

Dr Emilie Perkins van Deventer
Director
WHO International EMF Project
World Health Organisation
United Nations
Geneva, Switzerland

October 12, 2009

Geachte Emilie,

EEN SOS BERICHT VANUIT ZUID AFRIKA

We hebben elkaar ontmoet op het SABS/STUK conference in Johannesburg in October 2007. Ik ben de beheerder van de commissie van Elektromagnetische Actiegroep Zuid Afrika (EmagSA). We hebben gezondheidsklachten en elektromagnetische vervuiling sinds 1992 in kaart gebracht, voordat mobiele telefoons hier gemeengoed waren, maar mobiele telefoonmasten zijn nu onze grootste zorg, vooral de masten in de buurt van scholen.

Emilie, ik schrijf je voornamelijk om te kijken naar de case over een mobiele breedband toren die is geplaatst in Craigavon, een residentiële buitenwijk in het noorden van Johannesburg. Het bedrijf waar het om gaat is iBurst, welke gebruik maakt van een bepaalde techniek (bundelvorming oftewel Spatial Division Multiple Access) waarbij een groep antennes het signaal afbuigt naar specifieke gebruikers, zodat elk kanaal met eenzelfde frequentie door meerdere gebruikers tegelijk kan worden gebruikt. Je kunt hier meer informatie vinden over de techniek:

<http://global.kyocera.com/prdct/telecom/office/iburst/technicaloverview20080730.pdf>

Hierin is te zien dat het systeem een hoge gebruikersdichtheid kent. Dit zijn masten die het behoorlijk "druk" hebben en mensen die in de buurt van een dergelijke mast wonen worden blootgesteld aan een ongekende stralingsdichtheid .

Het is de vraag of het plaatsingsreglement juist is gevolgd bij het opstellen van de toren, maar feit is dat sinds deze mast eind augustus operationeel is geworden, de gezondheidsklachten zijn toegenomen van bewoners, huisdieren, insecten en planten waarvan wij overtuigd zijn dat deze gerelateerd zijn aan de werking van deze mast.

Ik zal verderop hierover in detail treden, maar eerst wil ik aangeven waarom ik jouw benader met deze materie.

Tijdens de SABS/STUK conference is duidelijk naar voren gekomen dat de gezondheidsraad in Zuid Afrika geen afdeling kent die de stralingsintensiteit van RF apparatuur bijhoudt. Leon du Toit, de afgevaardigde directeur van straling en gezondheid van de gezondheidsraad, zei zelf op de conference en ik citeer: "Er is geen vergunningsprocedure met betrekking tot gezondheid ."

Er is schriftelijk verklaard door het parlement bij de minister van gezondheid in 2005 dat de regulatie voor straling ten behoeve van de gezondheid is ingetrokken in november 2002 vanwege ontevredenheid over de termen die gebruikt worden in het deel van de operators. De minister gaf aan dat de operators zichzelf konden reguleren en dat er geen gezondheidsproblemen waren omdat de Wereld Gezondheid Organisatie (WHO) aangaf dat er geen gezondheidsproblemen waren.

Du Toit, de afgevaardigde van de Afrikaanse Gezondheidsraad voor deze kwestie, heeft op televisie gezegd blindelings te vertrouwen op de adviezen van de WHO en zal pas stappen ondernemen zodra zij aangeven dat er problemen zijn. Tot dan, voorziet hij geen problemen en zal de raad geen enkel veld onderzoek doen.

Het is dus een feit dat de WHO zowel voor wettelijke als praktische kwesties het orgaan in Zuid Afrika is als het gaat om straling en gezondheid. De operators dienen de aanbevelingen van de WHO op te volgen en dus volgen zij automatisch de normen van de Internationale Commissie voor Bescherming tegen Niet-Ioniserende Straling (ICNIRP).

De reden dat ik jou dus benader is omdat jij deel uitmaakt van het overkoepelende orgaan betreffende straling en gezondheid in Zuid Afrika.

