

# zo helder als water



Voldoen aan alle eisen van Europese wetgeving

Geschikt voor kinderen én volwassenen

Bevat Krillolie van de hoogste kwaliteit

Bevordert concentratievermogen en geheugen

Werkzaam op basis van een uniek propriëtaire mengsel

**Helder denken en concentreren** is niet zo vanzelfsprekend als het lijkt. Jong en oud hebben er soms moeite mee. Cere-Balance en Cerebro-Mega verbeteren het geheugen en concentratievermogen. Cere-Balance is een brede multi die naast de standaard multi-ingrediënten een propriëtaire mengsel bevat van acht fytotherapeutische extracten die, tezamen met Cerebro-Mega, het dopamine, noradrenaline en serotonine niveau in de hersenen verhogen. Beide producten kunnen zowel door kinderen (1x daags) als volwassenen (tot 3x daags) worden gebruikt.

Kijk voor meer informatie op [www.nutramin.nl](http://www.nutramin.nl).

**Goed, beter, Nutramin**



“ Voor een patiënt is het fijn dat je als therapeut verschillende disciplines te bieden hebt. Zo kun je een behandelplan maken dat specifiek bij de patiënt past. ”

## EEN COMBINATIE VAN BEHANDELMETHODEN VOOR EEN GERICHTE AANPAK

Een interview met Edwin Wiersma

Edwin Wiersma is van oorsprong verloskundige. Nadat hij drie keer is uitgelopen voor de studie medicijnen, besluit hij de studie verpleegkunde en daarna verloskunde te gaan volgen. Al tijdens zijn studie raakt hij geïnteresseerd in de alternatieve geneeskunde.

Daarom startte hij in 1999 de opleiding orthomoleculaire geneeskunde bij Ruud Nieuwenhuizen. Hierna voltooide hij de opleiding Psycho Neuro immunologie (PNI) en volgde hij diverse opleidingen en cursussen waaronder acupunctuur, bioresonantie, elektro-acupunctuur, mesotherapie en levend-bloedanalyse.

Aanvankelijk werkte hij parallel als verloskundige en orthomoleculair therapeut. In 2006 is hij een eigen orthomoleculaire praktijk gestart voor progressieve geneeskunde.

**Waarom koos je voor de term progressieve geneeskunde?**

“Ik combineer in mijn praktijk orthomoleculaire geneeskunde met energetische geneeskunde. Daarnaast doe ik levend-bloedanalyses. Zo probeer ik de goede aspecten te gebruiken van de verschillende behandelwijzen die er in Nederland beschikbaar zijn.

Zo kan het zijn dat een bepaald persoon heel goed reageert op acupunctuur, terwijl bij een ander acupunctuur helemaal niets doet. Die persoon moet bijvoorbeeld vooral supplementen krijgen. Voor een patiënt is het fijn dat je als therapeut verschillende disciplines te bieden hebt. Zo kun je een behandelplan maken dat specifiek bij de patiënt past.

Zo kreeg ik eens een grote stevige bankdirecteur op consult. Ik wist niet precies hoe hij dacht over de biotensor en de Asyra, dus ik was wat terughoudend met het gebruik daarvan. Ik had hem een aantal middelen voorgeschreven en ik had hiervoor de maximale dosering aangehouden aangezien hij groot en stevig was. Deze man is vervolgens vier-

entwintig uur gaan stui teren. Het bleek dat hij juist heel gevoelig was en een lage dosering nodig had. Na een uitgebreide nameting, bleek dat deze man heel goed met bioresonantie behandeld kon worden. Zo blijkt maar weer dat het energetische deel een goede aanvulling vormt. Zo gaandeweg vertrouwd ik nu veel meer op de testen en wat ik allemaal meemaak in de praktijk.”

