

[www.milieuziektes.nl](http://www.milieuziektes.nl)

€ 16.600.000

€ 16.600.000

**Belastinggeld**

€ 16.600.000

€ 16.600.000

€ 16.600.000

€ 16.600.000

€ 16.600.000

€ 16.600.000

€ 16.600.000

€ 16.600.000

€ 16.600.000

€ 16.600.000

€ 16.600.000



## Inhoudsopgave

Inhoud en Colodings	Charles Claessens	page	2
Brief aan Zonmw	Charles Claessens	page	5
Colofon het bitje	Charles Claessens	page	9

## Colodinges&nogwat

Gesterkt door het eclatante succes van de zwitserse ETH studie, waar officieel geen effecten van RF straling werden gevonden, alhoewel de praktijk anders uitwees, zie \*het bitje\* September, heeft de nederlandse overheid bij monde van verschillende ministeries, aan de organisatie [www.zonmw.nl](http://www.zonmw.nl) gevraagd om studies omtrent het thema \*Electromagnetic Fields and Health Research Programme\* op te zetten.

Dit onderzoeksprogramma neemt zo'n 8 jaar in beslag, en een budget van € 16.600.000 is beschikbaar gemaakt. Tot nu toe enkel op basis van overheidsgelden. Maar dat zou later eventueel kunnen veranderen wordt aangegeven. Dus het kan nog alle kanten uitgaan!

De ervaring met de gemanipuleerde ETH studie maakt ons toch wat wantrouwend ten opzichte van het geheel, speciaal wanneer hier € 16.6 miljoen belastinggeld mee is gemoeid.

In onze optiek gebeurt dit allemaal op een zeer, zeer stille en geruisloze manier.

Zonder veel ruchtbaarheid is het goed georkestreerd en verpakt buiten alle media om, op gang gezet.

Als ik mij goed herinner bedroegen de kosten van het TNO Cofam onderzoek ca. € 320.000, en de ETH studie € 485.000.

Het hoe en wat staat beschreven in de folder EMF-H Programme Proposal 3.4.pdf, welke gedownload kan worden bij [www.zonmw.nl](http://www.zonmw.nl).

In dit document, zijn de programma comité leden genoemd, en dat zijn tevens de personen die zullen beslissen wie welk stuk van de geldkoek gaat krijgen.

Opmerkelijk is, dat sommige comité leden te maken hebben met Cancer Centers. Het is bekend, dat veel van dergelijke centers gesponsord worden door de mobiele telefoon industrie.

Opmerkelijk ook, is bijvoorbeeld de laatste persoon op deze lijst, een zekere Harke Smits, van de Consumentenbond. Echter, navraag leert, dat hij daar niet meer werkzaam is. Verder \*googlen\* leert ons, dat hij een HAM is, of radio amateur, gespecialiseerd in de 24 GHz band.

Vraagje, is een radio amateur gekwalificeerd om beslissingen te nemen met betrekking tot research op elektrosensibele mensen om te zien of daar gezondheidsproblemen kunnen optreden?

Een grotere vraag komt boven. Welke persoon op deze comité lijst is gekwalificeerd om beslissingen te nemen aangaande elektrosensibele personen?

Zij zullen best gekwalificeerd zijn om de wetenschappelijke waardes van de studies te beoordelen, maar in mijn ogen niet als het gaat om het welbevinden van gevoelige personen, en de acceptatie van elektrosensibiliteit, welke door de meesten ontkend wordt.

Voor zover mij bekend heeft geen van deze leden ooit openlijk de kwestie van elektrosensibiliteit onderzocht. Ik bedoel erg hard onderzoeken naar de gezondheidseffecten van elektrosmog. Werkelijk hard zoeken.

Daarentegen is het mijn overtuiging, dat teneinde om vast te stellen of elektromagnetische velden een invloed kunnen hebben op de gezondheid van mensen, men volledig dient te accepteren, dat elektrosensibele personen bestaan.

Omdat het zo is.