Wereldwijd hebben veel mensen zich beklagd over de standaarden en principes die ICNIRP heeft. Er is zelfs een petitie georganiseerd in Zwitserland enkele jaren geleden, gericht aan Generaal Kofi Annan, de op dat moment zijnde Secretaris van de Verenigde Naties, om geen adviezen aan te nemen van ICNIRP. Deze oproep is compleet genegeerd door de VN:

<http://www.wave-guide.org/archives/emf-1/Sep2000/Fw-Letter-to-Kofi-Annan--United-Nations-Director-.html>

De ICNIRP aanbevelingen (tot stand gekomen in 1988 en gewijzigd in 1998 en dus meer dan 10 jaar voordat technieken als "bundelvorming" werden toegepast) verklaren:

"Deze richtlijnen zijn gebaseerd op gezondheidseffecten die direct optreden en op korte-termijn zoals stimulatie van de buitenste zenuwen en spieren, schokken en verbranding veroorzaakt door het aanraken van geleidende objecten en temperatuurverhogingen die te wijten zijn aan de energie absorptie door blootstelling aan EMF. In het geval van potentiële langdurige blootstellingseffecten, zoals een verhoogd risico op kanker, concludeert ICNIRP dat de beschikbare data afdoende is om een goede basis te vormen voor het vaststellen van blootstellingslimieten.

Met andere woorden, ICNIRP heeft volgens haar eigen administratie geen wetenschappelijke basis voor het vaststellen van limieten voor langdurige-blootstelling aan de algemene bevolking. Toch voeren ze indirect dezelfde richtlijnen door voor langdurige-blootstelling, welke uitsluitend zijn gebaseerd op thermische effecten op korte-termijn. Dit wordt dan "wetenschappelijk-onderbouwd" genoemd, terwijl ze in feite hun advies gebaseerd hebben op onwetendheid.

De WHO factsheet over basisstations stelt:

"Uit elk bewijs kan tot nu toe geconcludeerd worden dat, er geen nadelige gezondheidseffecten op korte- of lange termijn voortkomen uit RF signalen die geproduceerd worden door basisstations."

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs304/en/index.html>

Feit is dat er echter verscheidene studies in jullie eigen WHO database specifiek aangeven dat er gezondheidseffecten optreden rondom basisstations. Ik ga alle studies over mobiele telefoon masten die ik heb kunnen vinden waaruit dit blijkt opnoemen gesorteerd op datum.

- (1) Santini et al, 2002 (Frankrijk): 530 mensen leven dicht bij een mobiele telefoon mast en rapporteerde meer symptomen als hoofdpijn, slaapstoornissen, ongemak, prikkelbaarheid, depressie, geheugenverlies en concentratieproblemen naarmate ze dichterbij de mast woonden.
<http://apps.who.int/peh-emf/research/database/emfstudies/viewstudy.cfm?ID=772>
- (2) Navarro E, 2003 (Spanje): Statistisch significante positieve blootstelling-response geassocieerd tussen de veldsterkte en vermoeidheid, prikkelbaarheid, hoofdpijn, misselijkheid, verlies van eetlust, slaapstoornissen, depressieve gevoelens, gevoel van onbehagen, moeite met concentreren, geheugenverlies, visuele stoornissen, duizeligheid en hart- en vaatziekten. Twee verschillende blootstellingsgroepen lieten ook een toename zien bij een hogere blootstelling.
<http://apps.who.int/peh-emf/research/database/emfstudies/viewstudy.cfm?ID=1122>
- (3) Bortkiewicz et al, 2004 (Polen): Bewoners dicht bij een mobiele telefoonmast rapporteerden meer incidenten van problemen met de bloedsomloop, slaapstoornissen, prikkelbaarheid, depressie, wazig zicht en concentratieproblemen met toename naarmate ze dichterbij de mast leefden.
<http://apps.who.int/peh-emf/research/database/emfstudies/viewstudy.cfm?ID=560>
- (4) Wolf et al, 2004 (Israel): Een viervoudige toename in het aantal kanker incidenten onder de bewoners is vastgesteld binnen 3 tot 7 jaar in een straal van 300 meter van de mobiele telefoon mast
<http://apps.who.int/peh-emf/research/database/emfstudies/viewstudy.cfm?ID=970>
- (5) Eger et al, 2004 (Duitsland): Een drievoudige toename in het aantal hersenkanker incidenten was gevonden na 5 jaar blootstelling onder bewoners die leefden binnen een straal van 400 meter rond de mobiele telefoon mast.
<http://apps.who.int/peh-emf/research/database/emfstudies/viewstudy.cfm?ID=1226>
- (6) Hutter et al, 2006 (Oostenrijk): Een significante correlatie tussen de gemeten stralingsdichtheid en hoofdpijn, vermoeidheid en concentratieproblemen bij 365 proefpersonen.
<http://apps.who.int/peh-emf/research/database/emfstudies/viewstudy.cfm?ID=1626>
- (7) Abdel-Rassoul et al, 2007 (Egypte): Bewoners die onder en tegenover een lang bestaande mobiele telefoon mast leven rapporteerden significant vaker hoofdpijn, geheugenverlies, duizeligheid, spiersamentrekkingen, depressiviteit en slaapstoornissen, dan de controlegroep.
<http://apps.who.int/peh-emf/research/database/emfstudies/viewstudy.cfm?ID=1645>
- (8) Oberfeld et al, 2008 (Oostenrijk): Alle proefpersonen rapporteerden variërende symptomen tijdens blootstelling zoals zoemen in het hoofd, hartkloppingen, verminderd gevoel van welzijn, lichte hoofdpijn, spanning, kortademigheid, ademhalingsproblemen, nervositeit, onrust, hoofdpijn, tinnitus (oorsuizen), warmte sensaties en depressies
<http://apps.who.int/peh-emf/research/database/emfstudies/viewstudy.cfm?ID=1463>
- De WHO database bevat ook een Ierse studie, Catney et al, welke stelde dat een studie over kanker rondom een erg omstreden mast, welke uiteindelijk is vernield door de omwonenden, een lager kanker percentage liet zien dan de norm was in Ierland.
<http://apps.who.int/peh-emf/research/database/emfstudies/viewstudy.cfm?ID=1144>