**Werk je alleen in jouw praktijk?**

“Op dit moment werken we op twee locaties. In Den Dolder werk ik met een klein team. Ik heb een secretaresse en een bioresonantie-rapeute, Mariëtte Govers, die bioresonantie geeft en APS. APS is een behandeling om pijn te bestrijden. Het is een micro-elektrotherapie die de lichaamsweigen zenuwimpuls, de acetopotentiaal, nabootst. Deze zenuwimpuls is een belangrijk signaal in het lichaam en vele processen in ons lichaam zijn afhankelijk van dit signaal. Daarnaast wordt door het stimuleren van weefsel met behulp van de APS-prikkel onder andere de doorbloeding gestimuleerd.

Behalve in Den Dolder werk ik een dag per week op de locatie in Friesland. Dit is zo gekomen omdat ik ooit in Groningen begonnen ben met een praktijk. Deze is later verhuisd naar Friesland. Nu wordt deze locatie gerund door Annalies Sempolius. De consulten zijn in het Fries. Dat vinden de patiënten daar heel fijn. Er valt een last van hun schouders af. Ik vind het leuk om daar regelmatig te zijn en het contact te onderhouden met de patiënten daar. Bovendien houd ik zo mijn eigen Fries ook up to date.”

**Werk je ook samen met regulere artsen?**

“Er kloppen veel verschillende mensen aan bij de praktijk. En ik beden-

In de praktijk zien we ook veel baby's en jonge kinderen met voedings-intoleranties, dampproblemen en vaccinatieproblematiek. Omdat ik ook verloskundige ben, mag ik de vaccinaties voorschrijven en ook splitsen."

**Hoe zie je de toekomst voor je?**

"Ik geef de laatste tijd les in levend-bloedanalyse en dat vind ik heel leuk om te doen. En ik vind het leuk om de praktijk in deze opzet voort te zetten. Ik hoef niet per se uit te breiden, want ik vind het leuk het totale proces mee te kunnen maken."

In de toekomst zou ik nog wel colohydrotherapie aan de praktijk toe willen voegen. De darmen zijn ontzettend belangrijk. Dit zou goed opgepakt kunnen worden door de therapiassistente."

**Wat zou je mee willen geven aan andere therapeuten?**

"Werk vanuit je passie! Dat is het meest belangrijke."

Toen ik begon met mijn opleiding, viel het me op dat de anderen in mijn opleiding een stuk ouder waren dan ik. Het zou leuk zijn als er meer jonge mensen werden aangerokken door dit vak. Ook toen ik net begon met de praktijk, was ik nog betrekkelijk jong en dat kan ook wel nadelig werken. Ik was nog maar een 'broekje'. Als mensen weten dat je echt kennis in huis hebt, vertrouwen ze je wel. Het is dan ook heel belangrijk om dit vak professioneel uit te voeren en met gezond verstand te ondernemen. Investerer naast apparatuur ook in je website en huisstijl en in personeel."

**Hoe denk je dat meer jonge mensen zich aangetrokken gaan voelen tot dit vak?**

"Dit vak heeft ook veel te maken met bewustwording. Zelf raakte ik in aanraking met dit vak door mijn eigen omgeving. Op jonge leeftijd kreeg mijn tante lankler. Zij hield zich bezig met orthomoleculaire geneeskunde en heeft hierdoor zeker 5 tot 6 jaar aan haar leven kunnen plakken. Dat heeft mij heel bewust gemaakt. Ik denk dat als wij therapeuten ons vak professioneel benaderen, andere mensen hierdoor worden aangetrokken."

[www.praktijkwiersma.com](http://www.praktijkwiersma.com)



**Ik vind het fijn dat je de Asyra naar eigen gebruik kunt inrichten. Je kunt je eigen testen ontwikkelen en zo het apparaat naar eigen wens inzetten.**

**Wat kom je vooral tegen in je praktijk?**

"We zien veel mensen met vitamine-B12-tekort. Dit uit zich bijvoorbeeld in vermoeidheidsklachten en vreemde neurologische beelden. Daarnaast zie ik veel mensen met osteoporose. We hebben in de praktijk zelf een klein echoapparaat om de botdichtheid te beoordelen. Deze mensen begeleiden we en geven we supplementen. We kunnen deze begeleiding ook meten en zo de effecten controleren."

