

Anmälan till "FFFF" torsdagen 2 juli kl. 15.00 - 18.00 Restaurang Innergården, Stora Torggränd 3, Visby.

<http://www.ffff.nu/>

Hej,

Jag anmäler mig härmed och ser fram emot ert seminarium, med rubriken "FFFF" – Frihet, Familj, Flit, Företagsamhet, i Visby under Almedalsveckan.

Varför inte komplettera med ytterligare ett "F", som skulle stå för "Friskhet". Vi får då "5F". Jämför det välkända begreppet "5S" - Sortera, Strukturera, Städa, Standardisera, Skapa vana - diskutera och reflektera, som ofta tillämpas som grund vid ständiga förbättringar inom näringslivet. Utan hälsa är övriga fyra "F" svåra att förverkliga.



Hur skall vi kunna konkurrera om jobben på den globala jobbmarknaden om vi är trötta, sjuka och kraftigt överviktiga och därtill upptagna med att vårda varandra. Hela vårt välstånd bygger på att kunna skapa jobb och orka gå till dem.

Sedan 1980 har övervikt och fetma fördubblats och sedan 1990 har diabetes tredubblats! Vi har nu 370 000 diagnosticerade diabetiker i Sverige och mörkertalet kan man bara gissa. Både fetma- och diabetesutvecklingen accelererade kraftigt i samband med Svenska Livsmedelsverkets introduktion av "nyckelhålmärkta" livsmedel. Mat som är fattig på naturligt animaliskt fett och rik på industriellt framställda kolhydrater. En mat som vi evolutionärt inte är anpassade till.

I dag beräknas totalt fyra miljoner svenskar vara överviktiga eller feta. Uppskattningsvis lider 175 000 svenskar av livshotande fetma, med ett BMI över 35.

Detta utgör en enorm belastning på sjukvårdsapparaten och på samhället i övrigt. När dessa olyckliga människor söker hjälp för sin övervikt eller diabetes, får de kostråd som på lång sikt gör dem ännu fetare och sjukare. Dessutom skuldbeläggs de för sin övervikt och beskylls för att äta för mycket eller röra på sig för lite. I själva verket är de flesta chanslösa när de följer råden, när de försöker överstyra sin hormonella automatiska viktkontroll, ett program som utvecklats under årtusenden. *Ingen* klarar att längre perioder gå omkring och känna hunger.

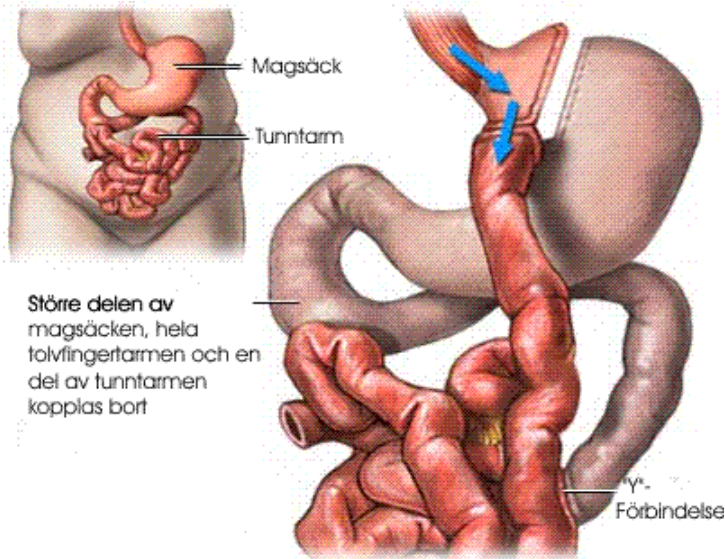
Utan att ge människor rådet om att pröva det självklara i detta sammanhang och som i de flesta fall skulle hjälpa dem, nämligen en kolhydratreducerad och fettrik naturlig kost (LCHF), erbjuder samhället magstympning!

Sunt förnuft borde sätta stopp för detta, det värnar inte heller människovärdet!

Förra året magstympades (gastric bypass) 2 400 svenskar till kostnad mellan 240 och 290 miljoner kronor (exklusive kostnader för komplikationer) och de flesta opererade kan därefter inte leva ett normalt liv, eftersom komplikationer är mer regel än undantag, med stora samhällskostnader som följd i form av eftervård, sjukskrivningar och förtidspensioneringar. En på 400 avlider, 2 % får opereras om och 15 % får komplikationer. Gastric bypass operationer fungerar dessutom dåligt ur viktsynpunkt på längre sikt. En undersökning visade att redan efter åtta år hade de flesta åter blivit feta med ett BMI över 30.

