

# Dags att EU reagerar och agerar!

*"Sömnstörningar, trötthet, huvudvärk, oro, yrsel, retlighet, koncentrationsstörningar, glömska, svårigheter att finna ord, depressiv stämning, energibrist, ångest, panikattacker, (nattetid, på motorvägen, i tunnlar), inre brännkänsla, inre darningar, öronsusningar, hörsselförlust, ljud i huvudet, svindel, näsblod, synstörningar, inflammerade ögon, svullna ögon, hudförändringar (rödfärgning, pigmentering, ansiktsblåsor, ringar under ögonen), sveda eller klåda i huden, tillfälliga infektioner, bihåleinflammationer, ledsmärter, nerv- och mjukdelssmärter, domningskänslor, koordineringsstörningar, hjärtrytmstörningar, hjärtrusningar, blodtryckshöjning, (tillfällig eller långvarig), sköldkörtelproblem, håravfall, hormonstörningar, aptitlöshet eller ständig hungerkänsla, illamående, viktökning eller avmagring, köldrysningar, nattlig svettning, sängvätning, tandgnissling....." (diagnoser av läkargrupp i den tyska staden Bamberg 2006).*

***"Djupt oroade för våra medmänniskors hälsa vänder vi oss, etablerade läkare av alla inriktningar, speciellt miljömedicin, till läkarkåren, till ansvariga för hälsofrågor och politik, liksom till allmänheten.***

*Vi har under de senaste åren iakttagit en dramatisk ökning av svåra och kroniska sjukdomar, i synnerhet inlärnings-, koncentrations- och beteendestörningar hos barn (t.ex. hyperaktivitet), skenande blodtryck, som blir allt svårare att påverka med mediciner, hjärtarytmier, hjärtinfarkt och apoplexi (stroke) hos allt yngre människor, hjärndegenerativa sjukdomar (t.ex. morbus Alzheimer) och epilepsi, cancersjukdomar som leukemi och hjärntumörer.*

*Vi iakttar dessutom allt oftare olika störningar, ofta felaktigt uppfattade som psykosomatiska, nämligen huvudvärk och migrän, kronisk utmattning, inre oro, sömnlöshet och trötthet på dagen, öronsus, infektionsbenägenhet, nerv- och mjukdelssmärter, som inte kan förklaras med normala orsaker, för att bara nämna de mest påfallande symptomen." (Uttalande av läkare bakom den s k Freiburg-appellen 2002).*

Ovanstående är bara ett par utdrag av uttalanden om symptom som drabbar människor allt mer och med en dramatisk ökning de senaste åren. Liknande uttalanden duggar nu tätt från ett stort antal läkare, tekniker, professorer, ingenjörer... som alla har insikt och är övertygade om att orsaken till människors allt mer dåliga hälsa och nya sjuksymtom står att finna hos den trådlösa tekniken!

Denna skrivelse är både ett krav och en vädjan till beslutsfattare inom EU att ta problemet på allvar och agera därefter! Den trådlösa tekniken har byggts ut helt på de ekonomiska intressenternas villkor, deras drivkraft är att tjäna pengar och då verkar inte människors hälsa spela någon roll! Det är dags att politiker tar över rodret över beslutanderätten och sätter stopp för galenskaperna innan det är för sent.

Jag som ställer detta krav heter Kalle Hellberg, jag är 67 år och 5-barnsfar. Min bakgrund är nu över 50 års arbete med "strålande teknik" såsom radio-tv, radar, röntgen, kommunikationsradio, mobiltelefoni mm, bland annat 30 år som tekniker hos Ericsson (har deltagit i första rummet under mobiltelefonins hela utveckling). De senaste 17 åren har jag dagligen engagerat mig djupt i ämnet elektromagnetisk strålning och hälsorisker, och genom detta fått ett stort kontaktnät i många nationer (bl a flera av världens mest kända forskare) i detta ämne samt god insyn i vad tekniken ställer till med ur hälsosynpunkt. Mitt bilagda informationshäfte, "Strålande Tillvaro" är nu uppe i en upplaga om ca 18 000 och har blivit mycket uppskattat av läsarna. (Mitt engagemang sker helt ideellt och jag har inga sponsorer eller andra intressenter bakom mig).

