

het beetje

Februari 2007



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

De  
waarheid  
omtrent  
zendmasten

## Inhoudsopgave

Inhoud en Colodings	Charles Claessens	pagina	2
Elektrosmog en Zendmasten	Charles Claessens	pagina	3
Colofon het bitje	Charles Claessens	pagina	12

## Colodinges&nogwat

Op 31 Januari 2007 organiseerde de groep [www.beperkdestraling.org](http://www.beperkdestraling.org) een lezingsbijeenkomst onder auspiciën van de Open Universiteit van Gent omtrent het thema:

**\*Elektrosmog, de effecten van GSM-UMTS straling voor de gezondheid.\***

Ingeleid door dhr Jan Allein, coördinator van Beperk De Straling, waren de uitgenodigde sprekers prof.dr. R. Masschelein van de KUL(Leuven), ir. J.L. Guilmot van Teslabel, en de schrijver dezes was ook een uitgenodigde spreker.

Typerend was, dat er geen aanleiding was ten gevolge van een of andere protestdemonstratie tegen bepaalde zendmasten. De toehoorders kwamen dus blijkbaar gewoon uit interesse voor het onderwerp.

Er hadden zich wel zo'n slordige 350 mensen aangemeld.

In allerijl moest het grootste auditorium van de universiteit ter beschikking worden gesteld. 350 Mensen, die de voetbal, de TV, de bioscoop, het café en restaurant hadden verlaten om zich gewoon eens op de hoogte te stellen.

Opmerkelijk, dat er over deze gebeurtenis met zo'n overweldigende opkomst, waaronder ook vertegenwoordigers van de pers, nadien met geen woord in de media gerept werd.

Dat geeft toch wel te denken.

In ieder geval gaan de belgische providers nu ook \*voorlichtingsavonden\* in vlaamse provincies organiseren om de mensen wijs te maken dat er niets te vrezen valt.

Ikzelf ben ook van mening, dat zendmasten in principe niet ziekmakend zijn, wanneer zij onder bepaalde stralingsniveau's blijven (dat zijn andere en lagere niveau's dan die van de grenswaarden, welke enkel uitgaan van warmte-effecten, maar beslist geen rekening houden met gevoelige mensen).

Zendmasten, welke onder mijn niveau's blijven, werken wel als katalysator voor gevoelige mensen, en dat is iets wat nog niemand heeft willen onderzoeken.

Ik zie elektrosensibiliteit als een ziekte, welke zijn oorsprong in verschillende facetten van de elektrosmog familie kan hebben.

Vandaar mijn betoog.

Mijn grote bezwaar is ook, dat bij alle studies de echte elektrosensibelen niet betrokken worden. Geen enkele zogenaamde elektrosensibele werd daarop onderzocht. Het volstaat om te zeggen dat je gevoelig bent. Bij de zwitserse ETH studie, werden ouderen en mensen met slaapstoornissen reeds bij voorbaat geweerd.

Men begint altijd met de top van de gezonde mensen te onderzoeken; nooit begint men bij de bodem, de gevoelige elektrosensibelen. Zoals ik in het vorige \*het bitje\* beschreef onderzoekt men enkel gezonde duimen. Nooit duimen die gekwetst zijn door een hamer, en die op het minste contact heftig reageren kunnen.

Natuurlijk is het interessant om uit te zoeken of men kanker krijgt of niet. Maar de alledaagse ziekteverschijnselen zijn ook onderzoeken waard.

# Elektrosmog en zendmasten

www.milieuziekten.nl

Vaak komt het voor dat mensen wijzen naar een zendmast en stellen:  
**Dat is de oorzaak van mijn problemen!**

En daar wil ik wat kanttekeningen bij plaatsen, want zo werkt dat niet.

## Vier soorten mensen bij mobiele telefonie

### 1. Mobilfunker (Hier heb ik nog geen nederlands woord voor)

ad 1. Dat zijn al die mensen die dat draadloze geweld gebruiken en menen dat het geen kwaad kan en elektrosensibiliteit onder tafel vegen

### 2. Mobilfunk-critici

ad 2. Dat zijn al die mensen die zich terdege van de gevaren bewust zijn, kritiek uitoefenen en protesteren

### 3. Elektrosmog-betroffenen

ad 3. Dat zijn al die mensen welke gezondheidsklachten hebben vanwege **elektrosmog**.