Het enige probleem is, dat zij verschillen in kwaliteit; de ene persoon kan heftiger reageren dan de andere. Ook kan de reactietijd verschillen, alsmede type gezondheidsklachten.

Het kan niet zo zijn, dat een onderzoeker op een knop drukt en de proefpersoon vraagt: \*Voel je wat, nu, op dit moment?\*

Het is ook onjuist om een sterk gevoelig persoon naast een zwak gevoelig persoon te plaatsen onder dezelfde test.

Zonder te begrijpen \*wat doet elektrosensibelen tikken\*, is een juist onderzoek in deze materie niet mogelijk. Zelfs het hebben van bijvoorbeeld Candida, kan al verschijnselen van elektrosensibiliteit veroorzaken.

Een classificatie voor elektrosensibiliteit is hiervoor nodig, opdat personen met dezelfde gevoeligheid voor dezelfde velden tezamen kunnen worden onderzocht.

Het is ook noodzakelijk dat elektrosensibele personen worden onderzocht en geconditioneerd alvorens ze te testen. Want dat is recentelijk niet behoorlijk gedaan, omdat de wetenschappers ervan uitgingen dat elektrosensibelen niet bestaan.

Hoofdzakelijk omdat zij het werkingsmechanisme niet zouden kennen.

En dat is erg kortzichtig en dom.

**Het werkingsmechanisme is al voor 90% onderzocht en wetenschappelijk bewezen.  
Het is mathematisch berekend.**

Als we de werken, publicaties en studies van bijvoorbeeld Olle Johansson, Tony Fleming, Andrew Goldsworthy, Dimitris Panagopoulos en anderen over elkaar heen leggen, is het overduidelijk.

Geef hen juist geld om die laatste 10% te bewijzen, en we weten waarover we het hebben.

Nu, is die € 16.6 miljoen weggegooid geld.

Enkele bedrijven, wier interesse het enkel is om een bewijs te leveren dat hun \*shielding materials\* aan bepaalde karakteristieken voldoen, zullen er beter van worden.

Zij realiseren zich nog steeds niet, dat de straling van Elektrosmog aan de ene kant en de biologische reacties van het lichaam aan de andere kant twee geheel verschillende zaken zijn.

De grote uitkomst zal zijn, dat alles onschadelijk is.

Op de volgende pagina's heb ik mijn brief aan [www.zonmw.nl](http://www.zonmw.nl) geplaatst, waarbij ik een aantal opmerkingen plaatste, waarvan men mij mededeelde, dit stuk NIET aan de comité leden te zullen doorsturen.

Daarop heb ik Zonmw gesteld publiek te zullen gaan.

Dus blijkt dat de uitgangspunten van alle studies nu reeds vastliggen.

Alhoewel [www.zonmw.nl](http://www.zonmw.nl) in het nederlands is, en de link naar het onderzoeksprogramma ook, blijkt het document zelf in de engelse taal. Daarom schreef ik mijn brief ook in het engels, in de hoop, dat zij het zouden kunnen lezen en begrijpen. (Voor dit \*het bitje\* vertaald.)

Maar dat kunnen zij niet, omdat zij mijn brief niet via de officiële kanalen zullen ontvangen, dus Zonmw maakt nu al een geweldige barrière.

De secretaris heeft het stuk nu gelezen en is aan het denken, en denken en denken wat voor soort antwoord zij me zullen sturen, over een week.



Maar we racen al naar de deadline van 2 November.

Over 8 jaar, kunnen we concluderen dat dit alles een verkwisting van belastinggeld was.  
En de slachtoffers voelen zich nog steeds miserabel.  
Slachtoffers van geldmakers, die geen bliksem om gezondheid geven.

Wetenschappers die werkelijk serieus de effecten van EMV willen onderzoeken krijgen echter geen cent.  
Want ook de overheid wil de schadelijkheid in feite niet bewezen hebben.

