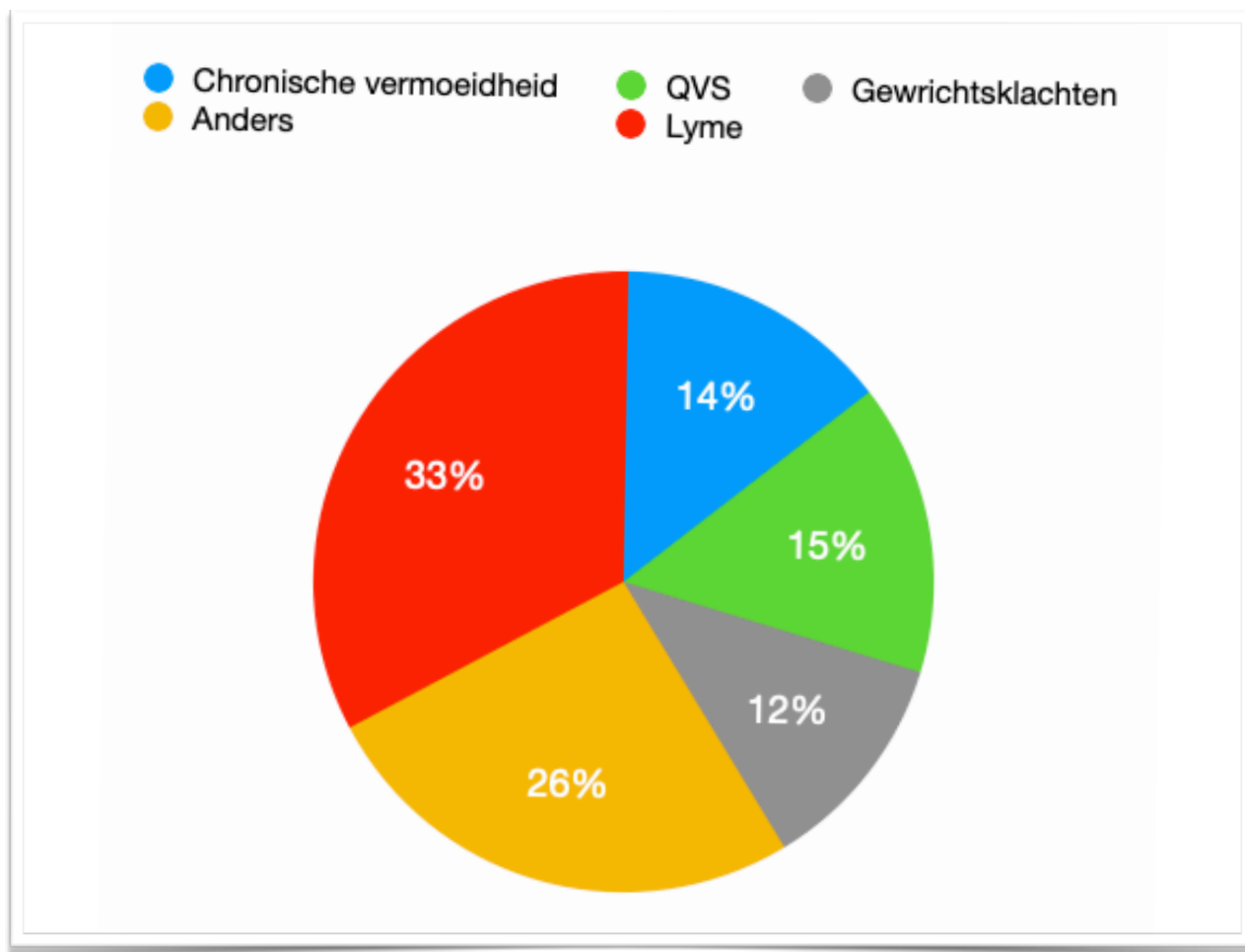


# Autovacciën Legre Artï's

## Enquête



## **Autovaccin voor de behandeling van chronische ontstekingsziekten**

### **Enquête onder patiënten**

#### **Inleiding**

Tussen 17 april en 15 juli 2020 werd een onderzoek verricht in de vorm van een enquête bij de gebruikers van een Autovaccintherapie, genaamd *LEGE ARTIS*, ontwikkeld door L. Kunst, arts, te Beltrum. Onder de patiënten die dit onderzoek betreft waren er velen al jaren uitzichtloos ziek en medisch gezien uitbehandeld.