De som hittills drabbats av hälsoproblem orsakat av den trådlösa tekniken kallar vi för "elöverkänsliga" och studier som gjorts i olika nationer har påvisat att mellan 3 och 13 procent av befolkningen nu är drabbade (fler tillkommer kontinuerligt), det är dessa jag representerar med denna skrivelse.



Kalle Hellberg

Vd Maxicom AB i Borås

[kalle@maxicom.se](mailto:kalle@maxicom.se) Tel. arb. 033-411 408 Tel. hem 0321-81010

2011-06-27

**Är inte följande axplock alarmerande? Det borde det vara för varje sund människa! Allt fler drabbas av elöverkänslighet, med symtom av mycket varierande slag, ofta ej diagnostiserbart inom sjukvården! Detta borde vara en väckarklocka för personer med makt att förändra! Men varför händer inget?**

Autism hos barn har ökat kraftigt.

För 30 år sedan var det 1 av 10 000 som fick den diagnosen, nu 1 av 100.

Parkinson ökar

Alzheimer ökar

Sömnp Problemen ökar, 900 000 svenskar intager receptbelagda sömnmedel varje kväll.

På 10 år har produktionen av spermiamängden halverats hos svenska 20-åringar och stor del av spermierna har fått defekter så de blir oförmögna att befrukta ägget.

Det finns över 12 000 publikationer om strålning och hälsa, de flesta visar på skador av strålningen.

Åtta GSM-rapporter gjorda på människor

Fem 3G-rapporter på människor

Över 2000 gjorda på djur

Bioinitiativ report (14 av världens mest kända oberoende forskare) analyserade över 1500 forskarrapporter som alla visade på mer eller mindre allvarliga skador av strålningen.

År 1999 gjorde Socialstyrelsen en undersökning och fann ca 280 000 svenskar (3,1%) som var s k elöverkänsliga, ingen ny omfattande studie har därefter gjorts. Mest kvinnor i åldern 50-59 år är drabbade.

Enligt Arbetslivsinstitutet var 12,5% av alla svenska civilingenjörer drabbade år 2002, mest inom elektronikbranschen, men även banktjänstemän, kassörskor, sjuksköterskor och vårdbiträden.

Enligt forskarna i den s k Salfordgruppen i Lund så är troligen 1 miljon svenskar nu drabbade på ett eller annat vis, men de flesta vet inte varför de mår dåligt.

Ute i världen har man konstaterat att mellan 3-13% av befolkningen har elöverkänslighetssymtom. Omkring 35% av befolkningen i den industrialiserade världen har lindrigare symtom, som troligen orsakats av strålning från trådlösa tekniker.

Men i stället för att ta tag i problemet så sätter man etiketter på de drabbade, som t ex "utbränd", fibromyalgi, psykiska problem eller "gått i väggen", allt för att slippa beröra den verkliga orsaken, den trådlösa teknikens aggressiva strålning som påverkar kroppens kemisk-elektriska system i så stor grad att sjukdom uppstår.

Vad måste göras? Naturligtvis ska orsaken till denna hälsorisk elimineras, vilket är enkelt, men troligen inte så populärt.....här fordras modiga politiker som törs ta beslut som kullkastar ekonomiska intressenters önskemål om rikedom mm.

Men finns sådana politiker?

## **Krav på förändringar som snarast måste införas genom EU:s försorg**

1. Försiktighetsprincipen måste införas och användas, gällande trådlös teknik.
2. Omedelbar sänkning av gränsvärden och datahastighet i radiofrekvensspektret gällande de trådlösa teknikerna, samt införande av biologiskt-baserade gränsvärden vilka tager hänsyn till icke-termiska effekter och långtidseffekter.
3. Massiv information till allmänheten, om trådlösa produkters hälsorisker.
4. Totalförbud för all trådlös teknik i skolor, daghem och all icke nödvändig trådlös teknik på sjukhus. Förbud för placering av mobil- och bredbandssändare inom 1 km från skolor, daghem och sjukhus.
5. Producentansvar. Alternativa tekniska lösningar; fast telefoni; optisk fiber.
6. Oberoende och fullt finansierad statlig forskning.