Bron: EMF-H Programme Proposal 3.40

#### Appendix 4. Programme committee members

##### Chair

Prof. Eric Roubos                      Department of Cellular Animal Physiology, Institute for Neuroscience, Radboud University, Nijmegen

##### Co-Chair

Vacancy

##### Members

Prof. Anders Ahlbom	Division of Epidemiology and deputy director of the Institute of Environmental Medicine at the Karolinska Institute, Stockholm, Sweden
Prof. Floor van Leeuwen	Subsection on Epidemiology, The Netherlands Cancer Institute, Amsterdam Comprehensive Cancer Center, Amsterdam Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics, Faculty of Medicine, Vrije Universiteit Amsterdam
Dr. Maila Hietanen	Non-Ionising Radiation Section of the Department of Physics at the Finnish Institute of Occupational Health (FIOH), Finland
Dr. Peter Wiedemann DPhil	Programmgruppe Mensch, Umwelt, Technik (MUT) Risikowahrnehmung und Risikokommunikation, Krisenkommunikation, Forschungszentrum Jülich, Deutschland
Prof. Meike Mevissen	Division of Veterinary Pharmacology & Toxicology, Vetsuisse Faculty Berne / University of Berne, Switzerland
Prof. Lucy Anderson	Laboratory of Comparative Carcinogenesis, Cellular Pathogenesis Section, National Cancer Institute at Frederick, USA
Prof. Luc Martens	Wireless & Cable research group of INTEC, University of Ghent, Belgium
Dr. Gerard van Rhoon	Department of Hyperthermia, Daniel den Hoed Cancer Center, Rotterdam
Dr. Frank van den Bogaart	TNO (Defence, Security and Safety), Den Haag
Trudy Prins, MSc	GGD-Nederland, Utrecht
Harke Smits	Netherlands Consumers' Association, Den Haag

Zonmw  
Laan van Nieuw Oost Indië 334  
2593 CE Den Haag

Betr.: elektromagnetische-velden-en-gezondheid

Retie, 05-10-2006

Aan diegenen die dit aangaat,

met betrekking op de studies Electromagnetic Fields and Health, waarvoor 16 miljoen Euro is gereserveerd, willen wij graag enkele opmerkingen plaatsen.

Om te beginnen, de meeste studies hebben als uitgangspunt om te bewijzen, dat elektromagnetische velden onschadelijk zijn.

De opzet en ontwerp van de meeste studies is ook zo opgezet.

Officieel bestaan elektrosensibele mensen niet, en dus spelen zij ook geen rol in die studies.

Ja, natuurlijk, zogenaamde elektrosensibele personen namen deel aan tests, maar niemand nam de moeite om ze te onderzoeken, of vast te stellen op welke manier deze personen inderdaad elektrosensibel zijn.

Het is bekend dat bepaalde personen kunnen reageren op dergelijke velden, maar niemand nam de moeite om te bepalen voor welke velden deze personen nu precies op reageerden, en op welke manier. En waarom.

Gedurende een aantal jaren hebben wij als bouwbioloog een groot aantal huisonderzoekingen in Nederland en België verricht, volgens de Standard baubiologische Messtechnik SBM 2003.

Als dusdanig kwamen wij in contact met vele personen die gezondheidsproblemen ondervinden van wat wij noemen \***elektrosmog**\*. Onder elektrosmog, maken wij onderscheid in:

- **elektrische statische** (DC) velden

Bronnen: synthetische vloerbedekking, gordijnen en textiel, vinyl behang, vernis, laminaten, TV of computer beeldschermen

- **elektrische dynamische** (AC) velden

Bronnen: AC voltage in kabels, kabel systemen, apparaten, muren, vloeren, bedden, hoogspanningsleidingen

- **magnetische statische** (DC) velden

Bronnen: metaal in bedden, matrassen, meubels, apparaten, bouwmaterialen, gelijkstroom in auto's

- **magnetische dynamische** (AC) velden

Bronnen: AC stroom in kabels, apparaten, transformatoren, motoren, stroomvoorzieningskabels

- **elektromagnetische** (AC) golven

Bronnen: radio en TV zenders, mobiele telefonie, draadloze netwerken, draadloze telefoons, radar, militaire toepassingen, elektronische apparaten en zelfs in kabel systemen

Geomagnetische velden even buiten beschouwing gelaten, maar die spelen ook een rol.