Ur både mänsklig och samhällsekonomisk synvinkel är detta en skandal!

Man kan ifrågasätta den medicinska kompetensen hos den som tror att man kan koppla bort större delen av magsäcken, tolvfingertarmen och en del av tunntarmen, frisk vävnad, utan att det får allvarliga framtida hälsokonsekvenser?



Det har nyligen konstaterats att risken för benbrott hos gastric bypass opererade är två eller tredubblad, på grund av den orsakade vitamin- och mineralbristen. Eftersom de opererade inte längre tolererar eller kan uppta fett uppstår brist på de fettlösliga vitaminerna. A, D, E och K. som i sin tur ger kalciumbrist. Den förminskade magslemhinnan reducerar också möjligheterna att ta upp vitamin B-12.

Vi har redan tillräckligt många lårbensbrott i Sverige!

Nedan ett utdrag som behandlar risken för benbrott efter en gastric pass operation

Bad To The Bone, posted by Tom Naughton in Bad Medicine 16 June 2009, about Bariatric Surgery (gastric bypass):

“So you end up losing weight, but also become vitamin deficient, and perhaps end up with brittle bones. I’d rather be fat and know I’m able to roll on the floor with my rambunctious girls without snapping a femur. But of course, you don’t have to become vitamin deficient to lose weight. You can lose weight by cutting out sugar and starch, which don’t contain any nutrients we need – or to be more accurate, they don’t contain any nutrients we can’t get from the foods Mother Nature actually intended for humans to eat.”

Läs mer om viktoperationer; >> <http://tinyurl.com/viktop>

Rekommenderar Kostdoktorn, Andreas Eenfeldt – Sveriges största hälsoblogg - 2 miljoner besök per år >> <http://www.kostdoktorn.se> (sök på Gastric Bypass).

Vad sysslar vi med? Hur kan detta få förekomma år 2009 i Sverige?

Runt 15 000 svenskar sägs behöva en gastric bypass operation och sjukvården kommer att få mycket att göra framöver, inte minst när det gäller eftervården! Många kommer också att behöva förtidspensioneras. Har vi råd med det? Ligger detta i linje med Alliansens politik?

Varje år tillkommer mer än 4 000 svenskar med diagnosen svår fetma. Kön för gastric bypass varierar mellan två och fyra år i de flesta landsting. Detta är en framtida **bomb** i paritet med lobotomin på 1950-talet när vi i Sverige hjärnstympade 4 500 svenskar.

Magstympning, gastric bypass, är ett irreversibelt ingrepp på frisk vävnad!

Varje dag, året runt, magstympas i genomsnitt 6 - 7 svenskar, utan att de fått veta att det finns alternativ utan biverkningar! Att inte informera om LCHF innan man vidtar så drastiska åtgärder som att stympa en frisk magsäck och tarm är ett **LAGBROTT**. Framtida skadeståndsanspråk på staten är att vänta, det är bara en tidsfråga.

Vad är ett förstört eller förlorat liv värt? Och vad kostar det samhället? I Norge fick närmare 200 lobotomi opererade dela på ett skadestånd på 20 Mkr. I Sverige fick dock saken inte tillräckligt stort medialt intresse och det rann ut i sanden. Detta kommer dock inte att gälla gastric bypass – det är en tickande tidsinställd bomb med stor sprängkraft. Redan nu börjar det via Internet uppdagas vilket enormt misstag vi håller på att begå mot mänskligheten.

I SFS 1998:531 (uppdaterat t.o.m. SFS 2009:471) kan man läsa följande:

"När det finns flera behandlingsalternativ som står i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet skall den som har ansvaret för hälso- och sjukvården av en patient medverka till att patienten ges möjlighet att välja det alternativ som han eller hon föredrar".



Hur många läkare och diabetessköterskor informerar diabetespatienterna och gastric bypass patienter om alternativet lågkolhydratkost, som enligt Socialstyrelsen är enligt "vetenskap och beprövad erfarenhet".

Läs mer om Svensk författningssamling (SFS) på NEWSMILL;

*Läkare och diabetessköterskor känner inte till lagen
(eller vägrar följa den)*



Klicka här ... <http://tinyurl.com/SFS1998-531>

LCHF, och i förekommande fall i kombination med behandling för sockerberoende, är redan i dag bevisligen en fungerande, naturlig och kostnadseffektiv metod mot övervikt och diabetes. Sockerberoende kan jämföras med missbruk av farligare stimulantia, vilket inte kan behandlas med gastric bypass operation. De tenderar då att istället utveckla t.ex. alkoholmissbruk.