Let wel, niet alleen door **mobilfunk**, maar door **allerlei vormen** van **elektrosmog**.

### 4. Onwetenden.

ad 4. Dat zijn al die mensen welke zich van niets bewust zijn.  
 Ze zijn noch pro, noch contra.

Onder de eerste groep vallen ook veel politici, ministers, staatssecretarissen, professoren en medici, die allemaal de belangen van de telecom industrie belangrijker vinden dan het welzijn van de bevolking.

Ook laten zij allemaal de oren hangen naar de uitspraken van de leden van de nederlandse Gezondheidsraad, die hun uitspraken baseren op louter literatuurstudies.

Literatuurstudies over laagfrequente toepassingen vormen het merendeel. Over hoogfrequent veel minder, en dan gaan zij niet over gepulste HF straling, en als ze wel over gepulste HF straling gaan, dan zijn het mobieltjes. Over zendmasten zijn er slechts een tiental studies.

Vreemd daarbij is, dat hoewel het aantal studies vast staat, de nederlandse GR hogere waarden dan de ICNIRP adviseert, terwijl de belgische GR daarentegen nog veel lagere waarden adviseert dan de belgische regering heeft toegelaten. En die heeft al slechts 25 % van de ICNIRP toegestaan.

De belgen hebben kennelijk hun huiswerk beter gedaan dan de nederlanders. In ieder geval zijn zij meer begaan met de gezondheid van hun burgers dan de nederlandse overheden.

het beetje Februari 2007

De **ICNIRP** heeft aanbevolen:

GSM 900 MHz **41** V/m of 4.500.000  $\mu\text{W}/\text{m}^2$

GSM 1800 MHz **58** V/m of 9.000.000  $\mu\text{W}/\text{m}^2$

UMTS 2050 MHz **61** V/m of 10.000.000  $\mu\text{W}/\text{m}^2$

De **NL** Gezondheidsraad heeft aanbevolen:

GSM 900 MHz 49 V/m of 6.500.000  $\mu\text{W}/\text{m}^2$

GSM 1800 MHz 81 V/m of 17.500.000  $\mu\text{W}/\text{m}^2$

UMTS 2050 MHz 87 V/m of 20.000.000  $\mu\text{W}/\text{m}^2$

**Belgische** grenswaarden:

GSM 900 MHz **20,6** V/m of 1.125.623  $\mu\text{W}/\text{m}^2$

GSM 1800 MHz **29,1** V/m of 2.246.180  $\mu\text{W}/\text{m}^2$

UMTS 2050 MHz **30,7** V/m of 2.500.000  $\mu\text{W}/\text{m}^2$

Aanbeveling **Belgische** hoge Gezondheidsraad:

**3** V/m of 23.800  $\mu\text{W}/\text{m}^2$

**Wetsvoorstel Brussels Gewest** per 31 Januari 2007:

**3** V/m of 23.800  $\mu\text{W}/\text{m}^2$

Voorstel Brussels Appel per 31 Januari 2007:

**0,6** V/m of 1.000  $\mu\text{W}/\text{m}^2$  of 1  $\text{mW}/\text{m}^2$

door Beperk De Straling en Teslabel

(Zie onderaan <http://www.milieuziektes.nl/Pagina3.html>)

## Drie soorten mensen m.b.t. elektrosensibiliteit

### 1. Mensen die nog niet elektrosensibel zijn

ad 1. **Onder de 10.000-20.000  $\mu\text{W}/\text{m}^2$  (1,942 - 2,746 V/m)**  
daarboven lopen zij wèl risico

### 2. Mensen die elektrosensibel kunnen worden

ad 2. **Tussen 200 en 2.000  $\mu\text{W}/\text{m}^2$  (0,275 en 0,9 V/m)**  
alleen zij met een beschadigd immuunsysteem

### 3. Mensen die reeds elektrosensibel zijn

ad 3. **Deze kunnen al reageren < 1  $\mu\text{W}/\text{m}^2$  (0,02 V/m).**

**1 V/m = 2.652  $\mu\text{W}/\text{m}^2$**

Zoals ik reeds in \*het bitje\* van januari 2006 heb gesteld, zijn zendmasten in principe niet ziekmakend, gezien de lage stralingshoeveelheden welke wij gemeten hebben. Doorgaans tussen 200-450-1.000  $\mu\text{W}/\text{m}^2$  per zender; UMTS nog minder) (Het hoogste niveau welke ik ben tegengekomen was toevallig tesamen met technici van het Antennebureau gemeten: 30.000  $\mu\text{W}/\text{m}^2$ . Dat is ver onder de geldende grenswaarden.)

