

STORTINGETS HELSE- OG OMSORGSKOMITE  
STORTINGETS ENERGI- OG MILJØKOMITE  
STATSRÅD ÅSE MICHAELSEN

Kopi (kun dels m. vedl.):  
H.M.K.  
Den norske legeforening  
Div.

"I PubMed kan man for eksempel lete fram en delmengde ved å søke etter artikler om terapeutiske effekter av pulserende mikrobølgefelt. Om lag 7 000 slike artikler om ikke-termiske virkninger av EMF beskriver allment aksepterte, ekte og reproduserbare biologiske virkninger - til tross for at de inntreffer ved strålingseffekter godt under sikkerhetsstandardene. Dokumentasjonen finnes altså, selv om det hevdes at virkningene ikke kan finnes!" (Martin L. Pall (se vedl.))

VEDR. DIAGNOSE A88 "SKADEVIRKNING AV FYSISK FAKTOR" OG A.M.S (AVANSERTE MÅLESYSTEMER, SMART-MÅLER)

"God hath made man upright; but they have sought out many inventions."  
(Ec.7,29)

"Målinger gjort av Statens Strålevern viser at strålingen fra de automatiske strømmålerne ligger langt under de anbefalte grenseverdiene". Skriver Helse- direktoratet i rundskriv til landets fastleger (Aft.p./NTB 15.03.18). Naturligvis er strålingen "under de anbefalte grenseverdiene". Og hva så?

"Vi har selv villet ta hånd om vår skjebne på denne jord, og utviklet forskjellige teknologier som gjør oss til herre over naturen. Så er vi ikke lenger naturens barn som i barnslig uskyld nyter godt av dens overordentlige gavmildhet. Vi er kommet i slyngelalderen på godt og ondt, og vår ville fremferd kan like godt kjøre oss i avgrunnen." (Dr. Wilhelm Schjeldrup i forord til 2. utg. av Legekunsten på nye veier; Cappelen (1974) 1980)

"Den russiske biofysikeren Presman har... fremhevet at den organiske reaksjon på elektromagnetiske påvirkninger ofte nettopp skjer ved meget svake påvirkninger, og snarere avtar når påvirkningen øker i intensitet. Det synes å være påvirkningens informasjonsinnhold og ikke dens energiintensitet som er av betydning."

"Prinsippet om biologisk induksjon åpner muligheter til å påføre sykdomstilstander og svekkelse av fysiologiske funksjoner med ultrasvak, men biologisk aktiv, elektromagnetisk stråling. Kanskje kan det danne grunnlag for en slags økologisk krigføring med bestemte frekvenser av elektromagnetiske bølger. Derfor gjorde det et så uhyggelig inntrykk på meg da jeg i 1976 ved hjelp av universitetsbiblioteket i Oslo oppdaget at de offisielle, russiske biblioteks-oversikter over vitenskapelige publikasjoner ikke inneholdt noen referanser til professor Kaznachevs betydningsfulle oppdagelse. Jeg husket jo at den i sin tid ble internasjonalt kjent. Og fra andre kilder visste jeg at den var offisielt anerkjent som en viktig vitenskapelig oppdagelse i Sovjet, og at Kaznachev

der var en høyt anerkjent vitenskapsmann i en ledende stilling. Det kunne derfor ikke være vitenskapelige grunner til at hans arbeider ikke var referert i biblioteksoversiktene. Det måtte skyldes andre hensyn." (s.39.245-6) (Og for ordens skyld; Formelen "konspirasjonsteori-komma-hehe" opphever ikke en evt. konspirasjon.)

#### SÅ IDEELL ER IKKE VERDEN

Men om strålingen fra smartmåleren potensielt er helseskadelig, ville selvsagt Statens Strålevern ha innsigelser. Slik er ikke verden.

Dr. Ignaz Semmelweis fikk ikke medalje. "Semmelweis was eventually dismissed from the clinic, and spent the last years of his life trying to convince European doctors of his system's effectiveness. They simply could not accept the fact that they had unwittingly caused so many patients to die from their own unwashed hands!" "In frustration, after 20 years of trying, Semmelweis ended up in a mental hospital, his ideas forgotten until Joseph Lister took up his battle. This time, Semmelweis was fully vindicated." (Jerry Bergmann PhD; Evolution's Blunders, Frauds and Forgeries; pp.308-9)

Dr. Harald J. Hamre (Amalgam og sykdom; s.19.22-3): "1833 introduserte 2 av ... brødrene Crawcour amalgamet i New York, i det de feilaktig utga seg for å være tannleger... Det fikk raskt en stor utbredelse - og vakte bitter motstand innen tannlegestanden. Man fryktet konkurransen, og man fryktet forgiftninger slik det var sett ved bruk av kvikksølvpreparatet kalomel."

"Amalgamet fikk skylden for alle slags sykdommer og en rekke dødsfall. Tannleger som brukte amalgam ble utestengt fra American Society of Dental Surgeons. Tilhengerne argumenterte med at amalgamet var uskadelig, og så billig at også fattigfolk nå kunne få bevart sine tenner. Begge parter fikk etter hvert utført vitenskapelige forsøk som syntes å underbygge deres respektive standpunkter.

1859 ble kobberamalgam fremstilt." "1895 redegjorde G.V. Black for det "perfekte amalgam" som besto av ..." "1899 utkom det tilsvarende tyske standardverk: "Das Füllen der Zähne mit Amalgam" av A. Witzel. På denne tiden var omtrent all motstand mot amalgam opphørt."

Bruken nådde "sitt høydepunkt i Skandinavia på 1950- og 60-tallet, med meget høy tannlegetetthet og en behandlingsfilosofi som gikk ut på å reparere på et tidlig stadium med vide fyllinger for å unngå nye hull i kantene på fyllingen." "I Norge mener Rikstrykerverket <1992> fredeles at "bortsett fra sjeldne allergiske slimhinnereaksjoner i munnhulen er "Amalgamsyndrom" ingen anerkjent medisinsk sykdom med forskningsdokumentasjon av symptomer og objektive funn"." Kan man si at praktisk erkjennelse ikke er en eksakt vitenskap?

William Horatio Bates MD kurerer sine øyne for brillebehov.

"1886-1891" "Instructor of ophthalmology at the New York Post-Graduate Medical School and Hospital. Successful and well-respected eye surgeon." "Taught medical students how to improve their nearsightedness." "Expelled from the faculty." (Thomas R. Quackenbush; Relearning to See; p.477)

Dr. Bates' innsikter er fremdeles en rimelig godt bevart hemmelighet.

Der er mange rimelig godt bevarte hemmeligheter; eks.vis:

"Why had I seen no heart attacks during the previous 13 years during which interval this disease had become number one in importance? Had I been preventing heart attacks with thyroid therapy so commonly employed in my practice? It seemed incredible that this could be true. Yet the thyroid had been involved in so many diseases in which it was unsuspected that the possibility could not be lightly discarded." (Broda O. Barnes MD, PhD & Charlotte W. Barnes AM; Solved: The Riddle of Heart Attacks; 1976; pp.35-6)

"My interest in the thyroid gland grew out of necessity rather than choice."

The late Professor of Physiology, Anton J. Carlson, arbitrarily assigned this subject for my doctoral thesis when I entered his department at the University of Chicago over 45 years ago."

"My duties included teaching the medical students a class in endocrinology on the mysterious glands of internal secretion. One of the glands would be removed from an experimental animal, and the students would follow the development of disease caused by the glandular deficiency."

"After teaching this course and doing extensive research on the loss of the thyroid hormone in experimental animals for five years, I then finished medical training and began its practice. Past experience of having seen such bizarre symptoms disappear with thyroid therapy in animals alerted me to look carefully for similar ailments in the human. It soon became apparent that many patients were going from doctor to doctor with a variety of seemingly unrelated complaints; accordingly, with no definite diagnoses made, they were called "hypochondriacs."" (pp.27-8)

"The Framingham Study included over 5000 patients between the ages of 30 and 62... The purpose of the study was to uncover risk factors in heart attacks. After 20 years of the scientists' time and millions of dollars of the tax payers' money, no new risk factors were uncovered."