Deze studie --wanneer je deze grondig bestudeerd-- was niet alleen nooit gepubliceerd of peer-reviewed maar is zelfs gemarkeerd als "Vertrouwelijk", en was duidelijk uitgevoerd onder abnormale omstandigheden waar feitelijk een grote misdaad is gepleegd. De mensen, wiens gezondheid wellicht aangetast was door de mast, hadden elke reden om hierover te zwijgen uit angst om als verdachte aangemerkt te worden voor de vernieling van de mast. Deze studie zal daarom dus geen enkele waarde toegerekend worden.

<http://www.qub.ac.uk/research-centres/nicr/FileStore/Filetoupload,25236,en.pdf>

Ik ben niet bekend met andere studies in de WHO database, waarbij ik gezocht heb naar alle studies met de trefwoorden: "mast", "basis station" of "toren". Er zijn echter nog andere studies over masten, welke ik niet meeneem, hoewel velen ook gezondheidsproblemen rapporteren. Wellicht kunt u mij wijzen op andere onderzoeken die specifiek over mobiele telefoon masten gaan.

Het blijkt dus dat 100% van alle peer-reviewed mast studies van de WHO's eigen database een duidelijke verband tonen met gezondheidsproblemen, inclusief het verhoogde risico op kanker. De WHO blijkt op de een of andere manier bij de meeste studies hiervoor wel een andere reden te kunnen bedenken. Men kan echter niet langer ontkennen dat op dit moment het peer-reviewed wetenschappelijke onderzoek compleet unaniem stelt:

"Er is een consistent patroon in de gezondheidsproblemen rondom mobiele telefoon masten."

Er zijn andere studies, zoals de Skrunda radar station studie in Letland, welke een vergelijkbaar patroon laat zien van ziektes bij blootstelling aan microgolven, maar ik tel deze niet als een basisstation studie.

Het is voor mij totaal niet duidelijk hoe de WHO nog steeds blijft stellen:

"Uit elk bewijs kan tot nu toe geconcludeerd worden dat, er geen nadelige gezondheidseffecten op korte- of lange termijn voortkomen uit RF signalen die geproduceerd worden door basisstations."

De WHO zou eigenlijk moeten stellen:

"Tot nu toe stelt elk peer-reviewed wetenschappelijk bewijs unaniem dat er een consistent patroon is van gezondheidsproblemen die geassocieerd kunnen worden met basisstations, inclusief de toename van het aantal kanker gevallen."

Ik wil je herinneren aan het blad dat uitgebracht is door Prof Michael Kundi op de SABS/STUK conference die een "preventieve" benadering tot de wetenschap aangaf, waarbij hij zei dat indicaties die aangeven dat er wellicht een probleem is serieus moeten worden genomen en een reden zijn voor verder onderzoek.

Tevens wil ik uw aandacht vestigen op een observatie van Prof Dariusz Leszczynski of STUK, mede-voorzitter van de conferentie, in een recente blog over ICNIRP's protocols voor omgaan met evaluerend onderzoek:

"Het is niet enkel mijn persoonlijke observatie dat studies met een negatieve uitslag geaccepteerd worden, zonder er verder woorden aan vuil te maken, en studies met positieve uitslag tot in detail worden uitgezocht om te weten te komen waarom de resultaten positief zijn. Hieruit blijkt dat de studies met positieve uitslag niet gelijk behandeld worden als de studies met een negatieve uitslag, terwijl de negatieve studies evengoed foutieve resultaten of interpretaties kunnen bevatten."

