostiseringen?**
- Oppfordring til Helsedirektoratet (*fagorgan*) og FHI (*kunnskapsleverandør*): **Hva er til hinder for at Rife's mikroskopierings-metodikk ikke blir benyttet i Norge?**
- Samme oppfordring går til de resterende ovennevnte adressater.
- Kopi går til Nobelförsamlingen v/KI, som ansvarlig for utvelgelsen av Nobel-prisen i medisin.

Hvordan blir biologi-læren om endosomer og exosomer benyttet i diagnostiseringen?

Litt forenklet celle-biologi:

Hvert menneske består av omtrent 37 billioner celler; de fleste celler kan vi kun observere gjennom **mikroskop/elektronmikroskop**. **Endosomer** (*små avsnøringer inne i cellen*) blir **exosomer** utenfor cellen, når det vokser seg gjennom celleveggen og havner bl.a. ute i blodbanen.

De finner sin rette celle ved hjelp av *elektromagnetiske frekvenser* - mao.: **setter i gang en biologisk funksjon!**

Spørsmål:

Hva har skjedd med biologi-læren siden Hippokrates? *Regnet som grunnleggeren av den medisinske vitenskap*, bygget på naturvitenskap! **Hva sier exosom-forskningen om dette i 2020?**

En liten oversikt over temaet *helse* vedlegges - nedtegnet i en årslinje - en presentasjon av hvordan bl.a. helsemyndigheter - *fagorgan som kunnskapsleverandør* -, har gjort noen spede forsøk på å få mest mulig helse ut av hver krone!

Ingen er vel uenig i at ressursene skal brukes på en rettferdig måte, men det **bør vel ikke være en uenighet om at det skal gavne pasienten?**

Med vennlig hilsen

Tove Forsberg

Vedlegg:

Debatt-innlegg