"In my thyroid-treated group using the same methods of examination and similar criterion for detection, only 4 new cases were encountered for the total of 20 years on over 2000 patients or an annual rate of 2 per 1000 patients. It would appear that 75 times as many new cases of heart disease developed in Framingham in spite of the fact that many of them had adhered to the advice about diet, smoking, exercise, etc." (p.37)

"In 1891 Murray found that a glycerine extract of fresh animal thyroids could be injected into humans suffering from myx-edema, with complete relief of the symptoms."

"... Pick and Pineless... Not only were they able to confirm the degeneration in the arteries going to the heart of goats, but if they gave thyroid hormone to the thyroidectomized animals, they could prevent the atherosclerosis. Then the story was complete. A disease of man could be produced in the experimental animal merely by removing the thyroid gland, and the administration of thyroid hormone could prevent the disease in the susceptible animal. Thus, before heart attacks were described as a clinical entity, their cause and cure were known. However, there was no place to use this knowledge, and it was forgotten by the time it was needed." (p.16)

"... years before the rapid rise in heart attacks, cholesterol was exonerated as the culprit, and thyroid deficiency was firmly established as the cause of atherosclerosis. Another much neglected report was by Gildea from Yale University in 1939... Gilda found that all the serum fats could be brought down to normal levels with the use of nothing but thyroid therapy." (p.20)

Året i forveien "came a terrorist's bomb. In 1938 a recently graduated physician, lacking in experience and apparently unacquainted with the enormous literature establishing thyroid as a safe medication in Myxedema Heart, wrote a scathing attack on the use of thyroid in heart disease. His single experience ... was put on 4 grains of thyroid daily and died with a heart attack on the 8th day."

"The recent graduate then reviewed the literature and emphasized that eight deaths had been recorded previously. These were the cases that had occasioned the previous warnings for the use of a small dosage. I reviewed each of these reports and found that from 4 to 30 grains daily had been used in the fatal cases."

"Years of progress were lost because few physicians had the opportunity to review the extensive literature, and only took the latest report as "gospel" on the subject. To this day many physicians, nurses and health educators remark that thyroid therapy is likely to cause heart disease and would not think of using it as a prophylactic procedure." (pp.21.2)

"Thyroxine was isolated from the thyroid in 1917; it had some of the properties of the natural hormone. Many clinicians felt that this was the answer, and insisted that nothing else be used.

In 1949 another active compound, sodium liothyronine, was isolated... Each of the synthetics will relieve some of the symptoms but not all of them. The next step was to combine the two".

"No one can guarantee that these two active synthetic compounds represent all of the physiological activity present in the natural gland. I have tried the various new preparations on patients who had been on the natural gland for years, and no one has preferred the synthetics. I repeatedly see patients who have been on one of the other preparations and still have some symptoms or physical findings which disappear on the whole-gland therapy." (p.53)

"Scientific medicine came to replace the art. Laboratory tests were devised to aid the doctor in his diagnosis. This is an excellent idea, if a specific test can be elaborated, but unfortunately the "tail began to wag the dog.""

"Regrettably, medical students are being taught that, unless the blood level of the hormone is low, the patient does not need thyroid therapy. The use of symptoms, the corroborating physical findings, and common sense have been discarded. The end-result is that thyroid deficiency is the most common illness entering the physician's office, and it is the diagnosis most often missed. This opinion was expressed by Dr. A.S. Jackson, a thyroid specialist in Madison, Wisconsin, in the Journal of the American Medical Association in 1957; it is just as true today as it was then." ((p.46)

I denne forbindelse må tilføyes:

"It should be remembered, however, that tests within the normal range do not rule out the possibility that administration of small, physiologic dosages might be helpful, so therapeutic trials might still be indicated." William McK. Jefferies MD, FACP skriver om Safe Uses of Cortisol (3. Ed. 2004; p.viii). Han nevner forresten influensa: "We now know that influenza viruses attack the human body by decreasing the production of adrenocorticotrophic hormone (ACTH), thereby decreasing the production of cortisol, the only hormone that is absolutely essential for life, so treatment with physiologic dosages of cortisol is a safe and beneficial therapy for patients with influenza, regardless of its type." (pp-142-3)

Men mer generelt: "While I was a student and house officer at the Massachusetts General Hospital, 1939 to 1942, I was fortunate to have Dr. Fuller Albright as an instructor. Dr. Albright was a pioneer investigator of the function of the adrenal cortex in humans, and he stimulated my interests in the relationships of the adrenals and other endocrine glands to stress. During World War II, while serving as a flight surgeon in India, Burma, and China for two and a half years, I had an opportunity to observe the effects of intense psychological and physical stress on airmen. Subsequently, I spent two years on a research fellowship with the Thyroid Clinic at the Massachusetts General Hospital under Dr. James Howard Means and a year with the Endocrine Clinic under Dr. Albright.

In early 1949, Dr. Albright received a small supply of Compound F, the adrenocortical steroid that was later to be called hydrocortisone or cortisol, for clinical studies." (pp.xv-xvi)

"When cortisone acetate and hydrocortisone became available for general clinical use in 1950, I was delegated to see every patient given either of these agents at University Hospitals for over a year, and most such patients subsequently. This experience provided a perspective of the beneficial and the harmful effects of the clinical uses of these agents, and in 1955 I summarized the current status of their use in clinical medicine.

At this time I became intrigued with the beneficial effects of small doses of

cortisone or hydrocortisone in women with ovarian dysfunction and infertility. As a result of my previous experience with the duration of effects of hydrocortisone and with the treatment of patients with spontaneous adrenal insufficiency (Addison's disease), I had patients divide the daily dosage so that a portion was taken before each meal and at bedtime. The results of this work were published, but patents on cortisone acetate and hydrocortisone were terminating, and the medical profession and general public had become disenchanted with these agents because of the toxic effects that had occurred with larger dosages.

As I continued clinical studies with safe, physiologic dosages of cortisone acetate and hydrocortisone, interesting potential uses were encountered that were either new or had been forgotten. I continued to present at meetings and publish results of our work, and following each presentation a number of interested inquiries were received, but nothing more happened. In retrospect, it appears that the failure of pharmaceutical houses to follow up promotionally in the manner that physicians are accustomed to expecting when improvements in therapy are reported caused interested physicians to decide that the therapy must not have been as effective as my reports implied. There have, however, been no reports indicating that any results I have published could not be substantiated.

As time passed, the attitudes of grant committees and editorial boards changed. Requests for funds to study these new uses were denied, and reports of the promising potential of the safe dosages were turned down for publication. It became evident that cortisone and hydrocortisone had achieved such a bad reputation that many members of these committees or boards hesitated to accept or publish any report that suggested they might have further potential benefit." (pp.xvi-xvii)

"... in over one thousand patient years of experience with the dosages described, none of the harmful potential of larger, pharmacological dosages has been encountered. It would have been easier to relax and forget the cortisone problem, but the therapeutic promise of this type of treatment is too great." (p.xviii)

"There will undoubtedly be those who think that the use of the currently more popular and stronger derivatives of cortisone or cortisol on a once or twice daily schedule will be equally effective, but nature usually has good reasons for her choice of agents participating in the physiology of life, so it seems preferable to administer natural hormones, especially for long term use and when treating deficiencies of these hormones. Hence, a schedule of administration that mimics the normal production pattern of cortisol as closely as is feasible seems advisable." (p.ix)

"Opfattelsen af livstruende infektion, respektiv kraft, som resultatet af et defekt samspil med naturen, og ikke i første række et angreb udenfra, der skal bekæmpes og helst slås ned, er fremmed for eurocentrisk lægekultur. C-vitaminbehandling, også når den gives intravenøst, er noget ganske uheroisk. Den er ugiftig, koster ikke ret meget, og den kan uden større problemer administreres af en hvilken som helst læge eller sygeplejerske næsten hvor som helst. Den forudsætter ikke nogen forfinet diagnostik; og den virker over for et bredt spektrum af tilstande, Jeg fornemmer, at alene disse forhold gjorde og gør behandlingen suspekt, "alternativ", og dermed dømt ude.