Als zendmasten inderdaad ziekmakend zouden zijn, zou nu 100 % van de bevolking ziek thuis zitten. Als je echter om je heen kijkt, is dat niet het geval.

Zo'n 75 % heeft **tot nu toe** nog geen gezondheidsklachten door al dat draadloze geweld.

Zij komen ook aan de beurt, maar pas later.

Dat moeten de tegenstanders ook eens accepteren.

Daarentegen hebben 25 % **wel** gezondheidsklachten, aangewakkerd door al dat draadloze geweld, maar niet per sé veroorzaakt door zendmasten!

De ICNIRP (een groepje van technuten, zonder medici of biologen) heeft een zak met zout water bestraald en bepaald hoeveel er nodig was om dat water 1° Celcius te doen stijgen binnen 6 minuten. Vervolgens heeft men deze hoeveelheid stralingsenergie gedeeld door een veiligheidsfactor, en zo zijn de grenswaarden ontstaan. Men gaat ervan uit, dat enkel wanneer er warmte vrijkomt er pas van gezondheidseffecten sprake kan zijn.

Er zijn echter vele studies, die aantonen, dat er zonder enige vorm van warmte, er wel degelijk biologische effecten kunnen optreden. We noemen dat a-thermische effecten.

Bij **a-thermische biologische effecten** maak ik onderscheid tussen **\*harde\*** en **\*zachte\*** gezondheidseffecten.

De **\*harde\*** effecten zijn niet reversibel, en treden eerst op bij stralingshoeveelheden boven 10.000 - 20.000  $\mu\text{W}/\text{m}^2$  (1.9-2.7 V/m).

Dat is meestal het geval bij mobieltjes, DECT telefoons en draadloze modems, en in enkele uitzonderlijke gevallen bij zendmasten.

De **\*zachte\*** effecten zijn doorgaans weer reversibel (niet gemakkelijk, maar toch mogelijk). Ze kunnen optreden bij stralingshoeveelheden tussen 200 en 2.000  $\mu\text{W}/\text{m}^2$  (0.3-0.9 V/m), wanneer men een **voorgeschiedenis** heeft.

Dat is het geval bij een beschadigd immuunsysteem. Onder die voorwaarden kan men elektrosensibel worden. Onder **\*zachte\*** biologische effecten bedoel ik al die gezondheidsklachten, waarvoor de reguliere medici geen oorzaak kunnen of willen aangeven.

### **Voorgeschiedenis**

**Operatie** ondergaan (blindedarm, amandelen, etc.)

**Medikamenten:** verkeerde, teveel en/of te lang.

**Contrastvloeistof** geïnjecteerd

**Zware metalen:** kwik in amalgaam tandvullingen, koken in aluminium potten, deodorants. Alles wat we eten en drinken, ook het leidingwater bevat zware metalen.

Vaccinaties bevatten ook kwik.

(Het Apolipoprotein E epsilon-4 gene allel, welke uitscheiding van kwik tegengaat. )

Bij siliconen kan het giftige paladium vrijkomen.

**Gifstoffen** (landbouwgif, etc) of schimmels zoals Candida albicans of Aspergillus niger

**Bijna-doods ervaring**

**Onverwerkte trauma's**

Vaak heeft men bloedgroep O gemeen

**Lyme Disease**, een ziekte welke zich goed kan camoufleren.

Resten van **Epstein-Barr virus**.

## **Kortom alles wat een immuunsysteem kan beschadigen.**

Plastisch gezien stel ik het vaak zó voor:

Men heeft een emmer in de buik, die gevuld wordt met allerlei gifstoffen, de rommel zoals boven beschreven en daarbij elektrosmog.

Bij \*gezonde\* mensen is de emmer nog niet zo vol, doch het niveau stijgt. Langzaam, maar toch stijgende. Bij hen loopt de emmer pas wat later vol, en krijgen zij dan pas de klap.

De mensen met de voorgeschiedenis hebben een emmer die praktisch vol is; ieder bijkomend druppeltje doet die emmer overlopen. Echter, iedere keer, dat de emmer overloopt wordt hij wel steeds smaller. Daarom ploft die volle emmer steeds vaker en sneller.