Wij hebben vastgesteld, dat mensen elektrosensibel konden worden door een van deze bronnen, en vervolgens gevoelig werden voor andere bronnen.

Bijvoorbeeld: Een persoon is elektrosensibel geworden door de magnetische (DC) velden van bepaalde metalen delen van het bed. Nabij aanwezige zendmasten deed de gevoeligheid toenemen, met als gevolg slapeloosheid. Vervanging van dit bed door een geheel van hout, zonder metalen delen, deed de slapeloosheid verdwijnen, ondanks de zendmasten.

Door enige kennis van bioresonantie technologie, begrijpen wij beter welke effecten frequenties op het lichaam kunnen hebben.

De meeste studies kijken enkel naar de impact van de straling van een specifieke frequentie op mensen of cellen of eender wat.

Wij bekijken dit vanuit de positie van de elektrosensibele persoon, dus vanuit de ontvangende positie.

**Wij accepteren het bestaan van elektrosensibiliteit.** Dat is ons uitgangspunt.

Onze persoonlijke schatting dat 10 % van de bevolking last heeft van elektrosmog. Veel mensen echter realiseren zich niet, dat hun gezondheidsproblemen ook van elektrosmog kunnen komen, omdat veel medici niet bekend zijn met dit fenomeen. Voor vele van deze gezondheidsklachten kan het reguliere medische establishment geen oorzaak vinden.

Dr. Gerd Oberfeld uit Salzburg vertelde mij, dat zijn onderzoeken op 19% uitkwam.

Vele Duitse artsen melden dat 25% van hun patiënten lijden onder elektrosmog.

De Duitse ziekenfondsen stellen dat 30% lijdt aan een of andere vorm van milieuziekte.

(Zelfs het Zwitserse ETH onderzoek toonde dat 3.4% van de deelnemers gezondheidsklachten vertoonden na slechts 45 minuten bestraling.)

Als we nu uitgaan van 25% van de bevolking, die op een of andere manier reageren op elektrosmog, blijft het feit, dat de overblijvende 75% geen enkele reacties heeft, tot nu toe.

Waarom is dat zo? Zij zijn blootgesteld aan dezelfde hoeveelheden elektrosmog, maar vertonen geen enkele reactie.

Er zijn verschillende \*dingen\* op de markt, waarvan beweerd wordt dat zij de elektrosmog \*neutraliseren\* of \*harmoniseren\*. Dat is onzin, omdat metingen van de stralingsniveaus geen enkele verandering van de stralingsbronnen aantonen. Desondanks voelen elektrosensibelen zich er beter bij. Waarom?

Wij denken dat deze \*dingen\* het immuunsysteem verhogen, en dat daarom men zich beter voelt.

Wij zijn van mening, dat mensen die elektrosensibel zijn, of dat worden, bepaalde elementen of bestanddelen in hun lichaam hebben die reageren op elektrosmog.

Ik haal aan: *\*Calcium plays an important part in many of these cascades and acts as a kind of master gain control. Consequently, the entry of extra calcium into the cytosol as a result of electromagnetic exposure tends to stimulate whatever activity the cell in question is programmed to carry out. If it is programmed to grow, growth may be stimulated, if it is programmed for repair, healing may be stimulated, if it is a dormant precancerous cell, tumour production may be stimulated.\**

Aldus kan het zo zijn, dat men reeds genetisch voorbestemd is voor a-thermische biologische effecten.

Wij hebben ervaren dat bijvoorbeeld zware-metalen in het lichaam de elektrosensibiliteit doet toenemen; en wanneer men er in slaagt om deze uit te leiden, de gevoeligheid sterk afneemt. Aldus speelt het immuunsysteem een belangrijke rol in dit geheel. Herstel van het immuunsysteem doet de sensibiliteit afnemen.