Klenner fremførte i 1949 - midt i en polioepidemi - sine behandlingsresultater ved et årsmøde i den amerikanske lægeforening (AMA). Resten af de poliorelaterede indlæg kom fra dem, der opfattedes som eksperter på området, og de handlede mest om behandling af respirationslammelse, en komplikation, der overhovedet ikke forekom blandt Klenners 60 patienter. Hans indlæg blev tilsyneladende overhørt; det blev overhovedet ikke kommenteret. Klenners position i det lægelige hierarki - han var almenpraktiker i et yderdistrikt - kan have bidraget til, at hans opsigtsvækkende resultater ikke gled ind på lystavlen hos eksperterne. Under alle omstændigheder overskred hans resultater grænserne for,

hvad lægekulturen dengang oppfattede som acceptabel virkelighet." (Dr.med. Henrik Isager; Blinde Pletter - Om lægevidenskabens og sundhedssektorens amputerede virkelighet; En kættersk analyse med fokus på epidemien af energitab (ME/CFS, fibromyalgi, elektrofølsomhed, multipel kemisk sensitivitet m.fl.); s.88-9)

#### MEN OGSÅ ELEKTRISITET

Kommuneoverlegene i Vesterålen har skrevet brev til lokale nettseskap, NVE og Energi Norge:

"Vedrørende automatiske strømmålere

Det har den siste tiden oppstått noe debatt rundt installasjon av og stråling fra automatiske strømmålere (AMS). Vi ønsker å klargjøre følgende:

El-sensitivitet/el-overfølsomhet er en tilstand som aldri har latt seg påvise, trøss grundige og omfattende studier internasjonalt gjennom mange år. Det er derfor ikke mulig å utstede en legeattest på at noen har en slik tilstand.

Noen mennesker har angst/fobier knyttet til det å oppholde seg nær visse elektriske produkter. Det er meget veldokumentert at angst kan utløse sterke, fysiske plager, og disse pasientene må man selvsagt ta hensyn til og tilpasse der det er mulig. Plagene er imidlertid ikke utløst av elektromagnetisk stråling. Spesifikt angående automatiske strømmålere vil vi understreke følgende: Strålingen fra disse er så svak at det strider mot grunnleggende vitenskap å påstå at denne strålingen skal kunne oppfattes av mennesker eller skade menneskekroppen.

Vi er kjent med at de fleste norske nettselskaper, inkludert våre tre regionale, har gått ut og bedt om legeerklæring for at kunder skal slippe installasjon av AMS. Det finnes ikke noe grunnlag for å gi slike attester, og vi ber derfor om at dere snarest fjerner denne informasjonen fra deres nettsider og endrer politikk på dette området.

Uenighet om installasjon av AMS er utelukkende en sak mellom nettselskap og kunde." (Gjengitt i kommuneoverlege Ingebjørn Bleidvin; El-sensitivitet: Kommuneoverlegar i Vesterålen satte ned foten; Utposten - Blad for allmenn- og samfunnsmedisin; 2/-18)

"Hver celle i kroppen inneholder titusener av enkeltkomponenter som alle har elektrisk ladning ("er elektriske") og derfor er påvirkelige av magnetkrefter (Husk: alt som er elektrisk påvirkes av magnetisme, all magnetisme er skapt av elektriske krefter i bevegelse). Fordi mennesket bor på jorda som er en gigantisk magnet som både har et stabilt nord-syd magnetfelt og selv utsender radiobølger (les: elektromagnetiske bølger) samt har en atmosfære som er elektrisk ladet og under stadig påvirkning fra solas radiobølger og atompantikler; så er hver eneste levende celle på jorden "badet" i pulserende og retningsstabile magnetkrefter.

Uten dette "energihavet" ville ikke noe liv på jorden være mulig... Hvis rent hypotetisk sett, jordas magnetkrefter forsvant ville alt jordelig gradvis dø ut". (Dr. Bjørn Johan Øverbye PhD; Helse på naturens vis; s.28-9)

Ellers er jordens magnetfelt (målt fra 1835) en bratt graf nedad; med halveringstid ca. 1400 år. Følg grafen motsatt vei, og her blir ulevelig for ikke så lenge siden. Moy, "millions of years", er ikke. (Ref. John Morris PhD; The Young Earth; p.80.) Som Øverbye skriver; jordelivet må "gradvis dø ut". (Forøvrig er Nørages halveringstid, gitt feminisme og fødselstall på ca. 1,6, kortere enn jordmagnetfeltets.)

Førstens inne på kloden: "In short, Earthing restores and maintains the human body's most natural electrical state, which in turn promotes optimum health and functionality in daily life. The primordial natural energy emanating from the Earth is the ultimate anti-inflammatory and the ultimate anti-aging medicine." (James L. Oschman PhD; i Clinton Ober m.fl.; Earthing - The most important health discovery ever?; p.xi)

Dr. Knut Terje Flytllie (Vitaminrevolusjonen; s.256-7):

"Innenfor legevitenenskapen har vi vanskelig for å integrere og bearbeide opplysninger om skadelige jordstråler og elektromagnetiske påvirkninger fra høyspentledninger, radio- og tv-sendere osv. At slike krefter eksisterer, blir bekreftet av bildet på tv-en og lyden i radioen. Når radioforbindelsen forsvinner under høyspentledninger, skyldes det ikke "innbilning", men et kraftfelt. Når en ny mobiltelefonmast like ved en innsjø viser seg å forårsake fiskedød, er det ingen "placebo-virkning"."

"I kvantefysikken er alt som lever, også mennesker, en klump materie med sin egen bølgelengde. Derfor er det lite sannsynlig at vi skulle forbli upåvirket av andre elektromagnetiske svingninger. Når vi tegner et elektrokardiogram (EKG) av hjertet, er det nettopp de elektromagnetiske bølgene hjertet sender ut som måles. På samme måte kan de som har lært å bruke bioresonans-teknikken, måle kroppens elektromagnetiske forurensningsgrad, som kalles "elektrosmog". På begynnelsen av 1900-tallet lå den biofysiske forskning langt fremme, men somtidligere nevnt stanset den opp parallelt med den farmakologiske revolusjonen. Biofysiske fenomener innvirkning på liv og helse er antagelig svært undervurdert. ... Tyske undersøkelser har vist at jo sterkere magnetfeltet er, desto flere frie radikaler dannes det."

"Den ungarske biokemiker Albert Szent-Györgyi beskrev for et halvt århundrede siden livsenergien som elektrodynamisk. Elektroner får et energetisk løft ved mødet med fotoner, setter sig i bevegelse og bliver til "en lille elektrisk strøm".

Et kohærent flow af elektricitet på alle niveauer er essentielt for opretholdelsen af organiserte livsprocesser. Der er tale om et system, hvor elektromagnetisk resonans og kohærent excitation (aktivering) spiller en afgørende rolle for kommunikation og energioverførsler, herunder overførsel af information. Et for organismens optimale funktion nødvendig supplement til nervesystemets styring, idet det tillader koordinerte og målrettede reaktioner, som iværksettes langt hurtigere end nerveledningshastigheden giver mulighed for, da kommunikationen foregår med en hastighed af samme størrelsesorden som lysets. (Chapter 11)

Organismens elektroniske system er følsomt for meget svage elektriske og magnetiske felter, for eksempel for informationer fra jordklodens magnetiske felt, som mange organismers biologiske rytmer tuner sig ind på. Systemet kan modtage, forstærke og formentlig overføre elektromagnetisk informasjon inden for et bredt frekvensområde, og disse funktioner er afgørende vigtige for dets evne til at modtage informationer og til umiddelbart at kunne reagere på dem. Nerveceller i vævskultur reagerer på ekstremt svage elektriske felter, og mange celletyper orienterer sig i et elektrisk felt, sådan at deres længdeakse står vinkelret på feltet. En væsentlig virkning af svage elektromagnetiske felter (svarende til mobiltelefoner, radiobølger m.m.) er indstrømning af calciumioner i cellen. Hertil kommer, som det er dokumenteret på forsøgsdyr, dna-skader, der resulterer i abnorme kromosomer og fremmer udvikling af cancer, samt hjerneskadener, der har tendens til at blive selvvedligeholdende.