Dus boven op al die genoemde ingrediënten komt ook nog eens de elektrosmog, die bestaat uit een **Elektrosmog familie:**

- **1. elektrische wisselvelden**
- **2. magnetische wisselvelden**
  
- **3. elektrische gelijkvelden**
- **4. magnetische gelijkvelden**
  
- **5. elektromagnetische golven**  
= **allemaal elektrosmog**

**Ieder** van deze vijf soorten kan er voor zorgen dat men elektrosensibel wordt, als men aan de genoemde voorwaarden voldoet. Dus zowel laagfrequent als hoogfrequent.

### **Het maakt niet uit welke.**

Daarin zit hem de clou.

Er is een synergetische werking tussen de voorgeschiedenis en elektrosmog.

Men kan elektrosensibel worden door te slapen op magnetische gelijkvelden van bedonderdelen.

Men kan elektrosensibel worden door VLF frequenties in het lichtnet.

En uiteraard ook door elektromagnetische golven, de hoogfrequente straling.

En als men vervolgens elektrosensibel geworden is, wordt men gevoelig voor alle vijf soorten.

Plotseling heeft men problemen in de supermarkt; TL lampen, kassa's, diepvrieskasten, etc.

Ineens geeft de computer problemen, de TV, etc. De DECT telefoon van de burens, hun draadloos modem. Schrikdraad. En, zendmasten in de buurt.

Thuis ervaart men ook dat er plekken zijn, waar men zich beter niet kan ophouden.

En sommigen vluchten gewoon.

Want men wordt steeds gevoeliger, en gaat op steeds meer zaken reageren.

En een beetje straling van een zendmast doet die emmer dan ook steeds weer overlopen.

En die zendmasten blijven 24 uur per dag doorgaan met hun bestraling. Het is weliswaar niet zo erg veel, maar genoeg om dat verhaal van die druppel en de steen waar te maken.

Met andere woorden: Op zich zijn de zendmasten, gezien hun laag stralingsniveau, niet direct ziekmakend, maar slopen wel op den duur het immuunsysteem, met alle gevolgen van dien.

Gevoelige mensen met een beschadigd immuunsysteem daarentegen worden wel direct aangetast en krijgen dan ook prompt allerhande verschillende ziekteverschijnselen.

## Elektrosensibiliteits symptomen

Het begint met het **warm** worden van enkel het hoofd; alsof je opvliegers krijgt. Later krijg je het erg warm over het hele lichaam, gevolgd door koude rillingen.

Het lijkt alsof er af en toe een **knellende band** om je hoofd zit.

Vervolgens treedt **slapeloosheid** op; meestal wordt je dan wakker tussen 3 en 6 uur 's nachts. Je wordt **niet uitgerust** wakker.

Vervolgens krijg je **chronische hoofdpijn** en ben je eigenlijk **constant moe**.

**Vergeetachtigheid** slaat toe; je kunt je geen namen van mensen en dingen herinneren of voor de geest halen. Speciaal het **korte-termijn geheugen** laat het afweten.

Pijn in de **gewrichten**, armen en benen. Pijnlijke (gezwollen) onderbenen en voeten.

Tintelende onderbenen, **restless legs**.

De **bloeddruk** stijgt en er treden **hartritmestoornissen** op.

Je moet **boeren**, hebt last van de maag en darmen.

### Droge mond

Vaak veel slijm in de keel, dichte neus.

Problemen (verzakken) met de **blaas** en het moeilijk in de hand houden ervan; **onvrijwillig urineverlies**.

### Huiduitslag en eczeem.

De **suikerspiegel** wordt erg onregelmatig.

**Oorsuizingen** en haaruitval horen er ook bij. **Tinnitus**.

Kinderen hebben **leerproblemen**, zijn **hyperactief** en **agressief**.

**Parkinson** en **Alzheimer** treden steeds vaker op bij ook jongere mensen.

### Slechter zien.

Het gevoel hebben dat alle energie uit het lichaam getrokken wordt.

Mannen kunnen last hebben van **erectiestoornissen** en kunnen **steriel** worden. De snelheid van de spermatozoïden neemt af.