De 75% van de bevolking, die tot nu toe nog geen effecten vertoont, heeft dus niets in het

lichaam wat kan reageren; we noemen hen \*normale\* mensen. Het is daarom duidelijk dat bij onderzoeken bij hen niets werd gevonden!

Onze metingen in de Benelux tonen binnenshuis, HF stralingshoeveelheden van gemiddeld 200-2.000  $\mu\text{W}/\text{m}^2$  per antenne. Beneden deze niveaus zullen \*normale\* mensen geen effecten vertonen. Pas bij hogere stralingshoeveelheden dan deze, zullen zij effecten gewaarworden. De \*abnormale\* mensen echter, kunnen bij deze hoeveelheden elektrosensibel worden, en wanneer zij dat dan ook geworden zijn, al gezondheidsklachten vertonen bij 1  $\mu\text{W}/\text{m}^2$ ; sommigen reeds bij 0,1  $\mu\text{W}/\text{m}^2$ .

Er wordt veel gediscussieerd, dat er een dosis relatie moet bestaan. Wij zeggen ja en nee. Zeker, alles boven de 10.000  $\mu\text{W}/\text{m}^2$  zal iedereen aantasten (en denk daarbij aan DECT telefoons en draadloze modems/routers en ander Wi-fi spul). (De grote kritiek op b.v. de Naila studie is, dat de invloed van DECT telefoons niet in de studie was meegenomen.)

Maar in de praktijk blijkt ook, dat elektrosensibelen kunnen reageren op hele zwakke subtiele stralingshoeveelheden, die soms zelfs heel moeilijk te meten zijn.

Wij kennen mensen die een huidreactie krijgen door een batterij; anderen die allergische huidreacties krijgen door verborgen mobieltjes in de zakken van bezoekers. Nog anderen die reageren op 30 kHz signalen, welke afkomstig kunnen zijn van normale draadgebonden telefoons, of 220V wandkontaktdozen, waar \*dirty power\* is gevonden, als ook bij kabel TV kabels.

Wij hebben ook geconstateerd, dat personen, die zich dermate hersteld hebben, dat zij geen klachten meer ondervinden van zendmasten en ook van vele DECT telefoons. Echter, op sommige DECT telefoons komen wel reacties, alhoewel het stralingsniveau **aanmerkelijk minder** is dan van andere DECT telefoons waarbij geen reacties ondervonden worden!

Zo kwamen wij tot de conclusie dat elektrosensibele personen een \*biologisch venster\* hebben, van verschillende afmetingen en met een verschillend filter. Zware elektrosensibelen hebben een wijd-geopend \*biologisch venster\*; minder gevoelige mensen hebben een kleiner \*biologisch venster\* met speciale filters, en \*normal\* mensen hebben een gesloten \*biologisch venster\*.

Dus, erg zwakke elektrosmog velden kunnen een harde impact hebben op elektrosensibele mensen, terwijl heftige elektrosmog velden totaal geen impact hebben op anderen. Bij elektromagnetische golven vonden wij, dat niet de hoogfrequente draaggolf of enkel de (laagfrequente) pulsrate een versturende factor is, maar de **resulterende golfvorm** van de hoogfrequente draaggolf tezamen met de laagfrequente (digitale) modulatie de veroorzaker van de effecten.

Dat dient men te onderkennen.

Plus het feit, dat personen direct kunnen reageren, maar ook pas veel later.

Er zijn mensen die vandaag klachten ondervinden van waaraan zij gisteren waren blootgesteld.

Daarom zijn wij nu bezig met het opzetten en ontwerpen van een methode voor een classificatiesysteem van elektrosensibele mensen, van 1 tot 10.

Tevens gepaard gaande met de vaststelling van hun \*biologisch venster\*.

We weten al welke meetinstrumenten daarvoor nodig zijn.

(Er bestaat zelfs een instrument om de vibraties van cellen te kunnen meten, en deze hoorbaar te maken. Een schimmel cel produceert ongeveer 1.000 vibraties per seconde. Zieke\* cellen



produceren andere vibraties.)

