

Innspill til Folkehelsemeldingen: Hva skaper god folkehelse?

Folkehelse handler om å identifisere faktorer som påvirker helsen positivt og negativt. Det gjelder å styrke faktorer som påvirker positivt, og svekke faktorer som påvirker negativt.

Jeg ønsker å uttrykke min bekymring for den fremtidige folkehelsen i Norge forårsaket av skadelige stråleverdier fra AMS målere.

Jeg mener at stråling fra AMS/smartmålere svekker folkehelsen og gir miljøskader – og prosjektet rettfærdiggjøres av Statens strålevern som har latt seg forlede av gamle bevisførelsteknikker utviklet for tobakksindustrien.

Utrulling av AMS/smartmålere gjennomføres på rekordtid uten solid kunnskap om mulig helserisiko og betydningen for den fremtidige helsen for hele befolkningen. Leger har fått beskjed om å ikke forholde seg til og/eller anerkjenne eller sette i årsakssammenheng symptomene som deres pasienter forteller er forårsaket av AMS/smartmålere.

Helsedirektoratet stoler utelukkende på Statens stråleverns uttalelser og grenseverdier fremfor folks helseplager.

Dersom Helse- og omsorgsdepartementet er oppriktig når de stiller spørsmålet «Hva skaper god folkehelse?» vil de sette fokus på de etiske spørsmålene og henvende seg til uavhengig finansiert forskning isteden for forskning finansiert av telekom/trådløs industrien, hvor tall enkelt lar seg manipulere, og veier tyngre enn pasientenes egne erfaringer?

Det er en overveldende andel av forskningsrapporter som påviser helse-skader publisert på Medline. Forskere og medisinerer kloden rundt kommer med tydelige advarsler mot helserisikoen knyttet til den pågående økende eksponeringen for mikrobølget stråling.

Jeg kjenner helsepersonell ved statlige institusjoner i Norge som føler «avmakt» og frykter represalier om de uttaler seg. De vet at bakenforliggende årsaker til symptomer burde adresseres, men hovedfokuset i dagens medisin er stort sett å behandle symptomer. Det utarbeides stadig nye behandlingsmetoder, pasientstrømmen effektiviseres og det skal være evidensbasert behandling.

Årsaken til at folk blir syke, er det veldig lite søkelys på. Spørsmålene som knapt stilles er 'hva gjør folk syke? Hvorfor får stadig flere hjernekreft? Hvorfor er så mange kronisk utmattede eller lider av en uforklarlig tilstand som ikke går over? Hvorfor opplever et økende antall mennesker subjektive helseplager som de forteller har en sammenheng med AMS målere/smartmålere? Hvorfor lider så

mange mennesker av søvnproblemer? Hvorfor veier forskning, hvor tall enkelt lar seg manipulere, tyngre enn pasientenes egne erfaringer?'

Legene som blir 'nektet', eller som selv nekter å skrive erklæringer som fritar folk fra AMS/smartmålere installering i eget hjem, er de som skal behandle pasientene etter at de er påført skader fra strålingen. Er ikke det et paradoks?

Det som fortviler meg mest er at veldig mange mennesker og dyr kommer til å bli helsemessig rammet og man kjenner ikke langtidseffekten av dette, og allikevel velger de fleste offentlige beslutningstagere å holde øynene lukket. De som er bevisst på dette er redde for å uttale seg. Symptombildene og plagene folk melder inn i dag er bare starten på noe som kommer til å progrediere i rasende fart. Hvor mye skade må til før øynene «åpnes»?

Hvorfor blir ikke de hørt, de som har høy bevissthet rundt dette og har kjent symptomene på kroppen?

Men min største og viktigste bekymring er for barn - de skal og bør ikke vokse opp med mikrobølger strålende igjennom deres hode og kropp.

Følgende er referert fra en bloggpost av 13. sep. ved Einar Flydal, tidligere seniorforsker i Telenor.

«Hanne Kofstadmoen, underdirektør i Statens strålevern forsikret i Klassekampen 4. sep: «Stråling i skolen er ingenting å frykte». På hvilket grunnlag kan Kofstadmoen være så sikker i sin sak? Hun viser til at «den samlede forskningen» ikke finner helseskader, at strålingen er så svak – bare noen promiller av «de anbefalte grenseverdiene» som Norge får fra stiftelsen ICNIRP, og at Strålevernets vurdering støttes av WHO. Hun får det også til å virke som om Strålevernet vurderer «all forskning som oppfyller vitenskapelige kvalitetskrav». Men slik er det jo ikke. Kofstadmoen leverer en sammenhengende kjede av forvrengninger:

Strålevernet foretar ingen forskningsgjennomganger, men bygger på utvalg som gjør slike. De utvalgene som Strålevernet bygger på, anklages av frie forskere for ekstrem slagside i retning av å verne om strålene og næringen, på bekostning av natur og folkehelse. Disse utvalgene vurderer langt fra all forskning, det er dokumentert gang på gang. «Den samlede forskningen» som Kofstadmoen refererer til, er kun den de finner for godt å vurdere, og der slipper det aldri gjennom forskning som utfordrer grenseverdiene, til tross for at forskningen som gjør funn av helseskader er i klart flertall, gjør statistisk signifikante funn, påviser årsaker, er publisert i anerkjente tidsskrifter og gjentas. Og tar vi bort den delen av forskningen som er finansiert av trådløssinteressene, er det rundt 60-80% som finner helseskader. Men all denne forskningen ser disse ICNIRP-inspirerte

utvalgene bort fra.» Og hvorfor er disse «anbefalte grenseverdiene» i Norge så mye høyere enn grenseverdier i andre land?

NVE har ansvar for utrulling av AMS/smartmålere i norske hjem, skoler og arbeidsplasser. De har igjennom sine uttalelser visst total ansvarsforskrivelse: I sak nr. 201709402 skriver de: *‘Det ligger utenfor NVE’s kompetanse å mene noe om eventuelle helsefarer som skulle skyldes stråling eller å vurdere folks helsetilstand, og eventuelt om helseplagene kan relateres strømmålerne. NVE må derfor forholde seg til de vurderinger som gjøres av Statens strålevern (om helsefarer ved stråling) og helsevesen (om folk får helseplager som skyldes strømmålerne)’* – Arne Venjum, Seniorrådgiver, Seksjon for sluttbrukermarked.

Jeg legger frem et innspill om at Regjeringen har mer fokus på dette med skadelige stråleverdier og subjektive helseplager fra AMS målere. Jeg er åpen for å kontaktes vedrørende dette.

Gillian Godtfredsen