Door de weigerachtige houding van de GGD's is de betreffende kennis bij veel artsen niet aanwezig om een juiste diagnose te kunnen of willen stellen.

Dus mijn stelling luidt, dat mensen beneden bepaalde stralingsniveau's elektrosensibel kunnen worden, wanneer zij een beschadigd immuunsysteem hebben.

En wanneer zij eenmaal elektrosensibel geworden zijn, zij bij heel geringe, nauwelijks meetbare elektrosmog (let op het woord **elektrosmog** en niet mobiele telefonie) al behoorlijk lichamelijke kunnen reageren.

Mij zijn mensen bekend, die al reageren, wanneer mensen in hun nabijheid een mobieltje op zak hebben. Anderen, die al op een 9V batterijtje in een meetapparaat reageren, en nog anderen, die ernstig gehinderd worden door VLF frequenties in hun lichtnet.

Dat zijn er uiteraard gelukkig niet zo heel veel, maar iedere is er een teveel.

En uiteraard al diegenen, die last hebben van verschillende zenders in de buurt, DECT telefoons en draadloze modems.

De zendmasten, zendend beneden een bepaald niveau, hebben geen directe schadelijke invloed, althans niet snel, maar wel degelijk langzaam inwerkend. Hun effecten komen pas later naar boven.

Mensen met een beschadigd immuunsysteem worden direct getroffen, en daar werken de zendmasten als een katalysator op alle in het lichaam aanwezige latente ziektekiemen of agents. Dat is ook de reden, waarom iedere elektrosensibele anders reageert.

Het wordt door de overheden een beetje lacherig afgedaan, maar de Richtwerte van de SBM2003 zijn wel tot stand gekomen na tienduizenden bouwbiologische huisonderzoeken. Als het lukt om onder deze richtwaarden te blijven, loopt men minder risico om ziek te worden. Maar ja, daarin zijn onze overheden niet geïnteresseerd.

Daarom is een bouwbiologisch huisonderzoek nuttig, om alle storende factoren eens in kaart te brengen, en eventuele maatregelen te kunnen nemen.

Ergänzung zum Standard der baubiologischen Messtechnik SBM-2003

## BAUBIOLOGISCHE RICHTWERTE FÜR SCHLAFBEREICHE

Die baubiologischen Richtwerte sind Vorsorgewerte. Sie beziehen sich auf **Schlafbereiche**, das damit verbundene **Langzeitrisiko** und die empfindliche **Regenerationszeit** des Menschen. Sie sind die Folge tausendfacher, jahrelanger **Erfahrung** und orientieren sich am **Erreichbaren**.

keine Anomalie	schwache Anomalie	starke Anomalie	extreme Anomalie
----------------	-------------------	-----------------	------------------

### A FELDER, WELLEN, STRALUNG

#### 1 ELEKTRISCHE WECHSELFELDER (Niederfrequenz)

Feldstärke in Volt pro Meter	V/m	< 1	1-5	5-50	> 50
Körperspannung in Millivolt	mV	< 10	10-100	100-1000	> 1000

DIN/VDE 0848: Arbeit 20.000 V/m, Bevölkerung 7000 V/m; WHO/IRPA: 5000 V/m; MPR: 25 V/m, TCO: 10 V/m  
BImSchV: 5000 V/m; Empfehlung US-Kongress 1996: 10 V/m; Nervenreizung (RWE): ab 15 mV; Natur: < 0,0001 V/m

#### 2 MAGNETISCHE WECHSELFELDER (Niederfrequenz)

Flussdichte in Nanotesla	nT	< 20	20-100	100-500	> 500
--------------------------	----	------	--------	---------	-------

DIN/VDE 0848: Arbeit 5 Millionen nT, Bevölkerung 400.000 nT; WHO/IRPA: 100.000 nT; MPR: 250 nT, TCO: 200 nT  
BImSchV: 100.000 nT; Empfehlung US-Kongress 1996: 200 nT; DIN/VDE 0107 (EEG): 200 nT; Natur: < 0,0002 nT  
Schweiz: 1000 nT (Langzeitaufenthalt); WHO/IARC (2001): 300-400 nT sind potenziell krebserregend für Menschen

#### 3 ELEKTROMAGNETISCHE WELLEN (Hochfrequenz)

Strahlungsdichte in Mikrowatt pro Quadratmeter					
gepulst	$\mu\text{W}/\text{m}^2$	< 0,1	0,1-5	5-100	> 100
ungepulst	$\mu\text{W}/\text{m}^2$	< 1	1-50	50-1000	> 1000