Förklaringar och beskrivningar till ovan angivna punkter ges på följande sidor.

# 1) Försiktighetsprincipen

Så här definieras försiktighetsprincipen i Miljöbalken (2Kap 3 §):

*"Alla som bedriver eller avser att bedriva en verksamhet eller vidta en åtgärd skall utföra de skyddsåtgärder, iakttä de begränsningar och vidta de försiktighetsmått i övrigt som behövs för att förebygga, hindra eller motverka att verksamheten eller åtgärden medför skada eller olägenhet för människors hälsa eller miljön. I samma syfte skall vid yrkesmässig verksamhet användas bästa möjliga teknik. Dessa försiktighetsmått skall vidtas så snart det finns skäl att anta att en verksamhet eller åtgärd kan medföra skada eller olägenhet för människors hälsa eller miljön".*

Följande text från

[http://europa.eu/legislation\\_summaries/consumers/consumer\\_safety/l32042\\_sv.htm](http://europa.eu/legislation_summaries/consumers/consumer_safety/l32042_sv.htm)

(rödmarkering gjord av undertecknad)

Försiktighetsprincipen får åberopas när det krävs ett brådskande ingrepp för att avvärja ett eventuellt hot mot människors eller djurs hälsa, mot växters sundhet, eller för att skydda miljön om fakta inte räcker för att bedöma risken fullständigt. Den får inte användas som förevändning för protektionism. Försiktighetsprincipen bör särskilt användas för att avvärja hot mot folkhälsan. Den tillåter t.ex. att varor som kan vara hälsofarliga förbjuds eller återkallas.

## **RÄTTSAKT**

**Meddelande från kommissionen av den 2 februari 2000 om försiktighetsprincipen**

### **SAMMANFATTNING**

EG-fördraget innehåller endast en enda uttrycklig hänvisning till försiktighetsprincipen, nämligen i avdelningen om miljöskydd. I praktiken är dock principens tillämpningsområde väsentligt vidare och omfattar även konsumentpolitik samt människors, djurs och växters hälsa.

Eftersom det varken i fördraget eller i andra EU-texter finns någon definition av försiktighetsprincipen begärde rådet i sin resolution av den 13 april 1999 att kommissionen skulle utarbeta klara och effektiva riktlinjer för användningen av principen. Kommissionens meddelande är ett svar på denna begäran.

Fastställandet av gemensamma riktlinjer för hur försiktighetsprincipen ska tillämpas kommer även att få positiva konsekvenser internationellt.

Principen har erkänts i olika internationella konventioner och återfinns bland annat i det avtal om sanitära och fytosanitära åtgärder (SPS-avtalet) som slutits inom ramen för Världshandelsorganisationen (WTO).

En klar definition av hur EU tänker använda försiktighetsprincipen för att säkra en lämplig skyddsnivå för miljö och hälsa kan bidra till de diskussioner som redan inletts i internationella sammanhang.

Kommissionen analyserar i meddelandet både de faktorer som utlöser användningen av försiktighetsprincipen och de åtgärder som kan vidtas enligt denna. Därefter föreslår kommissionen riktlinjer för tillämpningen av principen.

### **Faktorer som utlöser användningen av försiktighetsprincipen**

Enligt kommissionen kan försiktighetsprincipen användas när de potentiellt skadliga effekterna av en företeelse, en produkt eller en process har identifierats genom en vetenskaplig och objektiv bedömning, men denna bedömning inte gör det möjligt att fastställa risken med tillräcklig säkerhet. Användningen av principen ingår alltså i den övergripande riskanalysen (som förutom riskbedömning består av riskhantering och riskkommunikation) och särskilt i samband med riskhantering och beslutsfattande.

Kommissionen understryker att försiktighetsprincipen endast kan användas om det verkligen finns en möjlig risk och att den under inga omständigheter kan rättfärdiga godtyckliga beslut.

Användningen av försiktighetsprincipen är endast motiverad när de tre föregående villkoren - identifiering av potentiellt negativa effekter, bedömning av tillgängliga vetenskapliga belägg och omfattningen av vetenskaplig osäkerhet - har uppfyllts.

