

**Referat af foretræde d. 19. marts 2013 for Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg vedr. den tiltagne forværring af befolkningens sundhedstilstand med fokus på neurologiske/neuropsykologiske skader som følge af elektromagnetisk stråling.**

Vi indledte med at sige, at vi håbede medlemmerne af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget havde læst vores oplæg d. 3. marts 2013 om truslen mod folkesundheden fra radiofrekvent stråling. Vi pointerede, at vi kom på vegne af alle de tusinder af danskere der er syge af elektromagnetisk stråling samt som psykologer på vegne af de mange klienter vi har mødt i vores psykologpraksis, som henvises fra de praktiserende læger med symptomer som de praktiserende læger ikke ved, hvad skyldes.

Vi bad politikerne om at VÅGNE OP - det er dem der er folkevalgte og har ansvaret for folkesundheden. Vi sagde at vi havde spekuleret meget på, hvordan vi skulle nå dem, for vi er klar over, at de er skeptiske overfor at den trådløse teknologi skulle være sundhedsfarlig. Men at vi også er klar over, at den skepsis beror på, at Sundhedsstyrelsen ikke giver korrekte informationer om problemerne. Der er mange eksempler herpå, og vi nævnte Sundhedsstyrelsens svar d. 13. februar 2012 på udvalgets spørgsmål nr. 251. Her oplyser Sundhedsstyrelsen ikke, at kræftsisikoen i WHO's 2B klassifikation i 2011 drejer sig om AL RADIOFREKVENT STRÅLING. Dvs. om stråling fra mobilmaster, radio/TV antenner, trådløse netværk, "smart meters" osv. og ikke kun om stråling fra mobiltelefoner, som Sundhedsstyrelsen skriver. Vi afleverede en præcisering fra WHO/IARC herom til formanden.

Da Sundhedsmyndighederne ikke giver korrekte oplysninger, oplyste vi, at forsikringsselskaberne derimod helt er klar over faren og ikke har tænkt sig at gå fallit. Verdens største forsikringsselskab Lloyds of London meddelte derfor i 2010, at de ikke forsikrer mobilselskaberne og operatørerne mod skadesanmeldelser og krav om erstatning for helbredsskader, og vi citerede Lloyds of London, der skriver:

"Asbestproblemet og dets implikationer er kendt i hele forsikringsverdenen og der kan drages mange paralleller med elektromagnetiske felter. Det første indtryk, at det var et "vidunder-produkt" sammenholdt med potentielt meget alvorlige lang-tids helbredseffekter som man ikke forstod i begyndelsen. Faren ved elektromagnetiske felter er, at den eksponering de forsikrede står overfor, ligesom asbest er undervurderet og kan øges eksponentielt og vedblive at være her i mange år".

Vi gjorde opmærksom på at man således godt kan ignorere strålingen/de elektromagnetiske felter men de elektromagnetiske felter ignorerer bare ikke os. Ingen går fri, alle bliver i dag eksponerede, vi rammes på celleplan og hvis vores celler kunne råbe om hjælp, ville de gøre det. Vi opfordrede til at den omvendte bevisførelse må være gældende. Det er ikke danskerne der skal bevise at den elektromagnetiske stråling er sundhedsskadelig men derimod teleselskaberne der skal dokumentere, at strålingen ikke skader helbredet. Vi anbefalede, at den Østrigske lægeforenings Retningslinier for Diagnose og behandling af EMF-syndrom anvendes af danske læger.

Vi gjorde opmærksom på, at vi ønsker forsigtighedsprincippet implementeret og grænseværdierne for stråling sat ned.

Vi gjorde opmærksom på, at man må forvente at politikerne der sidder i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har læst Biolnitiative Rapporten.

Vi bad de danske politikere om at handle **NU**. Mest akut handler det om at beskytte gravide kvinder, børn, unge, gamle og el-overfølsomme borgere.