DIN/VDE 0848: Arbeit 25-100 Millionen  $\mu\text{W}/\text{m}^2$ , Bevölkerung, BImSchV, WHO/IRPA: 2-10 Millionen  $\mu\text{W}/\text{m}^2$  (je nach Frequenz); Mobilfunk gepulst: Salzburger Resolution, Ärztekammer, EEG-Effekte: 1000  $\mu\text{W}/\text{m}^2$ ; EU-Parlament STOA: 100  $\mu\text{W}/\text{m}^2$ ; Land Salzburg: draußen 10, drinnen 1  $\mu\text{W}/\text{m}^2$ ; Handyfunktion: < 0,001  $\mu\text{W}/\text{m}^2$ ; Natur: < 0,000.001  $\mu\text{W}/\text{m}^2$

#### 4 ELEKTRISCHE GLEICHFELDER (Elektrostatik)

Oberflächenspannung in Volt	V	< 100	100-500	500-2000	> 2000
Entladezeit in Sekunden	s	< 10	10-20	20-30	> 30

MPR und TCO: 500 V; Elektronikschäden: ab 100 V; schmerzhaftes Schläge und Funkenüberschlag: ab 2000-3000 V

#### 5 MAGNETISCHE GLEICHFELDER (Magnetostatik)

Flussdichteabweichung in Mikrottesla	$\mu\text{T}$	< 1	1-2	2-10	> 10
Kompassabweichung in Grad	$^\circ$	< 2	2-10	10-100	> 100

DIN/VDE 0848: Arbeitsplatz 67.900  $\mu\text{T}$ , Bevölkerung 21.200  $\mu\text{T}$ ; USA/Österreich: 5000-200.000  $\mu\text{T}$ ; Kernspin ~ 2 T  
Natur (Erdmagnetfeld): Mitteleuropa 40-60  $\mu\text{T} \pm 0,01-1 \mu\text{T}$ ; Magnetfeld Auge 0,0001 nT, Hirn 0,001 nT, Herz 0,05 nT

#### 6 RADIOAKTIVITÄT (Gammastrahlung, Radon)

Dosisleistungserhöhung in Prozent	%	< 50	50-70	70-100	> 100
-----------------------------------	---	------	-------	--------	-------

Bezogen auf die lokale Umgebung: BRD im Schnitt 0,85 mSv/a (100 nSv/h); BGA: Bevölkerung 1,67 mSv/a; Strahlenschutzverordnung: Bevölkerung 1,5 mSv/a zusätzliche Belastung, Arbeitsplatz 15 mSv/a. Bei starker Abweichung von der mittleren Umgebungsstrahlung muss der Rahmen der prozentualen Dosiserhöhung enger gesteckt werden.

Radon in Becquerel pro Kubikmeter	Bq/m <sup>3</sup>	< 20	20-50	50-200	> 200
-----------------------------------	-------------------	------	-------	--------	-------

Strahlenschutzkommission SSK: 250 Bq/m<sup>3</sup>, Empfehlung Schweden: 200 Bq/m<sup>3</sup>, EPA-Empfehlung USA: 150 Bq/m<sup>3</sup>

#### 7 GEOLOGISCHE STÖRUNGEN (Erdmagnetfeld, Erdstrahlung)

Störung Erdmagnetfeld in Nanotesla	nT	< 100	100-200	200-1000	> 1000
Störung Erdstrahlung in Prozent	%	< 10	10-20	20-50	> 50

Natürliche Erdmagnetfeldschwankungen: zeitlich 10-100 nT, örtlich (Magnetstürme, Sonneneruptionen) 100-1000 nT



UMTS signalen zouden niet gepulst zijn.

Dat klopt ook wanneer er dataverkeer is, maar omdat er te weinig UMTS mobieltjes zijn, zenden de UMTS zenders enkel op het organisatiekanaal.

En dat is nu juist met 15.000 Hz gepulst. Het verdwijnt weliswaar in de achtergrond wanneer er verkeer is.