## Åtgärder till följd av försiktighetsprincipen

Försiktighetsprincipen ger möjlighet att handla på två sätt - att besluta om att antingen vidta eller inte vidta åtgärder.

Detta val är ett politiskt beslut som grundas på om risknivån betraktas som "acceptabel" av den grupp som utsätts för risken.

När tillämpningen av försiktighetsprincipen leder till att åtgärder bör vidtas utan att invänta ytterligare vetenskapliga upplysningar, måste man ta ställning till vad som ska göras. Det finns en rad åtgärder som beslutsfattarna kan vidta (finansiering av forskningsprogram, information till allmänheten om en produkts eller process negativa effekter etc.), förutom möjligheten att anta rättsakter som kan prövas i domstol.

Valet av en åtgärd får aldrig grunda sig på ett godtyckligt beslut.

## Riktlinjer för användningen av försiktighetsprincipen

Tre principer bör vara vägledande för användningen av försiktighetsprincipen:

- Användningen av principen bör grundas på en så fullständig vetenskaplig bedömning som möjligt, som, så långt det går, ska fastställa graden av vetenskaplig osäkerhet i varje skede.
- Varje beslut att vidta eller inte vidta åtgärder enligt försiktighetsprincipen ska föregås av en bedömning av risken och möjliga konsekvenser av att inte vidta åtgärder.
- Så snart resultaten från den vetenskapliga bedömningen och/eller riskbedömningen finns tillgängliga, ska samtliga berörda parter ha möjlighet att delta i studiet av olika tänkbara åtgärder med största möjliga insyn.

Förutom dessa principer är de allmänna principerna för god riskhantering tillämpliga i samband med försiktighetsprincipen. Det rör sig om följande fem principer:

- De åtgärder som vidtas ska vara proportionella i förhållande till den eftersträvade skyddsnivån.
- Åtgärderna ska vara icke-diskriminerande.
- Åtgärderna ska vara förenliga med de åtgärder som redan vidtagits i liknande situationer eller där man använt liknande tillvägagångssätt.
- Möjliga fördelar och kostnader för en åtgärd eller brist på åtgärd ska undersökas.
- Åtgärderna ska omvärderas mot bakgrund av nya vetenskapliga rön.

## Bevisbördan

Förutom regler för produkter som läkemedel, bekämpningsmedel och livsmedelstillsatser ställer inte EU:s lagstiftning krav på förhandstillstånd, när en produkt släpps ut på marknaden. Därför är det vanligen användaren, alltså medborgare och konsumentorganisationer, som måste påvisa den fara som eventuellt är förenad med en process eller produkt sedan denna släppts ut på marknaden.

Enligt kommissionen kan en åtgärd som vidtagits enligt försiktighetsprincipen i vissa fall åtföljas av en klausul om omvänd bevisbörda för tillverkare, fabrikanter eller importörer. Denna möjlighet måste granskas från fall till fall och kommissionen rekommenderar inte att ett sådant krav utsträcks till att omfatta samtliga produkter.

Redan på 1940-talet förekom skrivelser om hälsorisker med elektromagnetisk strålning, bl a inom svenska försvaret (radarsjukan), och har sedan fortsatt med ett mycket omfattande antal rapporter genom åren. Det är således inget nytt påstående om skaderisker med radiofrekvent elektromagnetisk strålning. Här t ex en sammanställning av över 1000 forskningsrapporter, varav ca 65 procent påvisar skaderisk med den trådlösa tekniken och ca 15 procent påvisar icke skaderisk (övriga rapporter visar varken eller).

Se <http://www.powerwatch.org.uk/science/studies.asp>

Det är således en stor majoritet av befintliga rapporter som påvisar risker (se även Bioinitiative Report, <http://www.bioinitiative.org/freeaccess/report/docs/report.pdf>, sammanställning med över 1500 rapporter som påvisar skador), vilket dock strålsäkerhetsmyndigheter i många nationer, bl a Sverige, har valt att helt bortse ifrån, medan man ofta anger några av de rapporter som inryms inom de 15 procent som inte påvisar skador, som bevis för att trådlös teknik är ofarlig för allt levande.

