

Folkhälsomyndigheten skriver i sitt svar följande:

"Vi följer forskningen och tar del av de sammanställningar som Strålsäkerhetsmyndighetens vetenskapliga råd regelbundet publicerar."

Jag har i min JO-anmälning av Strålsäkerhetsmyndigheten, som dock Folkhälsomyndigheten vägrade att diarieföra, trots flera påstötningar och att det står i min anmälan, att kopia har skickats till Folkhälsomyndigheten. Folkhälsomyndighetens bemötande bryter mot lagen, vad som gäller för myndigheternas förvaltning/hantering av inkommande brev. JO-anmälan diarieförd hos Riksrevisionen Drn: 5.1.2-2017-0434.

I min anmälan redovisar jag, att personerna inom SSM:s vetenskapliga råd är jäviga, alltså har kopplingar till industrin. Här är svart på vitt, vilka personer som sitter i SSM:s vetenskapliga råd, citat ur JO-anmälan:

"SSM EXPERTGRUPPER

När man granskar de personer som sitter i olika expertgrupper inom FN, WHO, Europarådet, samt SSM vetenskapliga råd och i tidigare FAS-gruppen i Sverige, samt i ICNIRP, så återkommer samma personer. Alla har de starka kopplingar till industrin, t o m har någon blivit anmälda för forskningsfusk. Dessa personer sitter även i de nordiska ländernas vetenskapliga råd. Jag har svårt att se, att dessa personer skulle vara de enda experterna inom området, men de förnekar hälsoriskerna med mobilstrålningen, vilket tycks vara det primära uppdraget:

De ständiga "experterna" i Sverige

Professor Anders Ahlbom (16,17,18,19, bilaga8)

Professor Maria Feychting (75,76,77, bilaga8)

Överläkare Lena Hillert (20, bilaga8)

SSM vetenskapliga råd

Doktor Anke Huss, Universiteit Utrecht, Nederländerna

Professor Clemens Dasenbrock, Fraunhofer Institute for Toxicology and Experimental Medicine, Hannover

Doktor Emilie van Deventer, World Health Organization, Schweiz

Doktor Eric van Rongen, Health Council of the Netherlands, Nederländerna

Professor Heidi Danker-Hopfe, Charité-Universitätsmedizin, Tyskland

Doktor Lars Klæboe, Strålevernet, Norge

Doktor Maria Scarfi, Institute for electromagnetic Sensing of Environment, Italien

Professor Martin Röösli, University of Basel, Schweiz

Personerna i de ständiga "experterna" i Sverige

Expertgruppen i FAS (*Forskningsrådet för Arbetsmiljö och Socialvetenskap*): Anders Ahlbom, Maria Feychting, Lena Hillert, Yngve Hamnerius, är de ende som har bevakat forskningen kring den elektromagnetiska strålningen. Alla har kopplingar till telekomindustrin

FAS- expertgrupp upphörde 2013, efter en rapport som utvärderade tiden 2003- 2013 (*FAS rapport 2012 Radiofrequency Electromagnetic Fields - risk of disease and ill health*) (31). FAS heter numera FORTE; Forskningsrådet för Hälsa, Arbetsliv och Välfärd.

Anders Ahlbom, var ledamot i sin brors företag som lobbade för mobilindustrin i EU. Ahlbom, har suttit som ordförande i SSM:s vetenskapliga råd och som ordförande i FAS arbetsgrupp för hälsoriskerna med elektromagnetisk strålning, samt även i WHO:s arbetsgrupp, IARC, samtidigt var han också ledamot i sin brors företag (19), vilket jag upptäckte i 5 februari 2011.

Organisationsnummer: 556808-6374 Bolaget skall bedriva konsultverksamhet inom områdena EU affairs, särskilt reglering, specifikt inom telekommunikationer, IT, miljö- och energireglering samt medicinsk teknik, stöd med public affairs och corporate communication inom telekommunikationer, IT, miljö- och energireglering samt medicinsk teknik, stöd med marknadsföring och produkter inom telekommunikationer, IT, miljö- och energireglering samt medicinsk teknik, handel med värdepapper samt därmed förenlig verksamhet (bilaga 8)

Anders Ahlbom blev entledigad, maj 2011 från IARC då hans intressekonflikt till mobilindustrin uppdagades. Trots intressekonflikt till mobilindustrin är Anders Ahlbom kvar i de stora projekten på Karolinska institutet, COSMOS, som har Syftet är att fastställa om mobiltelefonanvändning är förenad med hälsorisker under 25 år (17,18) Finansiering: FORTE, Vetenskapsrådet, AFA Försäkring, Telenor, TeliaSonera och Sony Ericsson. Vinnova skall agera brandvägg genom att via avtal garantera forskningens oberoende och självständighet. Genom den erfarenhet jag fått under åren, betvivlar jag dock, att brandväggen fungerar som det är tänkt.