Ook zien we veel vrouwen met hormonale klachten en klachten gerelateerd aan de zwangerschap. Dit komt ook voort uit mijn verloskundige praktijk. In dat kader zien we ook veel vrouwen voor preconceptieadvies. Dit is eigenlijk verloskundig advies voordat iemand zwanger wordt. We gaan dan na of de persoon in goede conditie is om zwanger te worden. Hierbij gebruik ik vaak de Asyra. In combinatie met de levend-bloedanalyse. Vaak vraag ik ook de partner, want je hebt ten slotte twee mensen nodig bij de conceptie."

Ook geven we adviezen over supplementen tijdens de zwangerschap. Hierbij let ik ook op vitamine B12. Vooral bij miskramen zien we vaak een tekort aan B12. Als verloskundige mag ik B12 voorschrijven en dat werkt heel goed."

Ik zie veel mensen met de ziekte van Lyme. De Asyra detecteert de Lyme vrij gevoelig. Daarnaast werk ik veel samen met een laboratorium in Duitsland. Er zijn patiënten die graag willen dat er tevens een reguliere test wordt gedaan. De testmethodes voor Lyme in Duitsland geven dan meer uitsluitsel dan die in Nederland."

Soms hebben deze mensen zelf een vermoeden en komen ze bij ons scala aan klachten dat wij het vermoeden hebben en een test doen met de Asyra."

Momenteel hebben we 86 patiënten in de praktijk met de ziekte van Lyme en die behandel ik volgens een bepaald protocol. Ik zie hierbij dat de helft van deze groep daar heel goed op reageert en al na 2 tot 3 maanden verbetering opmerkt. Bij een kwart van de 86 gaat de vooruitgang langzaam, dat wil zeggen niet snel genoeg voor mij en niet snel genoeg voor de patiënt. Bij het overige deel is het eigenlijk 'pappen en nathouden'. En dat is heel lastig. Deze mensen krijgen steeds weer nieuwe en gekke klachten."

Tien jaar geleden waren we helemaal niet met Borrelia bezig. Wat dat betreft hebben we wel vooruitgang geboekt. Hierbij kunnen we vooral ook van elkaar leren. Misschien is het wel een idee voor Nutramin om eens een middag of avond te organiseren om eens te brainstormen over dit onderwerp. Het is interessant te onderzoeken hoe we patiënten met Lyme nog beter kunnen behandelen. Ook de fabrikanten van supplementen zouden meer met elkaar moeten samenwerken. Ik begrijp dat dat natuurlijk ook wel lastig is."



Ik merk dat ik, na iedere software-update, mij de settings weer eigen moet maken. Ik heb gemerkt dat, wanneer ik dit niet doe, de druppelflesjes die ik maak met de Asyra en de patiënten meegeef, minder effectief zijn."

Ik heb dan ook het idee dat de input van de therapeut belangrijk is bij het gebruik van de Asyra. De Asyra geeft zoveel informatie. Daarom is het belangrijk dat je het apparaat zo instelt, dat het apparaat je de informatie geeft die je wilt hebben en dat je weet wat je met die informatie wilt doen. Je kunt alles wel aanvinken, maar dan kom je er niet uit."

**Waarom heb je gekozen voor de Asyra?**

"Ik heb veel apparaten gebruikt. Ik ben ook echt een 'apparaten-man'. Ik heb gewerkt met onder andere de Maars, de Cors en de VegaCheck. Door Fred Kuipers ben ik enthousiast geraakt over de Asyra. En de eerste keer dat er bij mij een meting werd gedaan, klopte dat precies met wat er toen bij mij speelde. Daar was ik van onder de indruk."