## 2) Gränsvärden

De rekommenderade gränsvärden som fastställts av stiftelsen ICNIRP är bara ett termiskt värde, utgående från att vi inte ska höja vår kroppstemperatur av strålningen och dessa värden är satta med 50 gångers marginal. Det är således ingen risk att vi "kokar" av strålningen från trådlösa tekniker, om strålningsnivåerna inte överstiger ICNIRP:s gränsvärden.

Men allt levande (en blomma, en fågel, en människa...) är biologiska varelser och som sådana kan vi endast fungera och vara vid liv tack vare ett fungerande kemisk-elektriskt system. I människors kroppar strömmar kontinuerligt elektriska signaler i nervsystemet, mellan kroppens minsta beståndsdel till och från hjärnan via ryggmärgen, i mycket stort omfång. Frekvensmässigt företrädesvis i området ca 0,5 – 2000 Hz (majoriteten av signalerna ligger i området ca 0,5-25 Hz) och spänningsmässigt i området från några mikrovolt till flera hundra millivolt. De elektriska signalerna pulsas fram i nervbanorna och de innehåller information som hjärnan kan tolka och via elektriska signaler kan hjärnan sedan återföra information till kroppens minsta beståndsdel, för "felrättning". Hjärnans viktigaste funktion är att hålla kroppen frisk, vilket alltså sker via ett mycket komplext elektriskt informationsflöde. Mellan enskilda celler sker dessutom också ett myller av informationsflöden, då i frekvensområdet ca 45 GHz, enligt ryska forskare.

Den trådlösa teknikens elektromagnetiska strålning innehåller frekvenskomponenter som direkt "krockar" med kroppens interna elektriska system och ju mer komplex en sändningsteknik är, desto större skada kan den göra. Digitala system är därför mer skadliga jämfört med analoga dito. Ju högre datahastighet per tidsenhet, desto fler frekvenskomponenter liknande de kroppsegna innehåller modulationen, hjärnan blir konfunderad av dessa främmande signaler och kan därför "ta fel beslut", och skaderisken ökar. Modern bredbandsteknik är direkt olämpligt att sända trådlöst, den tekniken ska endast skickas via tråd (koppar, optisk fiber).

Med ovan (förenklade) beskrivning följer att det inte i huvudsak är strålningens styrka som är avgörande för skaderisk, styrkan hjälper bara till att föra främmande signaler djupare in i våra kroppar. Det är innehållet i strålningen, modulationen, som utgör den största risken, det är vissa av dess ingående frekvenskomponenter som påverkar det kroppsegna elektriska systemet negativt.

En helt ren sinussignal i radiofrekvensspektrat (en ren bärvåg) kan endast skada om den är så stark att värme uppstår, för sådan strålning skyddar ICNIRP:s rekommenderade gränsvärden. Men så ser inte radiofrekvent strålning ut! ICNIRP bortser från modulationen, det är den som skadar mest. Diagram över hela frekvensspektrum, se bilaga 1.

En på EU-nivå föreslagen sänkning av gränsvärdet till 0,6 V/m (anger också en sänkning till 0,1 V/m på sikt) är fullständigt meningslös, om man med det menar att skaderisken skulle minska, det gör den inte och det av ovan angiven orsak, men också av följande:

0,6 V/m motsvarar 0,1 Watt per kvadratmeter i strålningstäthet. Undertecknad utför mätningar av strålningsstyrka i Sverige på platser där människor normalt befinner sig (i städer, samhällen, bostäder, fabriker, kontor, färdmedel...) och mäter i enheten Watt/m<sup>2</sup> (mW/m<sup>2</sup>, µW/m<sup>2</sup>).

Mätvärden jag fått fram i den miljö som människor normalt befinner sig i ligger i området ca 1 µW/m<sup>2</sup> upp till absolut högsta mätvärdet 0,1 W/m<sup>2</sup> (se diagram över strålningstäthet, bilaga 2). Liknande mätvärden har också strålsäkerhetsmyndigheten, SSM, kommit fram till vid deras mätningar.