Maria Feychting vice ordförande i ICNIRP Commission: Maria Feychting är anmäld för forskningsfusk gällande CEFALO-studien (15,76). Den 16 januari 2012, ljuger Feychting om forskningsläget och påstår att alla forskare är eniga. Hon nämner inte ett ord om, att IARC (WHO) har klassat mobilstrålningen till klass 2B som en cancerrisk. Hon informerar heller inte om att gränsvärdet inte gäller för andra biologiska effekter eller långtidseffekter än enbart termiska. (bilaga 8) Feychting sitter tillsammans med Ahlbom även i Cosmos-studien.

Lena Hillert, docent vid Karolinska institutet företräder Socialstyrelsen när hon uppmanar kommunerna att inte följa försiktighetsprincipen 2 kap 3 § Miljöbalken vid utbyggnaden av 3G (20,58)

Lena Hillert har uttalat sig flera gånger nedlåtande och okunnigt om elöverkänsliga i massmedia. Hon säger i en artikel av Daniel Olssons, i GP att man gör den elöverkänsliga en otjänst om man elsanerar bostaden. Men Hillert har inte botat en enda elöverkänslig med KBT och alla de där elöverkänsliga hon påstår är testade och inte kunnat se ett samband, var finns dess elöverkänsliga personer?

En läkare som nyttjar massmedia för att misstroendeförklara personer med en funktionsnedsättning, måste ifrågasättas i sin läkarroll. Lena Hillert säger: *Det riskerar leda till att man undviker allt fler vardagsmiljöer, att man blir begränsad och funktionellt handikappad i sitt vardagsliv. I de värsta fallen kan man inte delta i vanligt liv med familj, vänner och barn.* Hillert känner mycket väl till, att så många, skulle aldrig välja bort ett normalt och rörligt liv, att förlora nära och kära (som många elöverkänsliga gjort) av att bara tro, att man blir sjuk av trådlös teknik. Förlusten är för stor.

Hillert fortsätter: *Om man ska göra den här typen av insatser så ska man vara öppen med att det görs av pragmatiska skäl i en desperat situation, inte för att det finns vetenskapligt stöd och bevisad positiv effekt. Placeboeffekterna är starka. Transparensen är viktigt både för den drabbade personen och för att inte övrig allmänhet ska uppfatta det som att de är utsatta för någonting farligt.*

Dessa tre personer Alhbom, Hillert och Feychting har varit de mest framträdande svenska experterna för SSM och övriga myndigheter, som haft uppdraget att bevaka hälsoriskerna med artificiell mikrovågsstrålning. Alla tre är riskförnekare och jäviga med intressekonflikt till mobilindustrin. (bilaga 6)

Personerna i SSM Vetenskapliga råd

Flera av personerna i SSM vetenskapliga råd är också medlemmar i ICNIRP samt i IEEE. ICNIRP påstås vara oberoende till mobilindustrin, men de flesta medlemmarna har bindningar till industrin, exempelvis genom forskningsfinansiering. ICNIRP:s grundare Michael Repacholi, och förste ordförande, är i dag öppet konsult för industrin. Här i intervju med GSM Association <https://www.youtube.com/watch?v=fDZx7MphDjQ>.

Michael Repacholi, rekommenderade de fullständigt orealistiska referensvärdet 10 000 000 $\mu\text{W}/\text{m}^2$ (2,5 GHz-300 GHz) inom radiofrekvent strålning, som ICNIRP idag hänvisar till. Referensvärdet skall anses gälla för allmänheten, men skyddar enbart mot termiska effekter i högst 30 minuter. Se NRK:s reportage, https://www.youtube.com/watch?v=GUnyKR_T-UY

Michael Repacholi genomförde från WHO en världsomfattande PR-kampanj för att marknadsföra ICNIRP:s gränsvärden och beskedet, att inga hälsorisker kunde påvisas.