Doel van het onderzoek was om te achterhalen of patiënten met chronische ontstekingsziekten meer baat hebben bij de *LEGE ARTIS* therapie dan bij de gebruikelijke behandelingen van huisartsen en medische specialisten, en hiermee ook beter af zijn in vergelijking met hetgeen artsen te bieden hebben die niet-reguliere therapieën praktiseren.

---

De enquête was oorspronkelijk opgebouwd uit een 37-tal vragen, in dit verslag zijn deze gecomprimeerd weergegeven. In veel gevallen is antwoord verkregen via een ja/nee vraag, bij een aantal andere vragen is verzocht om een keuze te maken via een schaalverdeling. Tevens waren er enkele open vragen waar de deelnemers hun op- en aanmerkingen konden noteren ten behoeve van het verbeteren van de behandeling; dat laatste uiteraard bedoeld voor de behandelaar.

Het eerste deel van het voorliggende verslag is zo goed mogelijk in een statistische vorm gegoten en zodanig, dat de lezer in een oogwenk een duidelijk antwoord krijgt op de vragen die in de eerste twee alinea's hierboven aan de orde zijn gesteld.

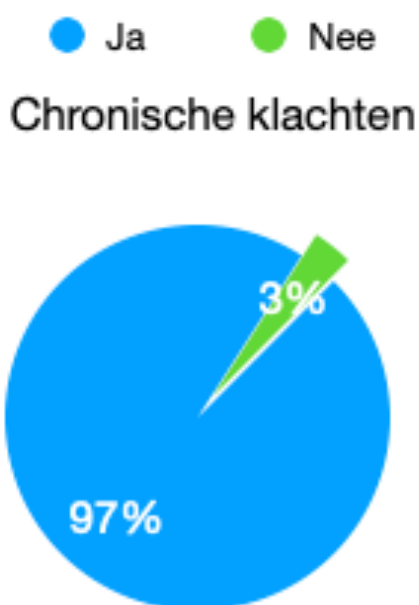
De enquête is volledig anoniem gehouden. Na het invullen is een cookie geplaatst, waardoor het niet mogelijk was om een de enquête een tweede keer in te vullen.

De enquête, die is opgesteld en uitgewerkt in samenwerking tussen Jim van der Zon (techniek) en Leendert Kunst plus de adviezen van een aantal andere betrokkenen is georganiseerd via de website <https://artofmedicure.eu> en was na 15 juli niet meer toegankelijk.

De enquête werd per email gestuurd aan 178 gebruikers van de LEGE ARTIS behandeling uit de praktijken van dokter Kunst en dokter de Klyn. Van 114 patiënten werd een volledig ingevulde enquête uitslag ontvangen daarnaast werden in een zestal gevallen niet geheel volledige uitslagen ontvangen.

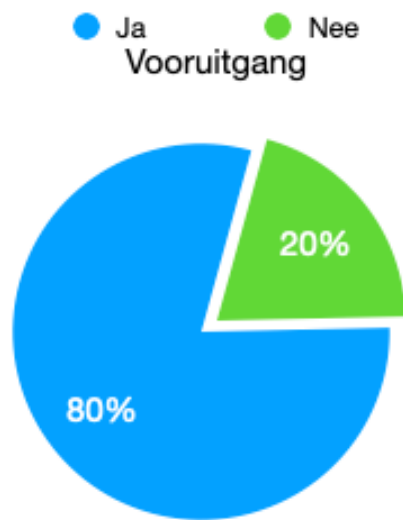
## De resultaten.

Om te weten te komen waarom de mensen waren begonnen met de autovaccinbehandeling stelden wij eerst de vraag: "**Bent u met deze behandeling begonnen omdat u chronische gezondheidsklachten had, of heeft u de behandeling uit preventieve overwegingen gedaan?**"



Hieruit blijkt dat vrijwel iedereen de therapie gevolgd heeft wegens chronische gezondheidsklachten.

