



ELEKTROMAGNETISK OVERFØLSOMHET (EHS) ER EN HUMANITÆR KRISE SOM KREVER EN UMIDDELBAR REAKSJON.

ICBE-EMF er dedikert til beskyttelse av mennesker og andre arter mot de skadelige virkningene av ikke-ioniserende stråling. Av største bekymring er barn, gravide kvinner og de med kroniske helsetilstander, inkludert de som er elektromagnetisk overfølsomme (EHS/el-overfølsomme). Vi tilskriver veksten av EHS den raske ekspansjonen av antropogene(menneskeskapte) elektromagnetiske felt. EHS-symptomer kan oppstå ved bruk av enheter eller eksponering for infrastruktur, slik som mobiltelefoner, DECT trådløse fasttelefoner, Wi-Fi/Bluetooth-aktiverede datamaskiner, Wi-Fi-rutere, smartmålere, basestasjonsantennener, elektriske kjøretøy, kraftledninger, elektriske husholdningsapparater og andre eksponeringer med lav intensitet.

All biologi bruker elektromagnetiske felt så vel som kjemisk signalering. Mye brukte EMF (elektriske og magnetiske felt) er nye og svært forskjellige fra de som finnes i naturen, noe som gjør dem forstyrrende for normal biologisk funksjon, selv ved det som kalles lave nivåer.

EHS er en multisystemisk fysisk respons, med symptomer som kan variere mellom individer på grunn av anatomiske og fysiologiske forskjeller. Symptomer kan omfatte søvnproblemer, tretthet, hodepine, svimmelhet, hjertebank, tinnitus (ringing i øret), hudutslett, kjemisk følsomhet, visuelle, sensoriske forstyrrelser og forstyrrelser av sinnsstemning. US National Council on Disability's 2022 Health Equity Framework [Rammeverk for like helserettigheter], erkjenner at "elektrisk overfølsomhet er forbundet med bruk av trådløs kommunikasjon og elektrisk teknologi og andre kilder til ikke-ioniserende stråling, som kan utløse invalidiserende og livstruende hjerte-, luftveis-, nevrologiske, og andre negative fysiske reaksjoner.»

Lidelsene og funksjonshemmingen forbundet med EHS er erkjent av en rekke sosiale, vitenskapelige og medisinske organisasjoner (WHO, 2004[1]). I følge EU-kommisjonens EESC 2019 *Report on Digitalization: Challenge for Europe*, «Hver dag øker antallet EHS-syke: ifølge nye estimater er mellom 3 % og 5 % av befolkningen elektro-følsomme, noe som betyr at rundt 13 millioner europeere kan lide av dette syndromet, som har forskjellige navn: elektrosensitivitet, Wi-Fi-syndrom, mikrobølgesyndrom, elektromagnetisk overfølsomhet, etc.»[2] Ettersom disse teknologiene fortsetter å spre seg, vil forekomsten av EHS øke.

Mange av disse eksponeringene er ufrivillige og nå uunngåelige. Vanlige utfall av dette er tap av jobb, skole og hjem, atskillelse fra familie og venner, manglende tilgang til medisinsk behandling og generell mangel på tilgang til alle deler av det offentlige rom. Denne ubegrensede, neglisjerte og utbredte forstyrrelsen av liv [3], [4] er umenneskelig og dypt urovekkende.



Vår alvorlige bekymring: HMS er en eskalerende humanitær krise

European Academy for Environmental Medicine (EUROPAEM)[5] rapporterer at EHS-symptomer oppstår som respons på lavintensitets eksponeringer som er størrelsesordener lavere enn de eksponeringsgrensene som for tiden støttes av mange regjeringer. Gjeldende eksponeringsgrenser beskytter ikke personer med EHS, og det finnes ingen medisinske registre eller opplæring for å legge til rette for rimelig registrering av eller støtte for denne gruppen. Offentlige reguleringsorganer bør – men gjør ikke – undersøke påstander om skade og oppdatere retningslinjer for å sikre større beskyttelse av befolkningens helse og velferd[6]. På grunn av lav medisinsk bevissthet blir de fleste tilfeller av EHS ikke forstått eller de blir feildiagnostisert, og slik sløses det med helsevesenets ressurser på grunn av mangel på adekvat håndtering.