<http://betweenrockandhardplace.wordpress.com/>

In andere woorden, het lijkt erop dat ICNIRP (en tevens de WHO, welke de ICNIRP richtlijnen aanbeveelt) opzettelijk de tegenovergestelde aanpak heeft als de gezonde en rationele aanpak die Prof Kundi bepleit, daar waar gezondheidskwesties bij betrokken zijn -- vooral omdat we pas de afgelopen 15 jaar begonnen zijn met het massaal bestralen van de bevolking met microgolven, wat nooit eerder is gebeurd in de menselijke geschiedenis -- zouden we ons nu juist vooral op deze problemen moeten concentreren omdat deze anders kunnen uitlopen tot grote gezondheidscatastrofes.

Persoonlijk kan ik er niet bij hoe ICNIRP's houding op humane of wetenschappelijke grond verdedigd kan worden. Paolo Vecchia, voorzitter van ICNIRP, sprak op de conferentie van het Onderzoeksinstituut voor Straling in London in September 2008, en zei: "ICNIRP's richtlijnen zijn er niet voornamelijk voor de veiligheid", wat het "laatste woord" was over de kwestie of van de industries verdedigingsmuur. Ik kan je verzekeren dat in Zuid Afrika deze richtlijnen wel gebruikt worden als een ondoordringbare "verdedigingsmuur" voor de industrie jegens de bevolking, waar geen enkele instantie er is mochten er zich gezondheidsproblemen voordoen in de buurt van een mast.

<http://scienceblog.cancerresearchuk.org/2008/07/25/do-mobile-phones-cause-cancer>

Wereldwijd hebben wetenschappers en gezondheidsinstellingen aangedrongen op uiterste voorzichtigheid bij het blootstellen van kinderen aan microgolven omdat hun zenuw-, hormoon- en immuunsysteem nog volop in ontwikkeling is. Hier in Johannesburg schijnen scholen juist de locatie bij voorkeur te zijn als het gaat om het plaatsen van basisstations. Talloze scholen zijn voorzien van een GSM mast op hun speelterrein, ondanks de grote bezwaren -- welke allemaal genegeerd worden omdat we geen gezondheidsregulering hebben, en klakkeloos de WHO's aanbevelingen overnemen -- blijven operators basisstations op scholen en peuterspeelplaatsen zetten. Tijdens een publieke bijeenkomst voor een mast bij een meisjes-school in Johannesburg, welke gehouden werd in de school-kantine tijdens een vakantie zonder de aanwezigheid van één enkele vertegenwoordiger, ouder of leerling van de school, zei de vertegenwoordiger van de operator MTN agressief tegen het publiek: "Wij hoeven ons niet bezig te houden met gezondheid." Hierop antwoordde ik dat dat volledig juist was omdat er geen regelingen zijn voor de gezondheid. Deze mast is gewoon goedgekeurd. Er is geen enkel woord vuil gemaakt over de protesten van de bevolking tegen de overheidsinstelling die het plaatsen van masten goedkeurt.

WHO stelt in een factsheet:

"Basisstations plaatsen in de buurt van peuterspeelplaatsen, scholen en andere speelterreinen vereist wellicht speciale overweging. Openlijke communicatie en discussie tussen de mobiele telefoon provider, het lokale bestuur en de bevolking tijdens de eerste stadia voor een nieuwe antenne kunnen helpen het publieke begrip en de acceptatie van het belang te vergroten."

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs193/en/>

Dit is een interessante uitspraak welke nauwkeurig bekeken moet worden. Een ding kan ik de Wereld Gezondheid Organisatie verzekeren, omdat ik geparticipeerd heb bij verschillende bijeenkomsten die gingen over de plaatsing van een masten, en dat is dat open communicatie en discussie bijna altijd leiden tot overweldigend protest en afkeer tegenover de mast.

Om een voorbeeld te geven, hier zijn enkele minuten van een bijeenkomst (welke ik niet bijgewoond heb) waarin je niet minder dan acht keer de uitspraak vindt, "Er was opschudding onder de bewoners": <http://www.lokisa.co.za/pdf/Final%20Minutes%20of%20meeting.pdf>

Om nog een voorbeeld te geven, hier is een nieuwsbericht van een andere publieke bijeenkomst (welke ik wederom niet bijgewoond heb) waar een bewoner tegen de vertegenwoordiger van de provider zei: "Als ik kanker krijg loop ik naar het einde van de wereld om je te vermoorden."
<http://www.dispatch.co.za/2006/11/02/Easterncape/brael.html>

Dat is niet bepaald wat ik "publiekelijk begrip en acceptatie van het belang". Het blijkt ook dat de providers publieke bijeenkomsten zoveel mogelijk proberen te vermijden hier in Zuid Afrika, ondanks het feit dat ze geacht worden zich te houden aan de richtlijnen van de WHO welke een open discussie aanbevelen.