Låter vi detta primitiva sätt att ta hand om ett problem fortgå, blir det i slutändan många att ta hand om för samhället. När det sedan uppenbaras att det hela tiden funnits fungerande alternativ blir folkets vrede sannolikt stor, ansvariga politiker kommer att ställas till svars och krav på stora skadestånd kommer att resas.

Läs om viktreduktion på Sveriges största hälsoblogg, med uppåt två miljoner besök per år.
>> www.kostdoktor.se/viktning

Kostdoktor Andreas Eenfeldt skriver;

Gastric bypass är stora operationer. Allvarliga komplikationer såsom kraftiga infektioner, stora blödningar, läckage av mat ut i bukhålan med mera är långt ifrån ovanliga - runt 10 % sammanlagt kanske, hos en erfaren kirurg. Jag har träffat på ett flertal riktiga skräckhistorier när det gäller sådant. Dödsfall i samband med operationen inträffar också, i runda tal 1/400 avlider med erfaren kirurg. Riskerna vid ingrepp är alltid betydligt större om kirurgen är mindre erfaren eller inte lika skicklig.



Det är även en tveksam fördel att många efter en viktoperation går ner större delen av viktminskningen under första månaderna/halvåret, innan de ofta stannar eller går upp i vikt igen. Denna mycket hastiga viktning kan hos kraftigt överviktiga leda till stora problem med

överflödlig hängande hud. Det är möjligt att svält och näringsbrist efter en viktoperation ytterligare försvårar för huden att anpassa sig under viktnedgången.

Att istället gå ner med måttlig hastighet, runt 0,5 kg per vecka med en långsiktig kostförändring, ger bättre förutsättningar för att huden skall följa med och hinna dra ihop sig med tiden.

Personligen vill jag varmt rekommendera alla att ge lågkolhydratkost ett allvarligt försök innan man ger sig på en viktoperation.

Kristdemokraterna gick i bräsch för "vårdnadsbidrag" och för att avskaffa en godtycklig och orättfärdig fastighetsskatt. Varför inte nu ta på sig ledartröjan för ett friskare Sverige?

Det skulle spara ofantliga sjukvårdskostnader och skulle enligt mitt förmenande vara fullt förenligt med Kristdemokraternas grundvärderingar.

LCHF rörelsen växer sig nu allt starkare i kraft av goda erfarenheter och professionella företrädare. Enbart Kostdoktorn har närmare två miljoner besökare per år. Och med vår hjälp är vår ambition att nå mångfalt fler, med hjälp av information och en interaktiv dialog på nätet. Det handlar om att göra rätt från början och att slippa ta till desperata åtgärder när det gått snett.

Men det handlar också om att det inom vårt team finns kunskaper, erfarenheter och att vi tillämpar en helhetssyn på problematiken. Ett fullständigt tillfrisknande kräver support inom varierande discipliner, ofta under flera års tid. Vi förfogar också över erforderliga adb-resurser och har tillgång till kvalificerad projektledningskunskap.

Ingenstans i världen är medvetenheten så stor som i Sverige om LCHF. Detta ger en unik möjlighet för en tjänsteindustri som då inte skulle begränsa sig till Sverige. Marknaden är ofantlig. Globalt sett lider fler människor av övervikt än undernäring. Vi har resurserna, kompetensen och brinner för uppgiften.

Detta är ett politiskt problem som något politiskt parti måste ta i. Vi får inte se på övervikt som enbart ett bantnings- eller kirurgiskt problem. Det är i allra högsta grad ett samhällsproblem. Detta utgör en enastående möjlighet för Kristdemokraterna, att ta tag i, som väljarna skulle tacka för och som väl överensstämmer med partiets värdegrund.

Ni har makten, vi har kunskapen och förmågan.

Sammanfattningsvis; Sätter man sig in i denna behandling av ett mänskligt problem så inser man att domen i framtiden kommer att bli hård över dem som tillät dessa ingrepp och tacksamheten stor mot dem som satte punkt och istället erbjöd ett oblodigt väl fungerande alternativ.

Mvh

Leif Lundberg

M. Sc.

www.kostdemokrati.se – öppnar snart.

PS. LCHF står för vår artriktiga föda. Det finns inget däggdjur i världen som blir sjukt, överviktigt eller får diabetes av sin artriktiga föda. Människan är inget undantag.