De seneste år har man hos mennesker set en tre til fire gange øget kræfthyppighed omkring mobiltelefontransmittere <"Om forskelle mellem "afhængige" og "uafhængige" forskeres resultater på dette område, se for eksempel [http://www.drdaleterson.com/RFMW2\\_8f5d6a15841927fe281e9d2e64.html](http://www.drdaleterson.com/RFMW2_8f5d6a15841927fe281e9d2e64.html) "(note; adr. ikke kontr. for anledn.)>. Man har registreret svulster på hørenerven hos mennesker, der har brugt mobiltelefon i mere end 10 år; og aftagende sædkvalitet hos mænd, der bruger mobiltelefon i mere end fire timer daglig. Mikrobølgesygdom i form af hovedpine, koncentrationsbesvær, kvalme og træthed er blevet almindelig. Trods disse advarsler indfører man trådløse faciliteter snart sagt overalt; i lufthavne og på offentlige og private arbejdspladser, på uddannelsesinstitutioner for børn og unge og ikke mindst i hjemmene." (Isager; s.183-4)

"Organismer er generelt mere følsomme over for svage magnetfelter end over for svage elektriske felter. Statistiske svage magnetfelter påvirker organismen ved at ændre orienteringen af magnetisk følsomme molekyler og ved at forstyrre (afbøje) organismens egne elektriske strømme." (s.184)

"I 2009-udgaven af mammutværket "General and Applied Toxicology" indgår der en fyldig oversigt over biologiske korrelater til udsættelse for svage elektromagnetiske felter, forfattet af den indiske biofysiker Jitendra Behari. Det giver mening at behandle denne eksposition på linje med det arsenal af menneskeskabte miljøgifte, vi omgiver os med. Behari fremhæver betydningen af mikrobølgers påvirkning af cellemembranens gennemtrængelighed for calciumioner. Koncentrationen af calciumioner i cellen holdes normalt tusind gange lavere end udenfor ved hjælp af en metabolisk drevet pumpe i cellemembranen. Elektromagnetiske felter gør cellemembranen utæt, så calcium flyder ind i cellen på en ukontrolleret måde. Calciumionen formidler elektrokemiske signaler, der har afgørende betydning for cellens normale funktion, og ionen er ekstremt følsom for svage elektromagnetiske felter, der dermed kan forstyrre disse signaler og omstømme cellens funktioner, eksempelvis i retning af vækststimulation og øget kræft-risiko."

"Behari gør også opmærksom på, at divalente atomer af jern, og kobber, der har væsentlig betydning for respirationen på celleplan (ATP-syntesen), kan påvirkes af oscillerende elektriske felter over et bredt spektrum af frekvenser. Endelig nævner han, at elektromagnetiske felter kan kompromittere funktionen af blod-hjerne-barrieren."

"Olle Johansson, svensk dermatolog, har siden 1980'erne ... forsket i elektrohypersensitivitet. Han opregner i en oversigtsartikel, hvordan menneskeskabte elektromagnetiske felter forstyrrer immunfunktionen ved at stimulere allergiske og inflammatoriske reaktioner og ved at påvirke regenererende processer i vævene. Forstyrrelsen er af en anden karakter end de påvirkninger, som immunsystemet fra naturens hånd er indrettet på, ikke mindst fordi felterne gennemtrænger hele kroppen." (Isager; s.185-6)

#### DE PLAGEDE

"Professor Olle Johansson ved Karolinska Institutet i Sverige sier at el-overfølsomme viker unna områder med mye stråling. Han anser dem derfor som våre biologiske varslere fordi de reagerer på forandringer i miljøet som kan lede til alvorlige skadevirkninger.

-Interessant nok er det trolig ikke de el-overfølsomme som befinner seg i risikozonen for langtidseffekter. De har trukket seg unna i tide. Det er derimot de ikke el-overfølsomme som på lang sikt kan utvikle større skader". (Aft.p/A-mag. 22.08.08)

"Nutidens biomedisin har en dokumenteret tendens til nedvurdering af visse patientkategorier." "Til dem, der skiller sig ud, hører mennesker, som systemet efter en undersøgelsesprocedure dømmer "objektivt raske", på trods af at ... de selv føler sig syge og oplever væsentlige symptomer og funktionsbegrænsninger. Hvor systemets og patientens opfattelser af sygdommens virkelighed er så forskellige at de ikke kan forenes." "Man karakteriserer patienten uden acceptable tegn på legemlig sygdom som psykisk syg, lidende af vrangforestillinger på det kropslige område, såkaldt **somatisering**. Funktionel sygdom er en anden betegnelse for fysiske symptomer, hvor en fysisk årsag ikke kan påvises." "Når diagnosen somatisering er hæftet på en patient, kan dennes mulige protester eller modargumenter tages som en bekræftelse på tilstedeværelsen af vrangforestillinger eller andre former for forstyrret indsigt. Patienten kan opleve det som en kafkask manøvre; en høj grad af fremmedgørelse. Egen virkelighedsopfattelse forkastes; man udstødes af de "rigtige" patienters kreds." (Isager; s.48.9)

Der finnes mennesker for hvem prinsippet om 'universell utforming' må fremstå som et innholdsløst slagord. Offentlige kontor/bygninger, men også utendørs; helseinstitusjoner, transport, telekommunikasjon ...

El-overfølsomhet finnes i alle grader, av mange triggere og med ymse og variable konsekvenser. Den typiske el-overfølsomme har syknet foran en computer-

skjerm på 1980-90-tallet (for siden ikke å tåle skjermen), og har tilsyknet retning mer generell overfølsomhet for strålingskilder, herunder kunstig lys evt. dagslys.

Følgende er klippet fra Black on White - Voices and Witnesses about Electro-Hypersensitivity; The Swedish Experience; Compiled and commented by Rigmor Granlund-Lind and John Lind; 2nd Internet Edition Oct 3, 2004 (publisert på svensk 2002):

"I got to the point where I had to cover my face with my hand in order to remain in front of the computer. Sun factor, computer filters etc. were of little help. The period of time I could stay at my station grew shorter, while the problem persisted for increasingly longer periods afterwards." "Finally, one day in the spring of 1997, I couldn't stand it any more." (p.7)

"Light hypersensitivity is the worst part; electric fields can be removed, but it is almost impossible to live without light. Even relatively weak light in the end leads to a burning in my face and then spreads primarily to my back. Indoors, even daylight causes similar symptoms, but very little when one is out of doors!" (p.20)

"Due to all the moves and other extra costs since 1993, when my wife was afflicted with electro-hypersensitivity, we have lost about one and a half million Swedish Crowns. You probably understand that that is not something one just gives away. We once had the dream of moving to France when we got older. That money would have been the key to realizing that dream." (p.73)

"I could feel when my neighbors turned their TV on or used a computer, and could tell when they were using their cellular phones. I could sit in the opposite end of the row house and tell when the streetlights were turned on. Finally, there was only one square meter in the apartment where I could be without things starting to rock. I was then forced to accept the fact that I couldn't stay there, that I had to find someplace without electricity. It wasn't easy to find. I had to act as my own guinea pig and test my way along. At times there was nothing obvious to affect me, but my fiance's investigations proved that the things I felt at the various locations were not amiss. Buried power lines, new types of wells that were connected to electricity, or a transmitter mast in the vicinity that I couldn't see, but could feel. After 2000 kilometers of searching we found a cottage deep in the forest. After moving all the electricity out into a shed, I can now stay there. We do, however, have to shut off the current at night, because the shed is much too close to the house, but we didn't realize that at first." (p.74)

"Our luck held for four months. Then we got a GSM mast and AXE. The list of my symptoms takes up the whole side of an A4 page. 20 months of chaos then followed. Granted that fair-minded doctors placed me on sick leave for my electro-hypersensitivity, but that didn't help me at home. Together with our youngest daughter, I commuted between our home and a summer cottage.

In the summer of 1996, we bought another house and moved in once again. We conducted extensive EMF-reduction, and I also had the amalgam removed from my mouth and felt better and better. But I still received a disability allowance for my electro-hypersensitivity, since I couldn't be anywhere other than in my own home.

Until now. My municipality has decided to become the most Internet-intensive municipality in the world, they are expanding the district heating system without separating the galvanic insulation from the main section of houses, new masts for telephony and wireless data communication are erected one after the other. This massive radiation has once again knocked the feet from under my family and myself. A week ago, I once again got to experience how dizziness and cramps, difficulty in breathing and heart palpitations caused my body to collapse. My boy friend had to make an emergency trip to take me to my mother's,

who only lives fifty kilometers away from us. She also lives in a low-emission house with much better conditions than ours.