Nochtans, als je de WHO's uitspraak zorgvuldig beoordeeld, dan mag duidelijk zijn dat het uitgangspunt is "de acceptatie van het belang te vergroten."

Ik moet je vragen, met alle respect: waarom is de Wereld Gezondheid Organisatie, welke tot stand is gekomen voor de publieke gezondheid, harder aan het pleiten voor "grotere acceptatie" van nieuwe basis stations, vooral op scholen, peuterspeelplaatsen en speelterreinen? Waarom neigt de WHO naar de acceptatie van microgolf technologie? Hoe kan dit onderdeel zijn van de WHO's functie als zijnde het publieke gezondheidsorgaan? Ik zou heel graag een antwoord willen op deze vraag omdat het er sterk op lijkt dat de WHO gericht is op het promoten van "grotere acceptatie" van basisstations --zelfs op scholen en peuterspeelplaatsen-- jegens het beste internationale belang.

De Wereld Gezondheid Organisatie schijnt te willen zeggen dat ondanks de honderden wetenschappelijke rapporten, welke biologische en gezondheidseffecten laten zien bij laag vermogen gepulste microgolven, dat waar de bevolking aan blootgesteld wordt zo laag "moet" zijn dat veiligheidsmaatregelen in de wind geslagen kunnen worden.

Ik wil je aandacht ook vestigen op een artikel dat geschreven is door Dr Andrew Goldsworthy of Imperial College in London, Waarom mobiele telefoon masten gevaarlijker kunnen zijn dan mobiele telefoons, waarin hij aangeeft dat onze lichamelijke mechanismen voor het omgaan met straling "uitsluitend 'ontworpen' zijn voor korte blootstelling met lange pauzes ertussen omdat ze het normale metabolisme verstoren en een aanslag zijn op weerstand en energie van het lichaam. "

Deze vorm van bescherming is geschikt voor korte blootstelling aan elektrische straling, zoals bij een onweersbui, of praten met een handset wanneer men spreekt over moderne technologische blootstelling.

Constante blootstelling aan laag vermogen straling -- zoals het constant leven en slapen in de buurt van een mast, welke altijd straalt, is een compleet ander verhaal. Zoals Goldsworthy zegt: "Dag en nacht straling van een mobiele telefoon mast, welke constant aan staat, geeft het lichaam weinig tot geen mogelijkheid tot herstel. Op lange termijn is het aannemelijk dat dit chronische vermoeidheid en extreme immuun stoornissen veroorzaakt wat weer kan leiden tot een verhoogd risico op kanker en vele andere symptomen die gerapporteerd zijn door mensen die leven in de buurt van een mobiele telefoon basisstation."

<http://bemri.org/archive/hese-uk/en/niemr/cellfeedback.php>

Dit is de meest logische verklaring voor de unanieme bevindingen uit het onderzoek rondom masten, welke stellen dat er een consistent patroon is van gerapporteerde gezondheidsproblemen, inclusief chronische vermoeidheid.

Hier in Johannesburg hebben we talloze mensen geïnterviewd die in de buurt van een mast leven en hebben exact dezelfde gezondheidsbevindingen geconstateerd als uit de onderzoeken naar voren komt, inclusief verscheidene mogelijke kanker clusters. Veel mensen hebben ons gezegd dat hun symptomen verdwijnen wanneer ze bij de mast vandaan gaan. We hebben zelfs brieven van doctors gezien waar op mysterieuze wijze leukemie in recessie gaat op het moment dat de patiënt bij de mast vandaan gaat.

Terugkomend op de mast waar ik initieel deze brief aan jou voor schrijf, de iBurst mast in Craiggavon in Johannesburg: binnen enkele dagen nadat de mast actief werd, kwamen talloze gezondheidsproblemen naar voren. Deze varieerden van ernstige gekmakende jeukende uitslag (ik zal je de foto's sturen van een slachtoffer, welke aangaf nog nooit eerder in haar leven last te hebben gehad van uitslag); misselijkheid, maagzweren en braken; extreme hoofdpijn; slaapstoornissen; chronische vermoeidheid; duizeligheid; tinnitus; en brand en prikkel sensaties op de huid. Verschillende symptomen inclusief uitslag zijn geconstateerd bij kinderen onder de twee jaar, dus de klachten kunnen niet "psychosomatisch" zijn.