ICBE-EMF har gjennomgått flere typer vitenskapelig bevis og individuelle saksrapporter nøye og bidratt til vitenskapen omkring elektromagnetisk overfølsomhet. Vårt mål er å se *EHS formelt anerkjent som en EMF-indusert ekstern årsak til skade* av offentlige helseinstanser over hele verden, og større anerkjennelse av behovene til dem som er funksjonshemmede av EHS, slik at de får tilgang til tryggere hjem, helsetjenester, utdanning, sysselsetting, muligheter, fasiliteter og likeverdig tilgang i alle offentlige domener. Slik anerkjennelse bør føre til økt offentlig bevissthet, forskningsfinansiering og styrket krav om lavere EMF-eksponeringsgrenser. Personer med *EHS må gis områder med lave EMF for opphold, arbeid, skole og generell offentlig tilgang. Viktige områder må raskt få lave EMF* – ikke bare for å redusere alvorlighetsgraden for personer med EHS, men for å redusere forekomsten av EHS.

Referanser:

1 *Electromagnetic hypersensitivity: proceedings, International Workshop on Electromagnetic Field Hypersensitivity*, Prague, Czech Republic, October 25-27, 2004, Meeting report, 13 May 2006. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241594127>

2 European Commission EESC report. *Digitisation: Challenges for Europe, Social Impact of Digitisation, Electromagnetic Sensitivity*, 2019, Chapter 3, pg. 85.
<https://www.eesc.europa.eu/en/our-work/publications-other-work/publications/digitalisation-challenges-europe#downloads>

3 European Commission EHS Workshop, *Electromagnetic-hyper-sensitivity: The state of science*. April 13, 2023. Hosted by MEP Michele Rivasi. Reported by Europeans for Safe Connections <https://esc-info.eu>

<https://esc-info.eu/en/european-citizens-travel-to-the-eu-parliament-to-present-an-unpopular-issue/> (fransk og engelsk)



4 Hardell L, Nilsson M. *Summary of seven Swedish case reports on the microwave syndrome associated with 5G radiofrequency radiation*. Rev Environ Health. 2024 Jun 19. doi: 10.1515/reveh-2024-0017. Epub ahead of print. PMID: 38889394.
<https://www.degruyter.com/document/doi/10.1515/reveh-2024-0017/html>

5 Belyaev I, Dean A, Eger H, Hubmann G, Jandrisovits R, Kern M, Kundi M, Moshhammer H, Lercher P, Müller K, Oberfeld G, Ohnsorge P, Pelzmann P, Scheingraber C, Thill R. *EUROPAEM EMF Guideline 2016 for the prevention, diagnosis and treatment of EMF-related health problems and illnesses*. Rev Environ Health. 2016 Sep 1;31(3):363-97. doi: 10.1515/reveh-2016-0011. PMID: 27454111. <https://doi.org/10.1515/reveh-2016-0011> Dansk versjon: EUROPAEM EMF-retningslinjer 2016 for forebyggelse, diagnosticering og behandling af EMF-relaterede helbredsproblemer og sygdomme:
https://einarflydal.com/?sdm_process_download=1&download_id=31907

6 International Commission on the Biological Effects of Electromagnetic Fields (ICBE-EMF). *Scientific evidence invalidates health assumptions underlying the FCC and ICNIRP exposure limit determinations for radiofrequency radiation: implications for 5G*. Environ Health. 2022 Oct 18;21(1):92. doi: 10.1186/s12940-022-00900-9. PMID: 36253855; PMCID: PMC9576312.
https://icbe-emf.org/wp-content/uploads/2022/10/ICBE-EMF-paper-12940_2022_900_OnlinePDF_Patched-1.pdf

Utsendt juli 2024

International Commission on the Biological Effects of Electromagnetic Fields

ICBE-EMF.org

info@ICBE-EMF.org

[Denne erklæringen fra ICBE-EMF er maskinoversatt til norsk og deretter rettet opp av Einar Flydal den 29.07.2024. Den er lagt ut til nedlasting på <https://einarflydal.com/utredninger-boker-m-m-a-laste-ned-bestille/>, der du også vil finne mye annet relevant materiale. Originalversjonen til denne erklæringen finner du på <https://icbe-emf.org/activities/electrohypersensitivity/>]