Ik vind de interface van de Asyra heel fijn. Die is heel overzichtelijk. En ik vind het fijn dat je de Asyra naar eigen gebruik kunt inrichten. Je kunt je eigen testen ontwikkelen en zo het apparaat naar eigen wens inzetten."

**Hoe ziet een eerste consult eruit?**

"Bij een eerste consult doe ik altijd een bloedonderzoek, een vrije-radicalentest, een HbA1C-test en een Asyra-test. Zo heb ik directe resultaten aan de hand waarvan ik een behandelplan opstel. Dit omvat voedingsadviezen, adviezen op bepaalde allergenen achterwege te laten, het wegwerken van blokkades, ontgifting, supplementen, mentale adviezen en sportadviezen. In het begin zet ik alle zeilen goed strak, zodat we bij wijze van spreken, snel aan de overkant komen. Ik vind het belangrijk dat we in het begin snel resultaat hebben en de patiënt een duidelijke verbetering opmerkt."

Ik bekijk het bloed daarna na 24, 48 en 72 uur. Dat is de donker-veldanalyse. Zo kom ik meer te weten over bepaalde buwaacteriën en belastingen die op het eerste gezicht niet te zien zijn. Vooral voor de ziekte van Lyme is dit van belang, omdat je dan goed ook de co-infecties kunt beoordelen."

me altijd, dat van de 100 mensen die hier aankloppen, ik er 70 goed kan helpen. De overige 30 mensen zijn ergens anders aan een beter adres. Mensen met een reguliere klacht verwijs ik door naar de eerste lijn, de huisarts bijvoorbeeld. Ook zijn er mensen die ik niet de juiste behandelingsmethode kan bieden of die geen aansluiting vinden met mijn werkwijze."

Ik sprak laatst een huisarts en die zei eigenlijk hetzelfde. Ook hij kan 70 van de 100 mensen helpen. De overige 30 kan hij ook niet helpen. Het zou mooi zijn als we daarom wat meer samen zouden kunnen werken. In het begin was ik daar heel fanatiek mee bezig. Jammer genoeg is het samenwerken toch wat tegen gevallen. Ik merk dat mensen het niet altijd serieus nemen. Gelukkig krijg ik ook leuke reacties."

Ik doe bijvoorbeeld ook levend-bloedanalyses en we behandelen veel mensen met Borrelia. Soms zie ik spirocheten in mijn donker-veldanalyse. Hier staan natuurlijk geen borrijes bij me. "Ik ben een borreliaspirocheteer". Ik zeg daarom altijd tegen patiënten dat ik spirocheten zie en aanwijzingen die kunnen duiden op Borrelia, maar in principe kan die spirochete van alles zijn."

Laatst had ik hier een leuk gesprek over met een microbioloog. Een patiënt had tegen hem gezegd dat ik Borrelia zag in zijn bloed. Maar ik zag geen Borrelia, maar spirocheten. Dit gaf een leuke wending aan het gesprek. Hij wilde graag, als ik weer spirocheten zou constateren, deze patiënt verder onderzoeken. Zo ontstaat er toch een leuke samenwerking."

Vroeger maakten we standaard een huisartsbrief, maar dat doen we nu niet meer. Nu schrijf ik alleen een brief, wanneer de patiënt daarom vraagt."

**Kun je wat vertellen over je werkwijze?**

"Ja, natuurlijk. Ik werk veel met de Asyra, die ik in 2008 heb aangeschaft. Toen was er in Nederland nog geen leverancier, maar inmiddels zijn dat er twee. Dat vind ik op zich wel goed. Zo heeft de klant een keuze en blijven de leveranciers wat betreft de opleidingen scherp en kritisch. Zelf vind ik de bijscholingen nuttig. Ik leer er elke keer weer van. Het is leuk te horen hoe andere mensen de Asyra inzetten. Die ervaringen van andere gebruikers leveren mij iedere keer weer nieuwe inzichten op."