Andere problemen waren bijen die gingen rondzwerven en uiteindelijk verdwenen in de dagen dat de mast geactiveerd werd; verschillende honden braakten op ongekennde wijze en krabden zich wanhopig, terwijl dierenartsen geen reden konden vinden; en voorheen perfect gezonde planten waren van het ene op het andere moment verschroeid, verdord en stervende, en groeiden in tegenovergestelde richting vanaf de mast.

Een artikel over deze mast is verschenen op 6 Oktober in het dagblad The Star, een van de grootste kranten van Johannesburg (waarvan het verhaal niet op internet is verschenen, maar ik wel heb bijgevoegd), beschreef: " iBurst CEO Jannie van Zyl zegt dat hij een onafhankelijk bedrijf heeft benaderd om de elektromagnetische blootstelling te meten in het gebied. Als ze boven de richtlijnen van de Wereld Gezondheid Organisatie zijn dan zal actie ondernomen worden."

Wij willen best aannemen dat de stralingsintensiteit van de mast zich binnen de ICNIRP richtlijnen bevinden; maar we zijn niet bereid aan te nemen dat de gezondheidsproblemen die optreden, en in een geval zelfs letterlijk mensen gedwongen hebben te verhuizen uit hun prachtige huis die 50 meter van de mast verwijderd was, "denkbeeldige" klachten zijn. Deze problemen zijn echt, en je ziet dat de providers blindelings bouwen op het groene licht dat de Wereld Gezondheid Organisatie heeft gegeven voor het bestralen van de bewoners op korte afstand.

Emilie, ik ben zelf naar dit huis, dat dicht bij de mast staat, geweest en binnen enkele minuten daar te zijn voelde ik me duizelig en kreeg enorme hoofdpijn in mijn achterhoofd. Ik kan me niet heugen ooit zo'n hoofdpijn te hebben gehad. Mijn huid verbrandde nadat ik een half uur in het huis was, een vreemd onbestemd gevoel voelde ik soms wel vaker in de buurt van een mast, maar dit was erger dan ik ooit had meegemaakt, en uren later was mijn gezicht nog steeds gedeeltelijk gevoelloos. Zelfs de volgende dag voelde ik mijn huid nog branden, wat 18 uur later was. Ik weiger aan te nemen dat deze klachten "psychosomatisch" zijn. Ik vertel je dit om aan te geven dat ik persoonlijk ervaren heb hoe verschrikkelijk het voelde om in de buurt te zijn van deze mast en ik twijfel er niet aan dat dit een extreem negatieve impact op de gezondheid heeft van de bewoners in deze buurt, wat bevestigd wordt door de vele klachten die gekomen zijn van de bewoners.

We kunnen geen compleet overzicht geven van de gezondheid en hebben niet de middelen dit alsnog te doen, en kunnen geen enkele instantie in Zuid Afrika vinden die bereid is deze klachten serieus te nemen. Dit is omdat er helemaal geen instantie voor dit soort problemen is omdat ze aangeven dat er helemaal geen gezondheidsproblemen kunnen zijn!

Dit is slechts één van de duizenden masten in Zuid Afrika, en er zijn verscheidene andere casus over extreme gezondheidsproblemen die we hebben onderzocht en geconstateerd rondom masten, inclusief dood door kanker en de ziekte van Alzheimer dat nauw gerelateerd blijkt te zijn aan de mobiele telefoon masten.

In dit specifieke geval hebben we echter te maken met de iBurst mast die gebruik maakt van breedband technologie, en onderzoek toont aan dat 3G straling veel schadelijker is voor de gezondheid. Het eerste onderzoek kwam van de Nederlandse overheid, welke aangaf dat mensen die blootgesteld worden aan straling met het niveau van een breedband basis station significant vaker symptomen veroorzaakte dan straling van een gewone mobiele telefoon mast --inclusief tintelingen, misselijkheid en hoofdpijn-- wat precies dezelfde klachten zijn als de klachten gerapporteerd door omwonenden van de iBurst breedband mast:
<http://news.bbc.co.uk/2/hi/health/3157676.stm>

Prof Frans Adlkofer, wie ook aanwezig was op de SABS/STUK conferentie en daar opnieuw de bevindingen erbij haalde van de Europese Reflex Studie over ernstige genetische schade en micronuclei formatie bij laag vermogen mobiele telefoon straling, heeft een waarschuwing uitgegeven over 3G technologie en gezondheid, en geeft aan dat er geen twijfel bestaat dat het "tien keer meer mutageen" is dan gewone mobiele telefoon en het risico op kanker vergroot:
<http://www.next-up.org/pdf/PressReleaseConcernPrFranzAdelkoferVerumFoundation06102007.pdf>

Prof Adlkofer herhaalt wat al gezegd is door anderen namelijk dat de bevolking blootstellen aan massale microgolf straling is een "ongecontroleerd en ongepland veld experiment" op mensen. Je zult zien in het pers artikel over de iBurst mast dat de CEO van het bedrijf zegt, "Elke studie die ik heb gelezen zegt dat het een complexe materie is dat verder onderzoek gedaan moet worden".