De åtta experterna i SSM vetenskapliga råd, har ständigt avfärdat eller ignorerat det växande antal vetenskapliga belägg för hälsorisker, under gällande gränsvärden. En majoritet av experterna är medlemmar i IEEE eller ICNIRP. IEEE är en organisation som är sponsrad av mobilindustrin, där flertalet medlemmar är anställda av industrin, vilket tydliggörs i detta reportage från norsk TV, NRK. https://www.youtube.com/watch?v=AHhfjQ1_JVw

Emilie van Deventer, är doktor inom elektro-och datorteknik. Hon är ansvarig för WHO Intersun program som ger information om hälsoeffekterna av UV-exponering. Hon rekryterades till WHO av industrikonsulten Michael Repacholi. Då hon rekryterades av Michael Repacholi till WHO hade hon en anställning finansierad av ett större företag inom mobilbranschen Bell/Nortel och NSERC Kanada.

Det är märkligt att en tekniker har förtroendet av WHO, att bedöma medicinska hälsoeffekter av UV-strålning. Är en tekniker kompetent att bedöma medicinsk ohälsa? van Deventer är också involverad i utbyggnaden av det trådlösa nätverket i Amerika.

http://www.oas.org/citel/project/bios/Emilie_van_Deventer.htm

Maria Scarfi, Italien. Rådgivare för ICNIRP. Forskningsfinansiering från industrin, Telecom Italia och CTIA. I denna föreläsning dementerar hon den forskning som visar på hälsorisker.

https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/electromagnetic_fields/docs/ev_20111116_co23_en.pdf

Eric van Rongen, examen i biologi vid State University of Leyden, Nederländerna 1980. Är medlem i både ICNIRP och IEEE samt rådgivare till WHO. Ordförande i ICNIRP sedan maj 2016. Arbetade med Michael Repacholi och Emilie van Deventer på WHO under den period som EMF-projektet till stor

del finansierades av mobilindustrin. Fortsatt medarbetare i WHO, med Emilie van Deventer, som är medlem i WHO:s expertgrupp.

Han har under många år ignorerat eller avfärdat de växande beläggen för hälsorisker. Här, är ett exempel: Barn är inte mer känslig för mobilstrålning än vuxna.

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/bem.10200/full>

Martin Rösli, Schweiz, är medlem i ICNIRP och styrelsemedlem i mobilindustrins schweiziska forskningsinstitut. Han får även forskningsmedel direkt från industrin. Han har en klar direkt koppling till industrin genom att han sitter i styrelsen för den industrifinansierade stiftelsen Swiss Research Foundation for Electricity and Mobile Communication.

<http://www.emf.ethz.ch/en/foundation/organisation/>.

Martin Rösli fick bland annat finansiering från FSM för undersökningen om hjärntumörrisker hos barn som använder mobiltelefoner. Resultaten visade genomgående förhöjda risker men de viftades bort av Martin Rösli och den svenska kollegan Maria Feychting.

Anke Huss är medlem vetenskaplig kommitté i samma industristiftelse, Swiss Research Foundation for Electricity and Mobile Communication, som Martin Rösli, som är knuten till den industrifinansierade organisationen FSM. Får forskningsanslag från FSM

<http://www.emf.ethz.ch/en/foundation/organisation/>

Clemens Dasenbrock, Tyskland. Europeiska Veterinary, specialist i försöksdjursmedicin Toxicology och miljöhygien, experimentell medicin. Rådgivare i ICNIRP.

Lars Klæboe, Norska Strålevernet, Norge Intressekonflikter

Forskningsmedel från telekomindustrin, studier hjärntumörrisker mobilanvändning, Interphone och Cefalo-studien..

Heidi Danker-Hopfe, Tyskland. Intressekonflikter: ej kända

Att enbart använda sig av jäviga "experter" och riskförnekare som SSM gjort under många år, ger inte en sanningsenlig bild, över hälsoriskerna med den artificiella mikrovågsstrålningen. Skälet är med stor sannolikhet, att inte hindra mobilindustrins verksamhet. Om vetenskapliga studier belägger, att strålningen är skadlig för folkhälsan, skulle detta kunna stoppa verksamheten enligt 10 § 2 kap MB i Sverige

Det skall påpekas, att Russian National Committee on Non-Ionizing Radiation Protection har är kritiska till den stora skara av jäviga experter inom WHO, inom radiofrekvent strålning, och har nyligen skrivit ett kritiskt brev till WHO (67).

Min fråga, på vilket sätt är dessa personer trovärdiga i sin bedömning av den forskning de hänvisar till?"

Haux skriver vidare i sitt svar till Henrik Albertson: "SSM liksom Folkhälsomyndigheten anser inte att det är el som ger symtomen".