So, I once again wound up packing my suitcases, commuting back and forth between my mother's and my own home. I should really move again, but I'm not sure if my boy friend has the energy to start over again. I may have to leave my family for good this time." (p76)

"For the past few days I have been sleeping in the car beneath a large rock on a beach in Spain. I do so to avoid such symptoms as pressure over my chest, cramps, difficulties thinking, abnormal tiredness and sleep disorders. When subjected to extended exposure to microwaves, there is blood in my nose and throat. In certain instances, a feeling of paralysis in my legs and difficulties walking."

"... I searched all over Sweden for another place to live, but was obliged to leave them as the expansion of the mobile telephone system caught up with me. I finally took to living and sleeping in a car.

I spent the winter in Spain, which I am now doing for the second year. This year, however, I have had to live in a car in order to find new locations. The expansion of mobile telephony is going very quickly here as well.

When I am able to find a "clean" spot, I am practically healthy, even though I am affected fairly badly when I can't get away. My body and psyche can't take an unlimited amount of damage. Microwaves are not a natural part of our environment.

I think I should have the right to live in Sweden - don't I?" (p77)

"We sit isolated in our homes the way cripples did in days gone by. There are those who can't live at home and have to stay in a trailer out in the forest or commit suicide. This is a horrible discrimination of a group of people that society has made sick from amalgam and cellular phones, base stations, power lines etc." (p.94)

"These days, we can't do a lot of activities we did before, such as go to concerts, the movies or to a dance together. Family gatherings and sharing some good food together with friends will soon be a thing of the past. It requires so much planning on the part of others. It is difficult to ask them to turn off the main fuse to the house. That's why we usually socialize and get together with friends during the summer.

Another problem today is all the cellular phones that bother my wife. That's why it's difficult to go to a mall or take part in other activities. Or to travel with public transportation. I therefore always have to drive my wife to dentist and doctor's appointments. And they have to be short trips, since the car also makes my wife sick. It hasn't been modified to lower the fields. She can't drive the car herself, like she did before." (p.95)

"My meetings with electro-hypersensitive individuals have been very revolutionary for me. There has been and there still is strenght, but also weakness, total solitude and enormous shame, divorces and poverty. Children leave them, husbands/wives leave them, relatives leave them, colleagues leave them. Their finaces are in ruins. Where does the fault lie? I have spoke with many kindred folk, and they constantly say: "The doctors say that..."

I have friends who work in healthcare - I won't mention in which capacities - and when we meet in town we don't greet one another. People at their workplace, the general hospital, are unaware that they are electro-hypersensitive - and they don't dare mention it!" (p.96)

"I now have another apartment and can stay there sometimes, but when the neighbors watch TV etc. I have to go out. That's why I rent a small cottage where I spend a lot of time. However, it's dark there, cold and lonely, and I get tired of it. Being there is nothing but a waste time. I drive an old diesel car without a generator and put in newly charged batteries a couple of times a week." (p.97)

Siv.ing. Clas Tegenfeldt (Tål du El? - En bok om hälsa, elektricitet och teknik; s.77) siterer: "Jag har haft svårt att få grepp om vad jag reagerar på, ofta kommer reaktionerna först efter cirka 10 timmar. Kör en dieselbil utan generator symptomfritt. Efter att ha använt en motorsåg 30 minuter tålde jag inte dagsljus, inte ens stearinljus på halv meters håll, under tre veckor." Black on White igjen:

"This is a horrible situation. You can't work like other people; in general you can't do anything you want to do. It's like being in jail". (p.98) (Apropos "jail"; enn om Politiet eller 'Barnevernet' skulle få det för sig å arrestere den aktuelle personen?)

"It is impossible to make a financial estimate of what all these remedial measures have cost me... Add to that the social strains, such as that I was forced to move away from my husband for about five years to live in a healthy living-environment for me - he couldn't get a job in the same locality, which meant that our marriage came close to collapsing and that he, in turn, didn't take care of himself and became ill." (p.99)

"My daughter has been electro-hypersensitive for about eight years. Her day-to-day life is very limited. She has to be on guard against unseen electric and magnetic fields, which make her very ill." "She can never take the risk of getting stuck in a queue at the food store because the line extends alongside of a refrigerated display case. In addition, there is a TV that sends commercials hung from the ceiling, and most of the other people in line have a cellular phone in their bag or jacket pocket. All of this leads to my daughter feeling very ill for several days afterwards and that sometimes she is afflicted with dizziness while still at the checkout counter."

"Hearing loops in many public locations are also something my daughter reacts very strongly to. These are provided as an aid to the hearing impaired; unfortunately, the fact is that they make certain individuals quite sick." (pp.100-1)

"Despite everything, this isn't the hardest thing. The hardest thing is fear. The fear I feel over what we would do if my mother were to become seriously ill and had to be hospitalized. When my mother was afflicted with breast cancer a few years ago, she came home the same day she had her operation without the chance of receiving post-operative care. People showed great understanding and consideration over her having lost one of her breasts. What they can't understand is that compared to suffering from electro-hypersensitivity, a breast doesn't matter all that much." (p.103)

"In the end it turned out that my tumor was not cancerous, but I was able to experience how it felt to possibly have an approved illness. The regional social insurance office, healthcare and even personal friends were ready to help in a totally different way than when I became electro-hypersensitive." (p.90)

"The new car, a Volvo S40 that we bought in 1999, produced severe problems, and I don't like to ride in it for longer than 20-25 minutes. Our old car, a Volvo 360 from 1985, caused only mild symptoms, and I could even take longer trips in it. I feel quite all right in an older diesel car, which can be driven without any electricity!

That's constantly the way it is. The new "Car 2000" on the subway causes strong, unpleasant symptoms, while symptoms caused by the old cars are no more severe than just generally being in out the center of town. Not to mention the new "blue buses"; they are terrible and the symptoms begin as soon as I get on."

"Even at work, the conditions are similar. I have been able to use my old computer with ..." "Other examples are various modern telephones".

"Our new Volvo S40 contains several computerized units; the old one had no such electronic components at all. The frequency of the processor in my old computer was about 10 MHz, and thereby there were overtones of up to perhaps 100 or 200 MHz. The frequency of the processor in my new computer is over 100 MHz, and so the circuits generate overtones up into the microwave range." (p.116)

"It is also surprising that, when talking with doctors, they know so little about the influences of electricity, while engineers have a complete understanding over the effects an electronic field can have on a person. If you can disrupt an entire computer central by standing outside of the building directing an electric field towards the central, then common sense tells you that even a person's comparably "little electric system" can be affected." (p.104)

"To conduct measurements and at the same time be electro-hypersensitive has given me an insight that not many have. It often happens that I am out and feel a poor electric environment with my body at workplaces where there have been complaints, even though my measuring instruments don't produce any indications. Then I realize that what we register with our instruments is not what we feel. This applies to the Holaday instrument, as well as to large, expensive instruments like Radians Innova.

Do you understand what that means? If we can't detect any fields then there is no electro-hypersensitivity! That's why it is very important to use the measuring instruments properly. As long as we only have this method of measuring and believe that high milliTesla values can cause illness but not low ones, we will never solve the problem of electro-hypersensitivity. By means of a few examples, I would like to demonstrate what is meant by high and low measured values:

If someone were to ask me if I wanted to work eight hours at a smelting plant with huge electric furnaces, or two hours at our headquarter's temporary office, I would choose the smelting plant without hesitation, since I would feel less sick there and my recovery would be much quicker. I have experience from both of them. There are 100 times more milliTesla at the smelting plant than at the office, where there are hardly any measurable levels.

The electric furnace uses a great deal of electric current in a very smooth flow. At the office, we use less current, but it is very unpredictable. That is what makes the difference - and we don't register that with our instruments. If researchers are waiting for the electro-hypersensitive to come from heavy industry, they have a long wait. I would refer them to the office, instead. Yet another example: There is an unaltered sinus curve in a light bulb, the current follows the supply current's voltage. In low-energy bulbs, the current is much more insubordinate. It breaks apart the supply current's sinus curve and generates a large number of overtones. The exact same applies to the magnetic fields, they follow the power consumption.

When we safety engineers go out with our measuring instruments, they are meant to summarize that confusion down to one collective value; a mathematical average, a so-called effective value. It is completely unreasonable to state a constant value for something that fluctuates. The point is that we react to the unpredictable currents.