In de bioresonantie therapie, waar men de (slechte) gezondheid mee kan beïnvloeden, kennen we de frequenties van Royal Rife, welke liggen tussen 0,5 Hz en 10.000 Hz. Daarnaast kennen we de frequenties van Hulda Clark. Die liggen bij 30.000 Hz tot bijna 1 MHz. Die bioresonanties mag men niet dagelijks gebruiken, en per frequenties is de gebruiksduur ook beperkt.

Merk op, dat de pulstrate 15.000 Hz van UMTS precies tusschen de frequenties van Royal Rife en die van Hulda Clark inligt, en dat volle 24 uur per dag. Iedere dag.

Logisch dat veel mensen daarop reageren.

Tot nu toe waren er slechts twee studies m.b.t. UMTS of 3G. Ten eerste de TNO studie, waar wat gevonden werd. Ten tweede, de Zwitserse ETH studie, waar men beweerde niets gevonden te hebben, maar waar 4 personen (=3.4 %) na 45 minuten per week toch behoorlijke gezondheidsklachten kregen.

Ja maar, zeggen de overheden, daar ga je niet aan dood.

Er is echter geen enkel rapport dat bewijst, dat als ik vandaag ga roken, ik over laten we zeggen twee jaar, aan longkanker zal zijn overleden. Toch staat op ieder pakje sigaretten:

Roken is dodelijk.

Dat is gebaseerd op het **voorzorgsprincipe**.

Datzelfde voorzorgsprincipe dient ook voor de mobiele telefonie toegepast te worden, zoals men nu reeds in België doende is. Weliswaar nog niet zoals iedereen zou wensen, maar er is een begin.

Trouwens, in mijn **tuin** meet ik  $1 \mu\text{W}/\text{m}^2$ , ofwel  $0.019 \text{ V}/\text{m}$ . Iedereen kan zijn/haar mobieltje **binnenskamers** prima gebruiken.

Op oudejaarsavond bedroeg de temperatuur in het centrum van Antwerpen om 21 uur 8 graden. De lucht was zwaar bewolkt, er stond een krachtige wind en er was af en toe een stevige bui. Van oud naar nieuw werden in België 46.2 miljoen sms'jes verstuurd, en de temperatuur steeg tot 10 graden. Dat was vóórdat het vuurwerk begon!

Hoezo dat de temperatuur van het klimaat stijgt?

Er zijn veel firma's die de meest fantastische \*dingen\* aanprijzen die de boze straling kan \*ontstoren\*, \*omleiden\*, \*neutraliseren\*, etc.

Echte elektrosensibelen hebben daar geen baat bij. In de eerste plaats, omdat ze niets doen m.b.t. de transversale golven, die enkel met goede afscherming gestopt kunnen worden. Dat hebben vele metingen uitgewezen (die \*dingen\* veranderen niets).

Ten tweede, omdat de longitudinale golven slechts met enkele \*dingen\* geabsorbeerd worden.

Het enige wat werkelijk helpt, is het immuunsysteem verbeteren. Als dat lukt, is de natuurlijke weerstand tegen elektrosmog veel beter.

Men dient een onderscheid te maken tussen de stralingsbron, welke door niets verandert, en het kwetsbare immuunsysteem, welke wel beïnvloed kan worden.

En er zijn verscheidene manieren om het immuunsysteem te verbeteren, waardoor de gevoeligheid voor elektrosmog en zelfs MCS met 90 % kan worden verbeterd.

Vaak wordt er gesteld, dat ioniserende straling iets geheel anders is, dan niet-ioniserende. Hieronder een posting, waarin er toch wel parallellen getrokken worden. Dit \*ter leerinck ende vermaeck\*.

Thanks for the posting. There are of course many studies of the effects of ionising radiation on DNA and the work you have quoted is an excellent example. However, what I am suggesting relates to non-ionising radiation, such as that from mobile phones, and is a fundamentally new concept.

According to my theory, the mobile phone effect is not directly on DNA but on the membranes of lysosomes. The loss of calcium from lysosome membranes induced by non-ionising radiation would be expected to weaken them, make them more susceptible to mechanical damage and allow at least some lysosomes to leak their contents into the cytosol. These contents include not only DNAase but also a whole range of hydrolytic digestive enzymes, including proteases. This would bring about the fragmentation of cellular DNA and, with it, some of the protein-based repair mechanisms. In this way, electromagnetic radiation from even such seemingly innocuous devices as mobile phones and Wi-Fi networks could, if it were prolonged, cause serious damage to DNA, which could not be adequately repaired.