Nej det är inte el som är det största problemet om man menar 50 Hz. Problemet är icke joniserande strålning i frekvensområdet, radiofrekvent strålning som är den stora negativa hälsopåverkan. Radiofrekvent strålning finns knappt naturligt på jorden, vilket SSM själva skriver på sin webbsida. Radiofrekvent strålning är till större delen konstgjord skriver SSM.

Tom ett starkt naturligt, konstant radiobrus i detta frekvensområde, är en negativ belastning på biologiska system, både hos människor och hos övrigt liv, då vi saknar naturligt skydd mot denna strålning. Dessa våglängder tränger in genom kroppens vävnader och påverkar/skadar kroppsfunktionen på olika sätt. Dessa våglängder har förhållandevis hög energi, samtidigt som strålningen passerar genom kroppens vävnader. Dessutom kan strålningen bilda hotspots över olika organ enligt ICNIRP maj 2016, samt FoA 1978.

Våglängdsområdet från decimetervågen 300 MHz till centimetervågen runt 10 GHz, är frekvenser som tränger igenom husväggar, kläder, metaller mm. För att jämföra kan inte ens IR-ljusets millimetervåg passera genom moln.

Man använder dessutom de mest energirika och **mest** skadliga våglängderna med hög genomträngningsförmåga, i 2G, 3G, 4G, WiFi och det fria frekvensbandet 2,4 GHz i den trådlösa tekniken. Dessa frekvensband är de mest skadliga frekvenserna för biologiskt liv, vilket man sett i vetenskapliga studier, se referenser i min JO-anmälan.

Ingen ansvarig tjänsteman nämner, att den trådlösa tekniken skapar helt miljöfrämmande elektromagnetisk strålning, som är modulerad på olika sätt, pulsad, har hopteknik mm. Varför håller ni tyst om det?

WHO:s arbetsgrupp IARC har klassat denna artificiella strålning som möjligt cancerogen, därför att den skadar DNA, samma som DDT och bly (klass 2B). Skulle Folkhälsomyndigheten då förneka att ständig exponering av DDT och bly av barnen i skolmiljön skulle vara ofarligt? Märkligt nog förnekar ansvariga myndigheter, att den hälsovådliga WiFi som är lika cancerogent som DDT och bly får tvångsexponera barnen under hela skoldagen i skolmiljön. Hur förklarar Folkhälsomyndigheten det?

Redan före 3G utbyggnaden visste man att denna typ av elektromagnetisk strålning stressar och påverkar hjärnan. Man vet också att strålningen bioackumuleras. Man vet att svag strålning stimulerar/stressar kroppens biologiska system och att stark strålning hämmar kroppsfunktioner, vilket står i den Sovjetiska rapporten från 1972, som grundar sig på 1000 vetenskapliga och medicinska rapporter från hela världen.

Vilka sjukdomar har ökat sedan vi började bygga ut den digitala trådlösa tekniken? Jo de neuropsykiatriska sjukdomarna/skadorna. Jag behöver inte redovisa Försäkringskassans statistik här, för den har myndigheterna själva tillgång till. Enligt statsbudgeten för 2017 är sjuktalen den största kostnaden för samhället. Det är de neuropsykiatriska skadorna som kostar mest och som ökat stadigt i takt med ökad exponering av artificiell mikrovågsstrålning. Sjukförsäkring och funktionsnedsättning är den största posten 107 051 805 i tusentals kronor, för 2017. Folkhälsomyndigheten har i sitt uppdrag ansvar för folkhälsan genom Miljöbalken? Varför gör ni inget, för att minska orsaken till försämrad folkhälsa?

Vad är elöverkänslighet, jo en strålskada på nervsystemet. Det vet jag efter 25 års beprövad erfarenhet av att leva med denna skada och funktionsnedsättning. Hela kroppens funktioner påverkas mer eller mindre kraftigt beroende på frekvenser, styrka och typ av sändningsteknik.

Folkhälsomyndigheten skriver: *"för att försiktighetsprincipen ska appliceras gällande olägenhet och risken för olägenhet för människors hälsa behöver det finnas störningar som inte är ringa och som inte är helt tillfälliga. En ringa störning är en sådan störning som bara påverkar någon enstaka person negativt, medan människor i allmänhet inte störs."*

Men jag undrar vem har givit mobilindustrin och övrig omgivning tillstånd att göra intrång i privata hem med sin industriverksamhet dygnet runt och tortera enskilda personer i deras hem? Vem har givit industrin denna rättighet? Jo jag vet, genom att påstå, utan vetenskapliga bevis, att denna artificiella strålning är låg, tillståndsprövas den inte i MB. Hur kan något var lågt som vida överskrider den naturliga bakgrundsstrålning, som ligger runt 0,000 000 000 000 5 W/m² i effekttäthet i detta frekvensspektra och som dessutom är lika konstgjord och artificiell som DDT, exempelvis?