A light bulb actually has a higher milliTesla value than a low-energy lamp. No electro-hypersensitive person in the world would agree that this corresponds to their reality. Low-energy lamps are truly a curse. A light bulb shares the supply current's frequency almost entirely, 50 Hz. A low-energy lamp displays a large number of new frequencies. One or more of these annoy us more than 50 Hz. A photocopier can produce the same measured value as a monitor, but all electro-hypersensitive individuals know that standing next to a photocopier is much worse than a modern monitor.

When I drive my car at 50 km/h, it causes a great deal of trouble, but if I drive at 100-110 km/h, I am hardly bothered at all and can drive as long as I wish. The same source but different frequencies. Some of them are more annoying than others, and researchers must find some way to determine which ones

they are.

Most often, the internal supply frequency for a low-energy lamp is considerably higher than 50 Hz. These days, they are driven by 10,000 og 20.000 Hz. The overtones will then of course be multiples of those numbers. They will be at very high frequencies and contain a lot of radio waves. The range measured by our instruments is so narrow that we miss radio waves and microwaves entirely. <Vi skriver ca. år 2000.> That is a shame, since those are the waves that are constantly increasing in society.

An example of annoying radio-waves: I have a summer cottage located in a good area, cellular phones can't be used there, so that kind of disturbance is missing. I have electric heating. I haven't done any EMF-reduction whatsoever. Even though the "El-fix" goes off just about everywhere, I can be there in the summer and winter, with a high-energy consumption. I can even watch TV, channels one and two. Unfortunately, we couldn't see TV4 and so we bought a booster, a little box that was connected to the antenna and the electrical outlet, both at the same time. When this connection was made - even though there was no direct connection - I couldn't remain in the house any longer because my skin started to ache all over. It appeared that the TV signal had gotten into the electrical system. That was all that was needed. It really is those small, small details that count, even for us!

The rapid development towards more and more signals in the house - many will be sent via the electric system - will continue if no one stops it. We miss most of what we measure, and we are lacking threshold levels. The ones we have are antiquated and are not in the least applicable. The methods of measuring must be changed." (pp.114-5)

"I would call attention to the study conducted by a research team in Dallas under the direction of William J Rea. In that study, 16 people could tell with 100 percent accuracy whether a power source that generated magnetic fields of a specific frequency was on or off. During the study, one individual was affected so strongly that he/she lost consciousness. These studies differed considerably from the Swedish studies in at least two ways. They had tested in advance which frequency each person was most sensitive to, chosen from among a number of frequencies emitted by computers. Another important difference was that the effects were measured with an iris decoder, which measures the size of the pupils." (p.119)

"Since my reasearch depends upon the way <my> electro-hypersensitivity develops, I turned to the "Centrum för miljöbelasning" (Center for Environmental Strain) at Huddinge University Hospital, now located at the Karolinska Institute, since they were supposed to be experts in electro-hypersensitivity. I was met by facilities that had had no EMF-reduction, not even at the most basic level. I couldn't sit across from the doctor at the big desk because there was a lamp with a transformer and a power ramp where I was sitting. The message to me was crystal clear: We don't believe that electro-hypersensitivity exists. You are not credible. My feelings were of course likewise. I didn't think that they were credible, either." (p.104)

"I have an injury to the meniscus in one knee and it should be removed. Throughout the years I have learned how to take care of a lot of things on my own, but this I cannot do." (p.105)

"As I write this, my wife is still sitting in a pitch-black room with physical symptoms of several illnesses, each of which would normally require hospital care on its own. According to the Health and Medical Services Act, all Swedish citizens have the right to adequate health-care. This does not seem to apply to persons who find themselves in this situation; it seems as if they can be treated as capriciously as one choses or, in the worst case, not treat them at all, even though some of them suffer from very serious and even life-threatening conditions.

And so my wife is sitting completely isolated with a bleeding intestine, a lump in one breast that has not been examined and, at times, severe coronary spasms that require morphine to relieve.

Her doctor has reported her case to the National Board of Health and Welfare in the hope of trying to get a room set-up at the hospital where she can be able to undergo an examination. The National Board of Health and Welfare's reply can be summarized as follows: Since there is no scientific proof that our electric environment can be hazardous to one's health, the National Board of Health and Welfare cannot require County Councils and public health boards to perform EMF-reduction of rooms at our hospitals." (pp.104-5)

"It is my opinion that granting building permits for high frequency pulsed transmissions, which results in forcing disabled individuals from their handicapped-adapted homes, is a violence of <WHO> Agenda 21's stipulated precautionary principle, the UN's declaration concerning human rights and the code of standards for disabled individual's participation and equality in society. The government violates the above agreements unflinchingly, for one reason alone: money." (p.135)

"... I think about the precautionary principle one talks about in Sweden. This is ignored here; instead we have a real full-scale experiment. As a doctor, I wonder how this affects people in general, that is to say those who are not electro-hypersensitive, and what this development means for the electro-hypersensitive and those who will become electro-hypersensitive. There is a magazine called USK-Aktuelt, from the Investigation and Statistics Office in Stockholm. In issue no. 4/1998, there are statistics presented showing that between the third and fourth quarter of 1997, the occurrence of sick leaves increased over a period of two weeks from 0.7 percent to 1.1 percent - between two quarters! The increase remained constant during the course of a year and then increased even more. This coincided with the expansion of mobile telephone transmitters in Stockholm after the vacation period of 1997. <Se siv.ing. Örjan Hallberg; vedl.s vedl. s.3.> As far as I know, it did not coincide with any change in the insurance system." (p.133)

"It was a catastrophe when I realized that the doctors had no knowledge whatsoever in this field. Now, when I was the sickest I had ever been in my life, I couldn't get any help. I wasn't made fun of, as I've heard others have been, but I was all on my own with my problems. Nor was I able to seek help at the hospital, since I couldn't go there because of the harmful electric environment. I couldn't even be in my own home, not be at work, not go anywhere else either without becoming even sicker. This is probably one of the worst things that can afflict a person." (p.105)

#### FORSKRIFT OM KRAFTOMSETNING OG NETTJENESTER med Forskrift om endring i forskrift om ...

Der vil være mennesker som av hensyn til seg selv, til familien, naboen, hunden, ønsker heimen uaffisert av Olje-og energidepartementets forskrift om kraftomsetning og netttjenester's "Nettselskap skal i hvert målepunkt installere AMS" (§4-1); mennesker som gjerne ser at heimen fortsatt kan være åsted for privatliv ("AMS skal ... lagre måleverdier med en registreringsfrekvens på maksimalt 60 minutter, og kunne stilles om til en registreringsfrekvens på minimum 15 minutter" (§4-2)); mennesker som ikke ønsker en fjern driftsoperatør eller 'annen' hacker skal kunne sette deres forsyningsstatus i 'off' ("skal ... kunne bryte og begrense effektuttaket i det enkelte målepunkt" (§4-2)).

Nettselskaps AMS-installasjonsplikt bortfaller ved "vesentlig og dokumenterbar ulempe for sluttbruker" (§4-1b); bestemmelsen identisk med NVEs forskriftsvedtak av 24.06.11, hvor ihht NVEs kommentarer "uttrykket "ulempe for sluttbruker"

først og fremst er å forstå i helsemessig forstand. I praksis innebærer dette at en sluttbruker som av helsemessige årsaker, for eksempel eloverfølsomme, ikke ønsker AMS i sin bolig, må legge frem en legeerklæring for nettselskapet og be om å bli unntatt fra kravet om installasjon av AMS." "Det understrekes her at legeerklæringen må være relatert til strålingen fra den aktuelle måleren." Sitert fra brev, NVE til Foreningen for eloverfølsomme (FELO) 14.03.12, hvor NVE 6g gjengir eget høringsdokument av 02.11: "Det er blitt hevdet at innføring av AMS kan gi opphav til ... <elektromagnetisk> stråling. Om installasjon av AMS er til stor helsemessig ulempe for enkeltkunder må nettselskaperne så langt mulig tilpasse seg dette. Unntak av medisinske årsaker vil normalt måtte dokumenteres." Dokumentasjonskravet er altså ikke absolutt, ei heller er legeerklæring forskriftsfestet dokumentasjonskrav.