De grondrechten van de Zuid Afrikaanse Grondwet stelt dat alle burgers het recht hebben "niet onderworpen te worden aan medische of wetenschappelijke experimenten zonder voorafgaande goedkeuring": http://www.doj.gov.za/legislation/constitution/20081210_cn_2.pdf

Deze groepen van de bevolking worden niet alleen gebruikt in een "ongecontroleerd veld onderzoek" op mensen dat buitengewoon ziekmakend blijkt te zijn, maar niemand van de autoriteiten neemt ook maar de moeite om de resultaten van dit "experiment" te verzamelen. Ze steken gewoon de kop in het zand.

De grondwet geeft ons ook het recht op een gezonde leefomgeving, op lichamelijke en psychische integriteit, welke beide geschonden worden door de operators, vooral omdat gegeven is dat verscheidene studies aantonen dat zelfs een factor miljoen onder de ICNIRP richtlijnen gepulste microgolven effect hebben op de hersengolven.

De grondrechten geven ook speciale bescherming aan kinderen, waar wordt gesteld: "Een kind's beste belangen zijn van primordiaal belang in elke kwestie met betrekking tot het kind", en ik ben vooral bezorgd over de rechten van kinderen die geschonden worden door blootstelling aan deze straling.

Gegeven het feit dat de WHO de instantie is zowel voor wettelijke als praktische kwesties in Zuid Afrika, bevinden wij ons in de uiterst vreemde positie om ons tot jouw te richten voor het terugkrijgen van onze grondwettelijke rechten die ons in beginsel zijn toegewezen.

We hebben nog een andere kwestie in Blairgowrie, de binnenstad van Johannesburg, waar "slimme meters" als proef die werden geïnstalleerd door de netwerkbeheerder van de stad, faalden. De leverancier gaf toe per ongeluk foutief de meters ingesteld te hebben op constant zenden, wat enorme verstoringen veroorzaakte bij honderden beveiligingssystemen in de buurt die op dezelfde frequentie werkten (433 MHz).

Dit "moment" van straling verliep parallel aan een storm van gezondheidsklachten waar we bij een vluchtige analyse meer dan 70 klachten constateerden. De voornamelijk klachten waren extreme uitslag en huidletsel; oog ontstekingen en gezichtsstoornissen; zware hoofdpijn; slaapstoornissen; extreme vermoeidheid; geheugen- en concentratieproblemen; hoge bloeddruk; en maagproblemen, waarbij alle genoemde symptomen verdwenen zodra de meters uitgeschakeld waren. De meters werden later selectief opnieuw ingeschakeld, en alle symptomen keerden terug. Dit is opnieuw een grote epidemie van microgolf straling-gerelateerde ziekte, en wederom kunnen we niemand vinden om een correct gezondheidsonderzoek hiernaar te doen. Er is geen industrie of landbouw in de buurt, geen sporen van chemische of agrarische lozingen of andere vormen van vervuiling, geen problemen gerapporteerd met de water kwaliteit, en geen andere mogelijke oorzaken te vinden voor deze epidemie van ziektes, welke zich exact bevonden binnen de geografische gebieden van deze "slimme meters", en uitte op exact hetzelfde moment als de grote interferentie op draadloze elektronische beveiligingssystemen.

De wetgeving in Zuid Afrika stelt dat alle huizen die verbonden zijn met het elektriciteitsnet "slimme meters" moeten hebben op 1 januari 2012, waardoor wij heel erg bezorgd zijn geworden na de geconstateerde gezondheidsproblemen tijdens de proef. Er is nog geen enkel onderzoek ingesteld naar de gerapporteerde gezondheidsproblemen, doch worden deze slimme meters al geïnstalleerd in heel Johannesburg.