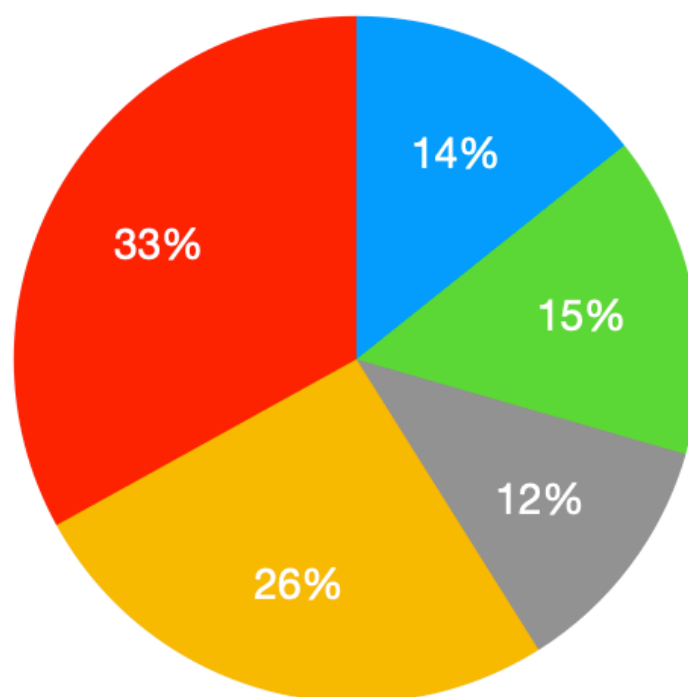
Om te weten te komen wat de patiënten zélf vinden van de Autovaccintherapie *LEGE ARTIS* in vergelijking met alles wat zij eerder hebben geprobeerd om hun slechte gezondheid te verbeteren, is hen de vraag gesteld: "**Denkt u dat u dankzij het autovaccin vooruitgang heeft geboekt met uw gezondheid?**"



Het duidelijke antwoord op deze vraag is dat 80% van de patiënten vooruitgang zegt te hebben geboekt wat betreft hun gezondheid.

Dit is opmerkelijk omdat het gaat om patiënten die al een lange periode, soms vele jaren, zonder resultaat zijn behandeld door huisartsen, medische specialisten en ook door artsen die niet reguliere therapieën praktiseren.

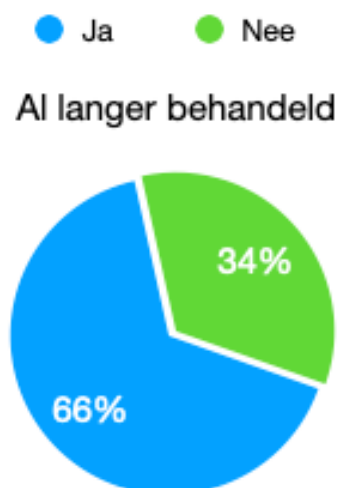
Om te weten te komen met welke chronische klachten deze patiënten ons consulteerden, hebben we de vraag gesteld: "**Wat was de belangrijkste reden voor u om het autovaccin te gaan gebruiken?**"



In de grafiek hierboven is dat zichtbaar gemaakt. In de praktijk blijkt de groep Lyme-patiënten de grootste, gevolgd door een gemengde groep met onderling zeer uiteenlopende klachten, de QVS patiënten, patiënten met chronische moeheidsklachten en patiënten met chronische gewrichtsklachten (reuma).

Zoals eerder in deze enquête reeds duidelijk is geworden zijn de meeste patiënten al heel lang behandeld voor hun klachten. voordat ze met de autovaccin therapie begonnen,

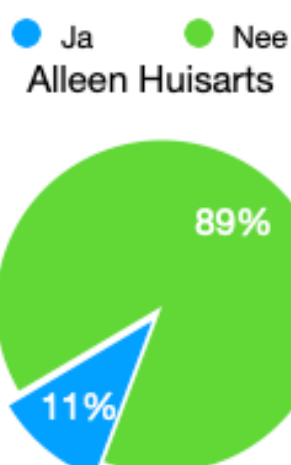
Dit blijkt ten eerste uit de vraag: "**Werd u voor deze klachten al langere tijd behandeld?**"



De behandelduur bij huisarts en/of specialist, voordat men met de autovaccinatie begon, ligt op gemiddeld 6 jaar.

Van 34% is niet duidelijk of zij niet behandeld zijn of slechts kort.