I NVE-rundskriv av 07.12.16 skrives at "nettselskapene som utgangspunkt skal kreve at kunder som krever fritak for installasjon av AMS-måler så langt mulig dokumenterer grunnlaget for dette. Det er tilstrekkelig at f.eks. en lege eller psykolog stadfester at kunden har gitt uttrykk for frykt eller ubehag som påstås kan knyttes til AMS." (Sitat fra smartskandalen.info; 20.02.18)

"... så langt mulig ... f.eks. en lege eller psykolog", "... f.eks.". Det kan tilføyes at teknologi som på tidspunktet ikke er installert, den kan man ikke forutsette personlig erfaring med.

NVE "vil samtidig anbefale nettselskapene inntil videre å ikke være restriktive i praktiseringen av forskriften §4-1 bokstav a) og b). Dette innebærer at nettselskapene bør kunne gi et midlertidig fritak for de kunder som av ulike årsaker måtte motsette seg eller ikke ønsker å bytte til en AMS-måler. Dette kan også gjelde kunder som nekter nettselskapet tilgang til eksisterende måler." "... inntil videre ... midlertidig fritak".

Og man kan undres om her er lagt et løp for glattest mulig eksekvering av en forskrift som "er forankret i og framdrevet av et EU-direktiv, og er ledd i at Norge skal tilpasse sin kraftproduksjon og kraftforsyning til EU-markedet." (Arnt Folgerø; document.no; 01.02.18)

Mulig ble det sand i maskineriet. Med et opplevet behov for en barskere praksis?

"-Vi har fått flere titalls klager fra dem som ikke har fått attest, men som likevel ikke ønsker måler. I de klagene vi har behandlet har nettselskapene fått medhold, sier sjef i Seksjon for sluttbrukermarked i NVE, Guro Grøtterud, til "Teknisk Ukeblad. (tb.no; 14.03.18)

Og ""Fastleger skal ikke skrive ut legeattest som sier at pasienter har helseplager som skyldes stråling fra automatiske strømmålere. Det er ikke dokumentert sammenheng mellom helseplager og stråling fra slike målere", heter det i meldingen fra" Helsedirektoratet. "De konkluderer med at "dersom fastlegen skriver ut en attest som sier at pasienten har plager som skyldes en automatisk strømmåler, vil det være i strid med helsepersonelloven". (Aft.p./NTB 15.03.18)

Så; hva skriver en lege med manglende kunnskap om el. overfølsomhet og ditto relatert, om han skal unngå å dele lagnad med kollega Geir Flatabø?

Vel; noe kan som oftest skrives, men der blir lite relevant statistikk av at helsepersonell og NAV må omgås en stor, illeluktende elefant som om den er ikke-eksisterende.

Men tilbake til "at Norge skal tilpasse sin kraftproduksjon og kraftforsyning til EU-markedet":

"Det er slett ikke slik at det er el-bilen, varmekabler og induksjonsovner hos de av oss som har best økonomi som er problemet. Det er vanlige husholdningers varierende el-bruk bransjen oppfatter som hovedproblemet - det er toppene av det totale forbruket som skal bort. Effekttariffen skal gi så høye strømpriser på bestemte perioder av dagen at folk skal skremmes bort fra sin normale el-bruk.

Men ettersom de færreste vil ha mulighet til å endre særlig på sine vanlige rutiner, blir konsekvensen en betydelig prisstigning på strøm for de fleste av oss - og det er akkurat det som er kraftbransjens hensikt (større inntekter på bekostning av strømkundene) - selv om <Aslak> Øverås <, Energi Norge,> prøver å pakke konsekvensene inn i svada om (kostbare) <og la oss for anledningen tilføye "strålende"> "smarte" løsninger (apper) som automatisk skal kunne skru av og på panelovner og varmtvannsberedere i takt med variasjonene i strømpris. Folks strømforbruk har alltid variert i løpet av døgnet og året - norske kraftverk har aldri hatt problemer med å håndtere slike variasjoner. Når de nå angivelig vil få problemer, så har det helt andre årsaker enn hva bransjen hevder. Årsaken er rett og slett at bransjen planlegger å eksportere så mye strøm (3 nye kabler kommer i drift de neste årene) at det ikke blir nok stabil strøm igjen til norske forbrukere, som i stedet - etter hvert - vil bli påtvunget ustabil vindkraft fra Norge og EU og fossilt produsert elektrisitet fra EU. Det planlagte underskuddet og kaoset i norsk strømforvaltning er altså hovedårsaken til at kraftbransjen nå lokker med "lavere strømpriser" til folk som tilpasser seg, dvs. til de som ikke dusjer om morgenen, de som legger middagen til kveldstid og de som skrur av panelovnen om vinteren. De "smarte" strømmålerne betyr et betydelig velferdstap for de fleste, i tillegg til mye dyrere strøm." (Odd Handegård; idag.no; 13.02.18)

#### I RETNING EN SLAGS KONKLUSJON,

mens Telehor ruller inn kobber og den kollektive selvskading stadig tiltar. "-Mange abonnentar er godt nøgde med koparlina, men vi er nøydd til å ta kommersielle omsyn, og få dei over på meir moderne løysingar. Vi har leveringsplikt på fasttelefon, men leveringsplikta er teknologinøytral, så vi kan levere dei fasttelefon over mobilnettet." (Informasjonssjef Telenor Norge, Magnus Line; Nat. 17.03.18)

AMS er en permanent strålingskilde - i heimen; samt annetsteds.

"Typically, the most recent research study will be reported as a revelation to be investigated further while the industry continues to treat each such study as if it were isolated in the scientific universe. By keeping the findings uncollected and the data dissembled the financially interested parties can continue business as usual."

"This monograph ... a historical accounting of the research that is available, has been available for forty years or more, and has been neglected or buried by an insustry that will place its absolute need to sell products above the health and well-being of its own customers. The practice of producing such products can only be viewed as predatory.

Never in human history has there been such a practice as we now encounter with the marketing and distributing of products hostile to the human biological system by an industry with foreknowledge of those effects. Unlike the tobacco industry, which could claim ignorance for many decades after its product came into common use, the telecommunications industry has had access to this same scientific research base to which you will now be introduced.

In this work you will not find details of the most recent research findings of cancer causation or DNA damage. Those studies, each in its turn, have been well publicized and quickly forgotten as the industry "spin doctors" discounted the importance of each finding. Instead what you will find here is a commentary that presents a litany of past research studies, hundreds of research studies from the 1950s through the mid-1990s. But don't be misled. These older studies are equally alarming in their findings of radiation exposure, DNA damage, chromosome damage, tissue damage, radiation absorbtion, cataract formation, tumor formation, memory loss, motor skills degradation, and more." (Robert C. Kane PhD (electrical engineering); Cellular Telephone Russian Roulette-A Historical and Scientific Perspective; 2001; gratis Pdf-utgave; pp.ix-x)

For fremsynte mennesker fremstår en evt. inkubasjonstid å være relativt irrele-

vant. Men; erkjennelsen av at den norske el.bil-hypen og utstrakt bruk av trådløs kommunikasjon m.m. er en destruktiv avvei, synes sitte langt inne.

Videre:

Om Stortinget mener noe med at ingen må utsettes for tortur, at alle har rett til respekt for privatliv, heim og kommunikasjon samt et helsesamt miljø, bør nettforskriftens "Plikt til å installere AMS" å termineres samt utførte installasjoner å reverseres.

Jeg er ukjent med NVEs hjemmel for å autorisere nettselskap som adressat for ikke-ansattes lege- og psykologattester, samt undrende til et energidirektorat som klageinstans i enkeltpersoners helseanliggende.

Av mindre lokal betydning, men dog av interesse, er hvordan NVE/Dep. har falt ned på AMS-plikt for "hvert enkelt målepunkt", da jeg flere steder registrerer at England, Nederland, Tyskland ikke har tilsvarende.