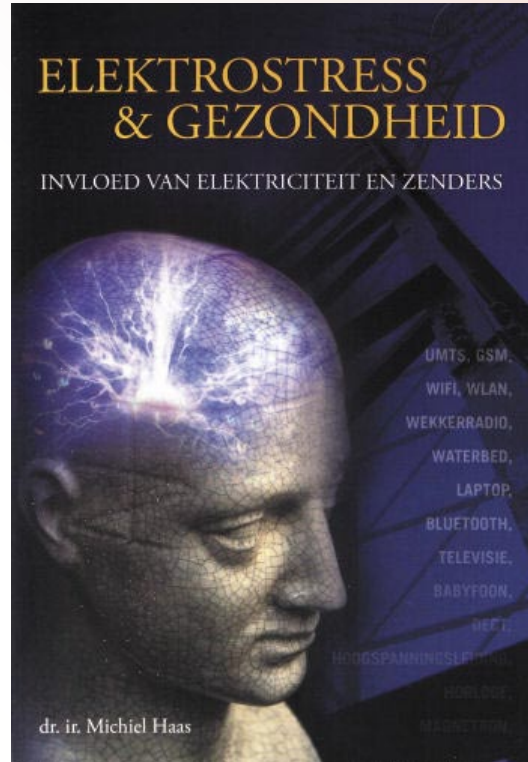
Incidentally, the damage from non-ionising radiation would look very similar to that from ionising radiation since, in eukaryotes (which have cells with nuclei) most of the damage from even ionising radiation is from lysosome leakage. This explains why bacteria (which have no lysosomes) are about a thousand times more resistant to gamma rays than humans. A dose of about 8 Grays would mean certain death for us, but to kill bacteria you need doses measured in tens of kilograys.

You may recall that in an earlier posting you made referring us to an EC Report on "Health and Electromagnetic Fields" a simulated mobile phone signal applied for 24 hours to human cell lines caused DNA fragmentation similar to 0.5 Grays of gamma rays. So beware of staying too long on your cellphone.

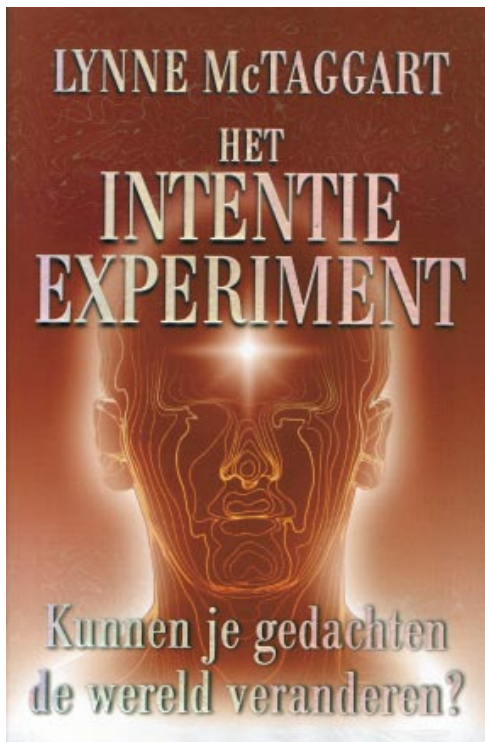
Ten slotte wil ik er nog op wijzen, dat Wimax er aan gaat komen, de opvolger van Wi-fi. Daarmee zijn veel grotere afstanden te overbruggen voor bv. internet. Maar het is nog volkomen onbekend hoe die signalen er gaan uitzien. Hier kunnen de providers zelf beslissen hoe zij die signalen gaan opbouwen, en of zij wel of niet gepulst zullen zijn, en op welke wijze. Maak je borst maar nat!

Boeken.

Hierbij wil ik nog even de aandacht vestigen op volgende boeken.  
Zie: <http://www.milieuziektes.nl/Pagina8.html>



Han M. Stiekema, M.D.



**FLOW SYSTEM  
THERAPY**

PIP Press

## colofon het bitje

<b>Eindredactie:</b>		Charles Claessens
<b>Ontwerp en vormgeving:</b>		Charles Claessens
<b>Redactie:</b>		
Charles Claessens	<a href="mailto:info@hetbitje.nl">info@hetbitje.nl</a>	tel 0032-14-388 632 of 0032-3-2 956 856

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!