Vi foreslog at der må tages fat i 2 hovedspor:

Det første hovedspor drejer sig om at vedtage lovændringer om beskyttelsesforanstaltninger og nedsættelse af grænseværdier med udgangspunkt i forsigtighedsprincippet. Det handler om at:

- 1) reducere signalstyrken fra mobiltelefonantennen til den mindst mulige
- 2) indføre strengere regler for opførsel af mobilmaster og fjerne master tæt på børneinstitutioner, skoler, hospitaler
- 3) nedlægge wi-fi routere i børneinstitutioner, skoler og offentlige institutioner til fordel for kabelført internet
- 4) anbefale at børn ikke bruger mobiltelefoner og forbyde mobiltelefoni i skoler ligesom i Frankrig
- 5) iværksætte sundhedskampanjer for befolkningen og arbejdsmarkedet om helbredsrisici fra elektromagnetiske felter og trådløst udstyr

Det andet hovedspor drejer sig om

- 1) at EHS (el-overfølsomhed) må anerkendes og accepteres som overfølsomhed overfor elektromagnetiske felter
- 2) De EMF-syge må udredes, diagnosticeres og behandles LÆGEFAGLIGT KORREKT f.eks. med udgangspunkt i den østrigske Lægeforenings retningslinjer. Det er en skændsel, at mindst 300.000 EMF-syge danskere psykiatriseres med fejldiagnosen "funktionelle lidelser" og dermed forhindres i at få korrekt behandling i det danske sundhedsvæsen. Det er en overtrædelse af artikel 25 i FN's menneskerettigheder. Desuden koster det mange mia. kr. i overførselsindkomster som kunne spares, for med den rette behandling kunne mange EMF-syge komme tilbage til arbejdsmarkedet. DET MÅ OPHØRE.

Dette var vort mundtlige oplæg.

Udvalgsmedlemmerne spurgte bl.a. om strålingen er årsagen til ADHD? Vi svarede ved at henvise til vores oplæg d.3. marts 2013, at meget tyder på, at det er en væsentlig årsagsfaktor. Charlott Blixt fra DF mente, at man kun kan lovgive, hvis der er evidensbaseret forskning der viser en sammenhæng. Vi henviste i vores svar til vores liste med evidensbaseret forskning i vores oplæg d. 3. marts 2013 samt til BioInitiative Rapporten. Hun mente også, at lovgivning er et EU spørgsmål. Vi svarede, at ICNIRP, som fastsætter grænseværdierne for de Europæiske lande, ikke er et EU organ, men et privat firma med adresse i München. Der blev spurgt til hvilke lande i EU der har indført beskyttelsesforanstaltninger og vi nævnte Belgien, Frankrig, Italien, Østrig og Spanien, hvor landene i forskellig grad har indført beskyttelsesforanstaltninger. F.eks. har Frankrig indført forbud mod mobiltelefoni i skoler af helbredsårsager og ikke fordi det forstyrrer undervisningen, som nogen tror.

Så var tiden - 15 minutter - brugt op.

Efter mødet afleverede vi skriftligt materiale til uddeling blandt samtlige medlemmer af S og U udvalget

- 1) præcisering fra WHO/IARC af at WHO's/IARC's klassifikation af radiofrekvent stråling som en kræftfremkaldende 2B kræftfaktor i 2011 omfatter mobiltelefoni, mobilmaster-antennener, trådløse telefoner, trådløse netværk fx WI-FI, "smart meters" etc.
- 2) spørgeskemaer som den Østrigske Lægeforening vedr. retningslinier for EMF-syndrom har sendt ud til de østrigske læger til diagnosticering af EHS (el-overfølsomhed).

Efterfølgende er vi blevet oplyst om, at mødet har foranlediget at Udvalget har stillet spørgsmål til Sundhedsminister Astrid Krag og at vi løbende vil blive orienteret herom.

Psykolog, cand.psych. Specialist i psykoterapi  
Eva Theilgaard Jacobsen

og

Psykolog, cand.psych.  
Susanne Bølling