LCHF-kost handlar om att äta den naturliga artriktiga föda vi är menade att äta. När vi gör så återgår vi till vår naturliga form och vikt samt en stor mängd välfärdssjukdomar minskas eller försvinner helt. Övervikt och diabetes är tydliga exempel på detta.

Jag rekommenderade nyligen tre överviktiga vänner att pröva LCHF, en gick ner 12 kg på tolv veckor, en 8 kg på några månader och den tredje också minus 8 kg, hitintills.

Samtliga var förundrade över hur lätt det gick och de fick också tillgång till ny energi och andra hälsoeffekter som att värk i muskler och leder försvann.

Gott och mättande var det också, vilket jag själv kan intyga.

Ett annat exempel inom vår bekantskapskrets med diametralt motsatt hälsoeffekt;

Nyligen fick vi besök av goda vänner från Övre Norrland som kände tre stycken som genomgått gastric bypass. Samtliga mådde dåligt och för en var det nära att sluta med döden. Det krävdes flera veckor med intensivvård och under tiden låg buken öppen.

Fotnot: Icke aktuell information är uppdaterad (länkar etc.)

Göteborg 2015-03-01

Vad hände sedan, mellan 2009 – 2015?

Inte mycket, mer än att man idag viktopererar i snitt 22 patienter per dag (tre gånger fler patienter) och att vården utför idag ”försök” på överviktiga barn och ungdomar mellan 13 – 18 år. Dvs. de skär sönder magen och tarmarna för all framtid i ”kliniska försök” (hur fick de etiskt tillstånd till det?). Blir det bättre nu med ny regering?

Socialdemokraterna har föreslagit gratis narkotika till barn (ADHD-medicin), till alla barn som ”behöver” det. Rådgivare till vår nya sjukvårdsminister är läkemedelsindustrins lobbyist, så det kanske blir ännu värre framöver.

Vansinnet fortsätter med accelerando fart mot en kollaps vad gäller folkhälsa och sjukvård. Tills folket agerar.

Under tiden har vårt team oförtröttligt arbetat vidare på att vidareutveckla ett alternativ till GBP och vi har nu ett slagkraftigt och kostnadseffektivt koncept som skulle stå sig väl i en ”fair” konkurrens med Gastric Bypass.

Vi fokusera på hälsa och använder den senaste tekniken och kunskapen inom modern läkekonst, där viktkontroll är en bonus, Vi åstadkommer ett svårslaget RESULTAT utan biverkningar, till en bråkdel av kostnaderna för GBP.

Vården gör tvärtom. För en hög kostnad så utförs en livsfarlig operation som för all framtid ger mycket svåra komplikationer. Det innebär ett stort onödigt lidande och enorma samhällskostnader. Vården fokuserar på initial viktnedgång och struntar mer eller mindre i kostnader, biverkningar och livskvalitet.

Valet borde vara enkelt!

Men med tanke på ansvariga och förtroendevalda politiker inte ens reagerade när de 2009 tydligt blev informerade om att medborgare stympades i onödan med svåra biverkningar som följd, och att lagbrott begicks. Då undrar man vad som krävs för att ansvariga politiker ska agera och helt enkelt göra sitt jobb.

Ovanstående brev var riktat till Krisdemokraterna, men även övriga partier var informerade. Och ungefär vid samma tidpunkt informerades samtliga sjukhusdirektörer i Sverige, via ett email som vidarebefordrades av SKL.

INGEN ASVARIG, VARE SIG TJÄNSTEMAN ELLER POLITIKER, HAR DOCK BRYTT SIG !!!

Det ska bli intressant att se hur man reagerar nu när det finns ett nytvecklade kostnadseffektivt alternativ till Gastric Bypass. Kommer politiker att huka sig i sina bänkar som är brukligt eller kommer de att bry sig?

Kanske börjar man förstå att det inte längre håller att göra ingenting? Verkligheten har hunnit ikapp.

Kommer vården att fortsätta bryta mot lagen? Och förneka patienterna ett naturligt alternativ utan biverkningar?

Detta är något att beakta i nästa val och under tiden måste folket förmå dagens ansvariga att ta sitt ansvar. Göra sitt jobb helt enkelt. Helst innan vården totalkraschat. Varför ska skolmedicin ha en egen ”gräddfil” och inte behöva redovisa resultat? Vi har liknande problemställningar vad gäller behandling av bland annat diabetes och IBD.

Leif Lundberg

Civil ingenjör/Managementkonsult

- **Snabbguide** ... Viktopperationer – ett onödigt lidande ... <http://tinyurl.com/guide-gbp>