Interessant zijn in dit verband de volgende vragen: "**Is dit bij de huisarts en bij de specialist\* geweest? of alleen bij de huisarts?**"



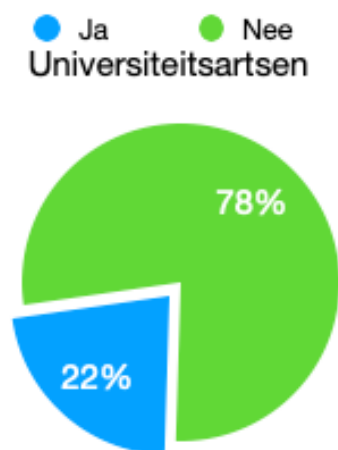
Van 36% is niet duidelijk óf en waar zij behandeld zijn.

Dit kunnen therapeuten (niet artsen) zijn of artsen die niet reguliere behandelingen voorschrijven.

\* onder deze groep vallen ook de complementair werkende artsen.

We zien hieruit dat slechts 11% van deze patiënten zich hebben beperkt tot hulp van de huisarts. De meerderheid der patiënten is zowel door de huisarts als door een medisch specialist behandeld.

In die laatste groep valt uiteraard ook de hulp van de universitaire geneeskunde: dat is ongeveer éénderde van alle specialistische hulp bij chronische ziekten.



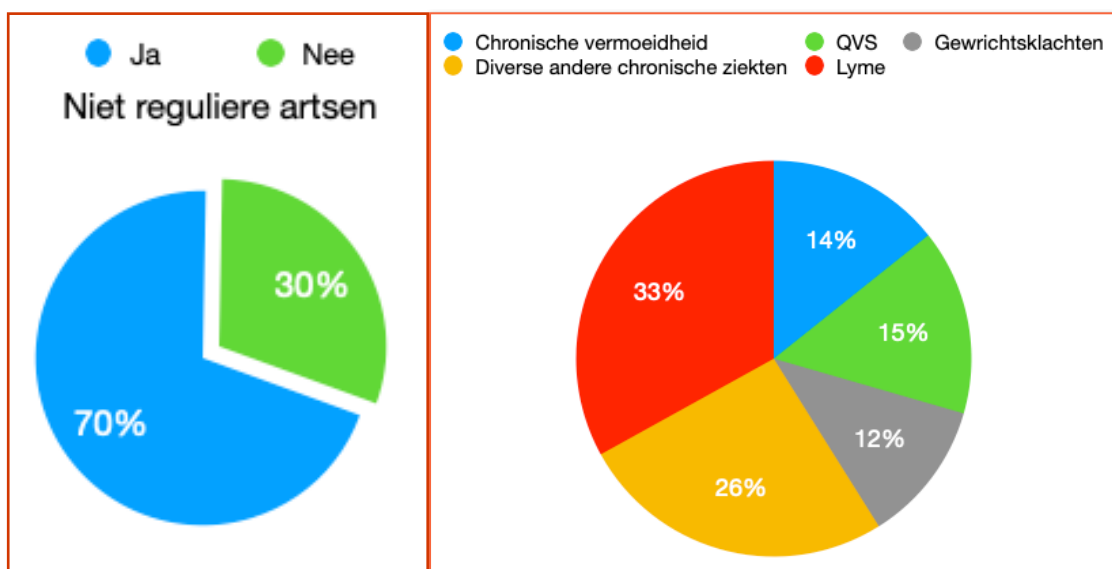
We hebben de vraag gesteld wélke medisch specialistische disciplines een rol hebben gespeeld bij de behandeling van deze patiënten en dan zien we een veelheid medische specialisten langs komen: de allergoloog, de cardioloog, de dermatoloog, de endocrinoloog, de fysiotherapeut, de gynaecoloog, de internist, de KNO-arts, de longarts, de Lyme-specialist, de nefroloog, de neuroloog, de oncoloog, de orthopeed, de psycholoog, de reumatoloog, de uroloog, de viroloog en allerlei specialismen uitgeoefend door artsen en anderen die niet reguliere therapieën praktiseren.

We hebben deze richtingen slechts gedeeltelijk statistisch uitgesplitst. Internist, neuroloog, reumatoloog worden het meest door de patiënten genoemd. Duidelijk blijkt hieruit dat mensen met chronische ontstekingsziekten jarenlang een beroep doen op medische zorg in de breedste zin des woords.