Det är ett brott mot FN-konventionen om mänskliga rättigheterna. Tortyr är inte tillåtet i vårt land, inte ens tortyr av enskilda personer, ändå tycker ni tjänstemän på ansvariga myndigheter att det är helt OK! Gäller inte FN-konventionens mänskliga rättigheter i Sverige? När togs det regeringsbeslutet, att den mänskliga rättigheten upphört i Sverige?

Folk blir skadade/sjuka av strålningen som passera genom väggarna in i deras hem. Hur kan folk bli skadade av något de varken ser, hör eller luktar, men med mätinstrument, kan man bevisa att den artificiella mikrovågsstrålningen vida överstiger den naturliga bakgrundsstrålningen, som enbart är biologiskt anpassade till, som ligger runt 0,000 000 000 000 5 W/m² i effekttäthet i detta frekvensspektra (se SSM:s mätningar från 2013).

Här ligger hela min JO-anmälan på 50 sidor med bilagor. Läs den och diarieför den!

<https://solveig21miljoblogg.wordpress.com/2017/04/02/jo-anmalan-av-stralsakerhetsmyndigheten/>



JO-anmälan av
Strålsäkerhetsmyndigheten |
Mobilindustrins ...

solveig21miljoblogg.wordpress.com

2017-04-18 Svar från Riksrevisionen DOC170418
Riksdagens Ombudsmän Drn: 2408-2017 Underrättelse
från JO Riksrevisionen Drn: 5.1.2-2017-0434
Socialstyrelsen Drn ...

Solveig Silverin, miljöingenjör
Bidalite 123
385 95 Torsås
Tel: 0486-31163

Från: Henrik Albertson

Skickat: den 22 augusti 2017 08:08

Till: Solveig Silverin; Axel Gustafsson; Cecilia Ekenberg; Camilla Malm; Ulla Spånberg

Ämne: Svar från Haux Dnr 01212-2017

Svar från Haux på följande frågor.

Vad gör ni för att hjälpa de som får svåra symtom av strålningen?

Vad gör ni för att inte fler ska få svåra symtom av strålningen?

Varför tillämpar ni inte försiktighetsprincipen.

Henrik

.....

"Hej igen Henrik

Tack för de bilagor du skickat. Vi känner till dessa sedan tidigare och tar ställning till vad den samlade forskningen visar. Vi följer forskningen och tar del av de sammanställningar som Strålsäkerhetsmyndighetens vetenskapliga råd regelbundet publicerar. Folkhälsomyndigheten har egentligen inget annat att säga gällande elöverkänslighet än vad vi sagt dig och andra tidigare. SSM liksom Folkhälsomyndigheten anser inte att det är el som ger symtomen. Elöverkänslighet är ingen diagnos enligt WHO.

Folkhälsomyndigheten kan inte hjälpa elöverkänsliga utan rekommenderar sjukvården för utredning av problem och symtom.

Folkhälsomyndigheten fortsätter följa forskningen inom området och om det skulle komma fram samstämmiga uppgifter om elöverkänslighet så kan myndigheten göra andra bedömningar i framtiden.

För att försiktighetsprincipen ska appliceras gällande olägenhet och risken för olägenhet för människors hälsa behöver det finnas störningar som inte är ringa och som inte är helt tillfälliga. En ringa störning är en sådan störning som bara påverkar någon enstaka person negativt, medan människor i allmänhet inte störs.

Jämförbart är t ex att man inte kan anpassa samhället efter dem som är extremt doftöverkänsliga eller ljudkänsliga.

Vänliga hälsningar

Fredrik Haux"

Fredrik Haux

Utredare

010-205 27 51

Folkhälsomyndigheten

Enheten för miljöhälsa

fredrik.haux@folkhalsomyndigheten.se

Folkhälsomyndigheten är en nationell kunskapsmyndighet med ett övergripande ansvar för folkhälsofrågor. Myndighetens uppdrag är att främja hälsa, förebygga ohälsa samt skydda mot hälsot hot. För ytterligare information: www.folkhalsomyndigheten.se