Wij hebben ook een aantal internationale studies vergeleken, en las we ze over elkaar leggen, komen we tot de conclusie, dat 90% van het werkingsmechanisme reeds wetenschappelijk is gevonden met een solide verklaring hoe zwakke elektromagnetische velden levende cellen kunnen beïnvloeden en a-thermische biologische door elektromagnetische velden optreden.

Het is onze mening, dat epidemiologisch onderzoek met slechts één enkele elektrosmog factor onvoldoende is. Zelfs mensen met Candida kunnen typische \*elektrosmog symptomen\* vertonen.

Bestraling van dode materie is onvoldoende.

Mobieltjes in de \*uit\* positie zenden nog steeds HF straling! Men dient er dus zeker van te zijn, dat voor controle **ALLE** andere factoren niet aanwezig zijn.

Om effecten te vinden, moet het zelfregulerende mechanisme van het lichaam omzeild worden.

(In tests met kippeneieren kan dit mechanisme ogenblikkelijk vernietigd worden.)

Bestraling van een willekeurige groep mensen is onvoldoende, zeker wanneer een classificatie van elektrosensibelen ontbreekt; in ieder geval moeten zij van dezelfde categorie zijn.

Wij verzoeken u deze opmerkingen in overweging te willen nemen.

Onze mening is gebaseerd op eigen ervaringen en de support en ondersteuning van wetenschappers uit de UK, Zweden, Australië, Oostenrijk, Denemarken, Griekenland, en Tsjecho-Slowakije.

Het doel van de Zonmw studies, neem ik aan, is om te onderzoeken in hoeverre elektromagnetische velden een invloed hebben op de gezondheid van de bevolking, en hoeveel en bij welke hoeveelheden.

Tests op cellen et cetera is aardig, maar het komt er toch wel op neer wat echte mensen ervaren.

En dat kan enorm verschillen van verwachtingen of theorie.

Met vriendelijke groeten,  
Charles Claessens  
lid Verband Baubiologie  
[www.milieuziektes.nl](http://www.milieuziektes.nl)  
[www.milieuziektes.be](http://www.milieuziektes.be)  
[www.hetbitje.nl](http://www.hetbitje.nl)



**Eindredactie:** Charles Claessens  
**Ontwerp en vormgeving:** Charles Claessens

**Redactie:**  
Charles Claessens      [info@hetbitje.nl](mailto:info@hetbitje.nl)      tel 0032-14-388632

Kopij altijd welkom !

### Copyright:

Het auteursrecht van de artikelen berust nadrukkelijk bij de auteurs. Overname van gehele of gedeelten van artikelen is alleen toegestaan na nadrukkelijke toestemming van de auteur en mits de bron, **\*het bitje\*** wordt vermeld.

### Ingezonden kopij:

De redactie van **\*het bitje\*** is niet verantwoordelijk voor de auteursrechten of het copyright van de ingezonden kopij. De verantwoordelijkheid en aansprakelijkheid ligt bij de inzender. De redactie behoudt zich het recht voor om, in overleg, ingezonden kopij in te korten, in meerdere afleveringen of in anderszins gewijzigde vorm te plaatsen.

**\*het bitje\*** zal de 1e van iedere maand te downloaden zijn van de webpagina:

<http://www.hetbitje.nl>

evenals op:

<http://www.milieuziektes.nl>

Voor die wijsneuzen, die willen weten waarmee **het bitje** tot stand is gekomen:

InDesign CS, Acrobat 6.0, Photoshop CS, Paint Shop Pro 9, XaraX 1.0,  
Painter IX, KPT 5, S-Spline 2.2 en veel fantasie [1938 was toch wel een goed jaar].

Het is ook mogelijk **het bitje** bij verschijnen automatisch per e-mail  
in uw postbak te ontvangen.

U dient dit dan wel via een e-mail kenbaar te maken aan:

[info@hetbitje.nl](mailto:info@hetbitje.nl)

Als u het met bepaalde artikelen niet eens bent, mag u uw mening best aan de redactie mededelen. Dan hebben we meteen weer kopij voor het volgende nummer!