Ik richt mij daarom tot de WHO om haar verantwoordelijkheid serieus te nemen, omdat de Zuid Afrikanen openlijk is verteld door de Afrikaanse Gezondheidsraad dat geen actie ondernomen wordt om ons te beschermen totdat de WHO hiertoe aanleiding geeft. Wij hebben een goed onderzoek nodig om uit te zoeken wat hier gaande is, want de mensen hier worden doodziek gemaakt, uit hun huis gedreven, en gaan dood aan ziektes welke gerelateerd lijken te zijn aan straling. We krijgen geen enkele vorm van bescherming van de autoriteiten hier. Zoals ik al stelde bij de plenaire sessie van de SABS/STUK conferentie, geen enkele autoriteit, en geen enkele dokter in Zuid Afrika waarschuwt voorzorgsmaatregelen te nemen bij het blootstellen aan straling. Kleine kinderen praten urenlang met een mobiele telefoon, zonder ook maar te realiseren dat er wellicht problemen zijn.

Ik ben opgeleid tot natuurkunde docent en heb hierin vele jaren lesgegeven. Ik heb mijn master behaald voor "Taal en Aandacht" in de natuurkunde klas voor zowel zwarte als witte scholen in de jaren 80. Voor zover bij mij bekend waren er geen andere studies over "Aandacht" gevolgd in Zuid Afrika op dat moment. Ik zal je eerlijk vertellen dat ik nog nooit ook maar een enkel geval van iets dat ook maar in de buurt komt van "Attention Deficit Disorder" ben tegengekomen bij kinderen in de 15 jaar dat ik les heb gegeven en onderzoek heb gedaan voordat de mobiele telefoons er kwamen. Momenteel is ADD een epidemie in Zuid Afrika waar leraren de kinderen rijen laten vormen voor het geven van hun ritalin dosis. Dit is een grote verandering waarvan ik persoonlijk overtuigd ben dat mobiele telefoon straling hiervan de grootste oorzaak is. Op deze manier verzieken we de toekomst van onze kinderen. We moeten met spoed het probleem gaan herkennen en de link leggen tussen deze problemen en de straling en vervolgens de verantwoordelijkheid

neerleggen bij de autoriteiten die hierover gaan. Hiermee bedoel ik vooral de Wereld Gezondheid Organisatie, welke in essentie de enige autoriteit in Zuid Afrika is dat gaat over niet-ioniserende straling en gezondheid. Ik smeed je waarlijk om deze grote verantwoordelijk serieus te nemen en een onderzoek te starten naar deze specifieke situatie in Zuid Afrika.

Prof Olle Johansson van het Karolinska Instituut in Zweden heeft laten zien dat in verschillende peer-reviewed papieren staat dat mensen in dunbevolkte gebieden, waar masten en handsets met een veel hoger vermogen moeten zenden, een toename lieten zien bij het aantal ziektes die geassocieerd kunnen worden met straling, inclusief de ziekte van Alzheimer:

<http://home.swipnet.se/Uncover/Papers/1997/1997abstr.pdf>

<http://www.scribd.com/doc/14855171/EMF-and-Alzheimer-mortality>

Dit is zeer relevant voor Afrika maar Zuid Afrika heeft van de Wereld Gezondheid Organisatie de verantwoordelijkheid gekregen om voor heel Afrika de veiligheid van RF straling te reguleren -- heel ironisch, omdat Zuid Afrika helemaal geen regelingen heeft, en zelfs geen aanstalten maakt richting haar eigen volk-- Met Afrika's grote open-vlaktes, verdeelde bevolking en gebrek aan bekabelde infrastructuur, hebben we nu meer mobiele telefoons dan vaste telefoonlijnen en zijn wij één van de grootste risico groepen mocht er een probleem zijn; en toch krijgen wij de minste bescherming.

Dit is een continentaal probleem van grote omvang, met jouw in dit kader als hoofd autoriteit; en opnieuw roep ik jou op om je verantwoordelijkheden serieus te nemen, en met een goed onderzoek te komen om uit te zoeken wat hier nu precies gebeurt. Wat ik heb beschreven is nog niet eens het topje van de ijsberg.

Hoogachtend,

Karl Mosupatsela Muller
BSc Hons, MEd, Post Grad Cert Ed

PostNet Suite 23
Private Bag X9
Melville
Johannesburg
South Africa
2109

Fax: +27 11 482-5419 (Attention Suite 23)

Appendices to be forward by e-mail:

1. Article in The Star newspaper, October 6, 2009: iBurst mast blamed for 'nightmare'
2. Photographs of rashes reported in Craigavon, Johannesburg, near iBurst mast
3. Photographs of rashes reported in Blairgowrie, Johannesburg, near microwave-based electrical "smart meters"