**Att sänka gällande gränsvärde till 0,1 W/m<sup>2</sup> skulle alltså inte påverka strålningsnivåerna i vår miljö någonting, eftersom nuvarande nivåer normalt inte överstiger detta värde.**

Även el- och magnetfält från elektriska anläggningar, maskiner och ledningssystem måste beaktas noga ur hälsorisksynpunkt. Här finns mycket att ändra på, jämfört med nu gällande regler och lagar, om vi ska ta risker på allvar. Att t ex ha ett gränsvärde för allmänheten på 100 mikrot Tesla för magnetfält är utan vett och sans, gränsvärdet bör ligga under 0,5 µT. Att tillåta bostäder närmare än 600 m från en 400 kilovolts kraftledning är också totalt förkastligt. Detta ämne ligger dock utanför denna kravskrivelse och berörs ej mer.

## Varför skadar radiofrekvent strålning?

Det är ju så enkelt! För att klara av att leva i olika slags strålning i stora delar av frekvensspektret har vi människor utrustats med organ eller kroppsfunktioner som kan varna när naturlig strålning blir för stark. Våra öron varnar för starka ljudfrekvenser, vår hud varnar för värme, våra ögon för starkt synligt ljus, och huden drar ner en rullgardin som skydd mot uv-strålning. Men i det vi kallar radiofrekvensspektret har vi inget varningssystem eller skydd, av den enkla orsaken att där kan det inte förekomma naturlig stark strålning av sådan nivå som nu är fallet, med av människan tillverkad strålning (den naturliga bakgrundsstrålningen, se diagram, bilaga 3a och 3b). Den av människan tillverkade elektromagnetiska strålningen i radiofrekvensspektret kan vara upp till flera miljarder gånger starkare än den naturliga bakgrundsstrålningen, självklart får det konsekvenser!

### Åtgärder

(Att börja med)

Information till allmänheten om den trådlösa teknikens hälsorisker (se avsnitt 3 "Information").

Ett absolut första steg är att förbjuda mobilanvändning på alla platser där det råder rökförbud, en regel som alla lätt kan förstå och följa. Detta för att allmänheten inte ska behöva utsättas för "passiv stark strålning" av andras mobilanvändning.

Placering av mobil- och bredbandsbasstationer och deras antennenläggningar ska inte få förekomma inom 1 km från skolor, daghem och sjukhus, ej heller på hustak och husväggar i tät bostadsbebyggelse.

Ingenstans där människor normalt befinner sig ska den trådlösa teknikens strålningstäthet i radiofrekvensspektret överstiga  $10 \mu\text{W}/\text{m}^2$ . På platser där människor befinner sig under långa stunder, i t ex sovrum, skolsalar, kontor...ska nivån ej överstiga  $1 \mu\text{W}/\text{m}^2$  (för en kraftigt elöverkänslig kan dock komplexa signaler med denna strålningstäthet vara alldeles för hög).

Modulationstekniken ska genom kommande forskning kunna fastställas till lämpliga (ej skadliga) nivåer i komplexitet, troligen kommer det kunna fastställas att en återgång till analog icke pulsanvänd teknik är nödvändig, varvid hastigheten på överförd data och innehållande frekvenskomponenter därmed också med nödvändighet måste minska till ej skadlig nivå. Ingenstans där trådbunden teknik kan användas ska trådlös dito vara tillåten!

### **3) Information**

EU ska snarast ombesörja att medlemsnationerna fortlöpande förser medborgarna med information om den trådlösa teknikens hälsorisker. Information bör ske upprepande via både direktutskick till hushållen och via media.

Följande viktiga punkter bör innefattas i denna information:

- Barn under 18 år ska aldrig tillåtas använda trådlös teknik av något slag
- Ej heller havande kvinnor eller äldre personer med nedsatt immunförsvar
- Trådlös teknik (trådlösa telefoner s k DECT, mobiler, nätverk...) ska undvikas i hemmen och på arbetsplatser, där trådbunden teknik är möjlig
- Använd aldrig trådlös övervakning av ditt barn, s k babyvakt. Förvara aldrig en påslagen mobil i närheten av barnet i barnvagnen, tala inte trådlöst när du ammar
- Mobiltelefoner och datorer med trådlös anslutning ska aldrig användas i fordon av något slag, ej heller i folksamlingar, butiker mm. Överallt där det råder rökförbud ska det också vara mobil- och datorförbud (lätt förbud att förstå och följa)
- Handsfree till mobiler ska användas, med luftslangar till öronen rekommenderas, och mobilen ska hållas ut från kroppen vid samtal, absolut aldrig ha den i fickan eller i bältesväska vid samtal
- Bluetooth att sätta direkt på örat ska förbjudas, endast sådan som hänger nere på bröstet och då helst med luftslangar kan eventuellt tillåtas. Mobilen ska vid samtal via Bluetooth hållas ut från kroppen, eller ligga på avstånd från kroppen
- Upprätta aldrig ett samtal när nivåstapeln i mobilens teckenruta visar på långt avstånd till basstation
- Korta ned samtalstiden till ett minimum, aldrig längre samtal än max 3 minuter och därefter minst 15 minuters paus innan ev nästa samtal
- Stäng av mobilen när den inte används. Ha aldrig mobilen påslagen i närheten av sängen på natten
- Använd aldrig en trådlös telefon (DECT) i hemmet eller på arbetsplatsen, om den är av tidigare modell som kontinuerligt sänder med full effekt även när samtal inte pågår
- Minimera användningen av mikrovågsugn. Om den används, var så långt som möjligt från "mikron" vid matlagning i den. Använd aldrig "mikron" till att värma bröstmjölk!

## **4) Förbud för trådlös teknik på skolor och daghem**

I allt fler skolor införs nu trådlös teknik och detta byggs ut utan några som helst restriktioner.

Det är därför glädjande att EUrådet nu gett ut rekommendationer om att stoppa trådlös teknik i miljöer där barn befinner sig, i hemmen och i skolor (se bilaga 4).

Ett planerat utskick till skolor och skolpolitiker m fl ska ske i augusti i år genom undertecknads försorg, sammanställningen av utskicksmaterial är klar, se bilaga "Skolutskick" (bilagan innehåller bara informationsbladet till lärare och politiker, utskicket är i själva verket mycket mer omfattande, med bl a mitt häfte "Strålande Tillvaro" och mycket andra handlingar som bevisar hälsoriskerna) men det saknas ännu sponsorer (totalkostnad beräknad till ca 160 000 skr).

Utskicket är som sagt omfattande, med många artiklar om hälsorisker med den trådlösa tekniken, taget från media och miljögrupper i många nationer. Det är ämnat att informera lärare och skolpolitiker om den skadliga teknik som nu byggs ut i allt fler skolor (WiFi mm). Detta eftersom myndigheterna inte tar de allt mer ökande problemen i skolorna på allvar, de problem som till stor del kan härröras till den trådlösa teknikens negativa påverkan på barnen (oro, ångest, trötthet, huvudvärk...). Utskicket är ett försök att få till ett snabbare förbud mot trådlös teknik i skolor och daghem, genom lokala regler och beslut, än att vänta på beslut "uppifrån".

I allt fler nationer börjar man förstå allvaret med den trådlösa teknikens hälsopåverkan och börjar antaga rekommendationer därefter, exempel:

[http://www.diagnose-funk.org/assets/emf-recommendation\\_bw\\_2011.pdf](http://www.diagnose-funk.org/assets/emf-recommendation_bw_2011.pdf)

Exempel på skrivelser som larmar om hälsorisker med trådlösa nätverk (WiFi) i bl a skolor:

[http://www.radiationresearch.org/pdfs/20100409\\_wifi\\_brochure.pdf](http://www.radiationresearch.org/pdfs/20100409_wifi_brochure.pdf)

<http://www.telegraph.co.uk/news/uknews/1559141/Wi-fi-should-be-banned-in-schools.html>

<http://www.scribd.com/doc/10209913/WiF-is-making-us-all-sick-We-must-ban-it->

<http://www.theepochtimes.com/n2/content/view/42052/>

[http://204.15.34.14/oct10\\_helkefeat](http://204.15.34.14/oct10_helkefeat)

Mobiltelefoner ska inte användas av barn, här exempel på skrivelser:

<http://www.guardian.co.uk/science/2009/apr/26/brain-tumour-child-cancer-deaths>

<http://sixtyminutes.ninensn.com.au/stories/liambartlett/797215/wake-up-call>

<http://www.monanilsson.se/document/kirurger-varnar.pdf>

<http://www.wiredchild.org/>

<http://www.express.co.uk/posts/view/252581/Mobile-phones-do-increase-risk-of-brain-cancer>

## 5) Producentansvar

EU måste ta "kommandot" när det gäller bestämmelser över hälsovådlig elektromagnetisk strålning, alltför länge har telekomindustrin fått bestämma spelreglerna (via bl a ICNIRP, se särskilt dokument om denna stiftelse i bilaga 5).

Det finns en hel del att göra för att minska på risker med strålningen från trådlösa tekniker, men om inte myndigheter, regeringar eller EU tar detta på allvar så kommer telekomindustrin att fortsätta producera skadlig teknik, allt för att tjäna pengar. Något ansvar för skador som deras produkter kan ge, tar de inte.

Ex.

Överallt där trådbunden teknik kan användas ska trådlös dito vara förbjuden, av främst hälsoskäl. Det betyder att man i hemmen och på arbetsplatser ska använda trådbunden telefoni, data, radio-tv, via kopparkabel eller optisk fiber. I Sverige håller nu Telia på att nedmontera telestolpar som trådförbindelser varit upphängda i och tvingar nu konsumenterna att i stället använda sig av trådlös teknik för telefoni och Internetuppkoppling, detta måste omedelbart stoppas. I stället ska EU verka för att optisk fiber dras till alla hushåll och företag, för att täcka allt behov av informationsflöde (vilket nu sker i t ex Australien).

Telekomindustrin ska beordras att ta fram nya produkter som omöjliggör användning direkt mot huvudet (örat). En mobiltelefon liksom trådlös telefon ska inte ha en inbyggd hörkapsel, den ska endast vara ansluten med en handsfree, och då helst med luftslangar. (Kan även ha en inbyggd högtalare med fast hög volym, som kopplas in när man drar ur handsfreetkontakten). Sammantaget innebär detta att man i praktiken kommer att hålla mobilen på avstånd från huvudet.

Strålningsnivån, liksom datahastigheten, från en mobiltelefon med teknik enligt stycket ovan, ska vara så låg att inga skador kan uppkomma. Nivån och hastighet får kommande forskning fastställa.

### **En ny riskprodukt?**

En ny produkt som elverk börjar montera hos elkunder är de elmätare som kallas "Smarta elmätare" och som allmänheten redan börjat ange som kraftigt hälsopåverkande. Det gäller såväl trådlösa system som trådbundna (system som använder eltrådarna till huset som databärare tillbaka till elverket). Här måste EU "stämna i bäcken" och sätta stopp för vidare utbyggnad, tills forskningen kan fastställa om risker är så stora att använd teknik måste förbjudas.

## 6) Forskning

All forskning ska vara statligt finansierad och därmed bör den ej vara direkt påverkbar av ekonomiska intressenter (så som nu sker med privat finansiering).

En stor del av nuvarande forskning har bekostats av de ekonomiska intressenterna, som ställer krav på forskningens resultat. I ämnet strålning och hälsorisker har det ofta varit telekomindustrin som bestämt över utgången av en viss forskning och också förhalat eller t o m hindrat forskningsresultat att publiceras, när resultatet inte var "det förväntade".

De ekonomiska intressenterna har även varit involverade i valet av företrädare och "experter" som varit dessa intressenters "lydiga redskap" för att bana väg för ett visst produktutbud, t ex den trådlösa tekniken. Här kan vi se starka kopplingar till el- och telekomindustrin hos flera av medlemmarna i ICNIRP (se bilaga 6).

**All seriös forskning som rör allmänhetens väl ska vara oberoende.** Det innebär i första hand att kostnader för forskningen måste betalas av allmänna medel.

Ett omedelbart igångsättande av forskning bör ske, om för hälsorisknivå lämplig datahastighet (komplexitet av modulation) och strålningsstyrka, för att finna och fastställa nya rekommenderade gränsvärden.