De verdeling omtrent de behandeling door niet reguliere artsen is een heel andere.

70% van de patiënten met chronische ziekten maakt gebruik van de niet-reguliere geneeskunde. Dit kan betekenen dat deze patiënten



zowel "reguliere"- als "niet-reguliere" behandelwijzen volgen.

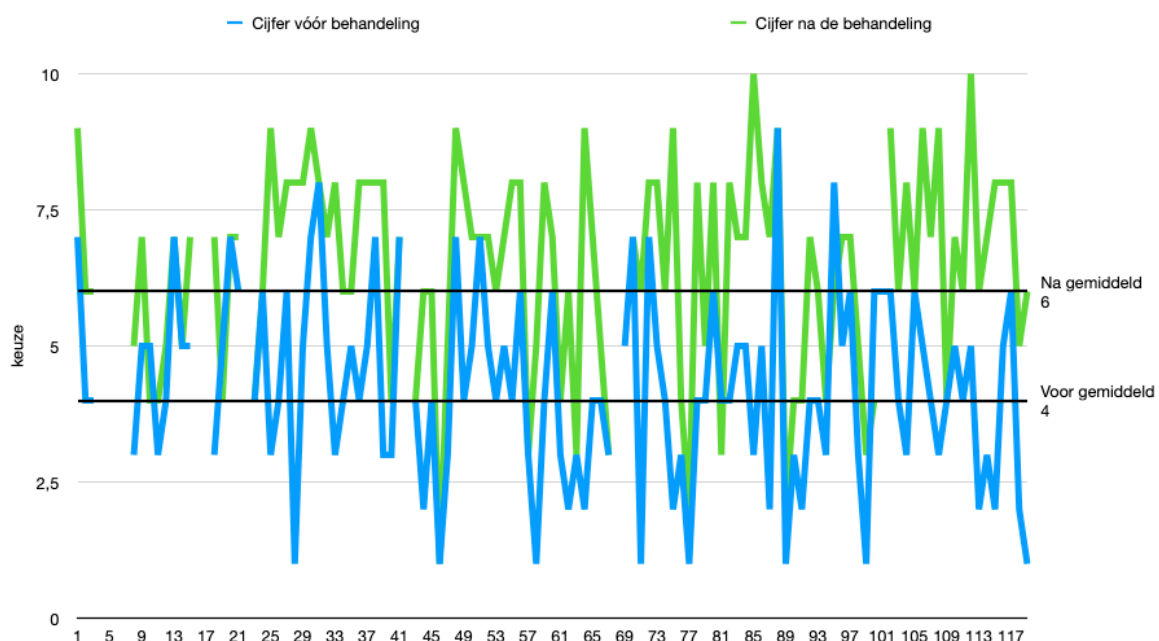
Dit hoge percentage van 70%, een meerderheid van de patiënten met chronische ziekten, kan blijkbaar op een zeker moment géén oplossing meer vinden in de reguliere geneeskunde alleen. We kunnen géén uitspraak doen of patiënten meer baat hebben bij reguliere- of niet-reguliere behandelingen door artsen; waarschijnlijk is het en-en. .

Het rechterdiagram laat zien voor welke chronische ziekten patiënten een behandeling zoeken met het autovaccin, *LEGE ARTIS*!

## De resultaten bij patiënten grafisch weergegeven.

We hebben gevraagd aan de patiënten of zij een cijfer voor hun gezondheid willen geven, vanaf het moment dat ze in behandeling kwamen (blauwe lijn) tot het moment van het invullen van de enquête (groene lijn).

De toestand vóór het begin van de behandeling is met blauw aangegeven en de toestand ten tijde van het onderzoek met groen. Gemiddeld zien we dus dat patiënten een flinke stap vooruit maken, van een onvoldoende naar een voldoende.



Dit brengt ons aan het einde van de weergave van de resultaten.

Onze dank gaat uit naar alle patiënten die deze enquête hebben ingevuld.

**Lege artis** (Latijn: volgens de regelen der kunst) letterlijk: door de wet, lex, van de kunst, is een uitdrukking die door artsen wordt gebruikt als ze aan willen geven dat ze een bepaalde handeling kort aangeven maar wel bedoelen dat die met de nodige zorgvuldigheid op de gebruikelijke medische wijze wordt verricht.