AVSLUTNINGSVIS; LITT HISTORIE

"Ved din store handel fyltes ditt indre med urett". (Ez.28,16;1.Tim.6,10)

Sjef Krigsskolen/Oplandske Infanteriregiment, oberst (senere generalmajor/forsvarsminister) Diderich Hegermann:

"Den overhaandedagende Handelsaand nedbryder Constitutionens Grundpille: Selvstændigheden.-

Denne farlige Fiende for Fædrelandskjærlighed og almindelig Selvopoffrelse for Landets Selvstændighed, svækker National-Charakteren og Embedsclassen synker til Modløshed.-

Det bliver væsentligt nødvendigt, at et klogt Forhold af Handels-Classen til de øvrige Næringsgrene og Embedsclassen bestemmes; om ikke en National-Kraftløshed omsider paa eengang skal udvikles." (Rigsforsamlingen, 11. mai 1814)

Det er ellers oberst Hegermanns proposisjon som avslutter Eidsvolds-grundloven: "... maae ... Forandring aldrig modsige denne Grundlovs Principer ... ikke forandre denne Constitutions Aand, og bør 2/3 af Stortinget være enig i" evt. anden Forandring.

Det var engang ...

Men; Hegermann var en "religiøs" mann i flg. Terje Bratberg, Norsk biografisk leksikon. Og der var i gang "det norske nittende Aarhundre" hvor arven etter Hans Nielsen Hauge var den drivende kraft.

Oxbridge-lærer Clive Staples Lewis skrev (1952; Mere Christianity (forkortet no. utg.; Se det i øynene; s.62-3)): "Det Satan satte i hodet på våre fjerne forfedre, var forestillingen om at de selv kunne være "lik guder" - kunne legge i vei som om de hadde skapt seg selv, være sine egne herrer, finne en form for lykke for seg selv utenfor Gud, atskilt fra Gud. Og fra dette håpløse forsøk har det kommet nesten alt vi kaller menneskehetens historie - penger, fattigdom, ambisjon, krig, prostitusjon, klasser, imperier, slaveri - den lange, forferdelige fortelling om mennesket som prøver å finne noe annet enn Gud som kan gjøre det lykkelig.

Grunnen til at det aldri vil lykkes, er denne: Gud skapte oss, oppfant oss som en mann oppfinner en maskin. En bil blir laget med henblikk på at bensin er drivstoffet, og derfor vil ikke noe annet være vellykket som drivstoff. Nå konstruerte Gud mennesket slik at han selv er drivkraften. Han er selv drivstoffet som våre sjeler er konstruert til å forbrenne, eller den føde våre sjeler er konstruert for å næres av. Det er ikke noe annet. Derfor er det ingen nytte i å be Gud om å gjøre oss lykkelige på vår egen måte uten at vi behøver å streve noe med religion. Gud kan ikke gi oss lykke og fred atskilt fra seg selv, fordi den ikke er noe annet sted.

Dette er nøkkelen til historien. Overveldende energi blir utfoldet, sivilisa-

sjoner bygd opp, utmerkede institusjoner planlagt - men hver gang går det galt på en eller annen måte. En eller annen skjebnesvanger feil bringer alltid de selviske og onde mennesker på toppen, og det glir alt sammen tilbake i elendighet og ruin. Ja, maskinen svikter. Den synes å starte i full orden og går noen få meter, og så svikter den. De prøver å kjøre den på galt brennstoff. Det er det Satan har gjort med oss mennesker."

"... for uten mig kan I intet gjøre" (Herren Jesus Kristus Guds Sønn; Joh.15, 5); "og dette er det evige liv at de kjenner dig, den eneste sanne Gud, og ham du utsendte, Jesus Kristus" (17,3); "For hos dig er livets kilde, i ditt lys ser vi lys" (Salme 36,10).

"Se, Herrens ord har de forkastet; hvor skulde de da ha visdom fra?" (Jer.8,9).  
 "... å forstå at ugudelighet er dårskap, og at dårskapen er galskap" (Pred. 7,25).

"Ved kun å samle biter av historisk kunnskap fratras elevene muligheten til å kritisere vårt samfunn her og nu. Og kanskje er det den ønskede virkning", siterer Roland Huntford (Formynderstaten; s.179) Sven Delblanc fra en Stockholmsavis. "Sven Delblancs syn er av interesse fordi han ved siden av sitt lektorat i litteraturhistorie ved Lunds Universitet også er radikal forfatter, og følgelig vanskelig kan stemples som reaksjonær. Han har dessuten forelest ved amerikanske universiteter og ser derfor i noen grad situasjonen utenfra."

Huntford: "Det er sannsynligvis riktig at Sverige er blitt avkristnet mer effektivt enn noe annet land, Sovjetunionen medregnet. Blant de ikke-sosialistiske staters skiller Sverige seg ut ved at myndighetene med viten og vilje oppmuntrer til utviklingen. Dette gjøres i form av et fag som kalles "religion", men som i virkeligheten er anti-religiøs. Undervisningen ... plasserer kristendommen på linje med alle andre religioner, og uten noen som helst tro. Religion blir i undervisningen fremstilt som en flukt fra virkeligheten."

"Siden faget er obligatorisk med unntagelse av at jøder får slippe undervisning i kristendom, har skolen derved skaffet seg et middel til å motarbeide eventuell kristenopplæring i hjemmet. De elever som gikk ut av skolen i slutten av 60-årene var alt overveiende anti-kristelig innstilt, og betraktet religion som noe uforsvarlig og latterlig. Synet på religion som form for psykisk lidelse var fremherskende. Da undervisningen vesentlig var blitt gitt i form av diskusjoner som ble ledet på en slik måte at elevene følte de selv hadde kommet frem til konklusjonene, stakk overbevisningen dypt." (s.183-4)

"... men den som forfører én av disse små som tror på mig, for ham var det bedre at det var hengt en kvernsten om hans hals og han var nedsenket i havets dyp. Ve verden for forførelser!" (Matt.18,6-7)

"På samme måte fikk likestilling mellom de to kjønn plass på pensumplanen, straks sosial-demokratene hadde gjort det til sin politikk. Dette hjalp i høy grad til å sikre at tanken hurtig ble godtatt over hele landet. Det konvensjonelle syn på manns- og kvinneroller ble brutt ned mens barna ennå var ganske små." (s.186-7)

"Utdannelsesteoretikerne vil ha begge foreldrene ut av hjemmet, slik at også barna blir tvunget ut. Familiebåndene skal svekkes, og barna skal oppdras i spedbarnstuer og daginstitusjoner. Tvungne førskoler vil komme i midten av 1970-årene." (s.188) De visste formodentlig, som finansminister, senere kirke- og statsminister, Abraham Berge, "at det begreb, man kalder fædrelandet, det bestod kun af de tusind hjem." (Se hertil Mika 2,9.)

"Utdannelsens intellektuelle formål, er ifølge det svenske skolesystem å "utvikle en uavhengig og kritisk tenkemåte". Dette er i virkeligheten "Nytale" for gruppetenkning. Og det må være den rette gruppe med godkjente idéer. Elevene blir ikke lært opp til å holde på sine personlige meninger, men til å føye seg efter normen. Ordne "uavhengig" og "kritisk" viser seg ikke å bety

hva de tilsynelatende betyr, men innebærer derimot en overgang fra eldre, aksepterte synspunkter til nye." (s.190)

"Lovverket har nøye fulgt seksualvanene. I likhet med de fleste andre land var tidligere svensk lovverk preget av kristen moral. Ekteskapet ble regnet som en permanent institusjon, og skilsmisse var en beklagelig villfarelse. Professor Alvar Nelson, som er juridisk ekspert for regjeringen, hevder at "vårt mål er å fjerne et hvert spor av kristen moral fra lovene". (s.320)

"Det gjenstår kun et spørsmål, nemlig hva man skal gjøre med de uønskede barna. Abortloven er liberal i Sverige og lovprises som den endelige garanti for seksuell frihet. Da fotografen Lennart Nilsson sendte ut sin berømte film og bok om hvordan et barn blir født, ble han av svenske medisinske kritikere bittært angrepet for "anti-abort propaganda", til tross for at han kun hadde hatt til hensikt å vise hva han betraktet som et naturens mirakel. Størstedelen av det svenske samfunn er fylt av tabuforestillinger, men det seksuelle område er fullstendig fritt for dem. På dette ene felt har myndighetene ifølge seg selv vært meget omhyggelige med å fjerne alle skyldfølelser. Den seksuelle frigjøringsprosess og propagandaen omkring den har gått parallelt med den sosiale og økonomiske systematisering." (s.320-1)

"Friheten til å parre seg har ført til at en seksuell besettelse har gjennomsyret hele det svenske dagligliv. Til en viss grad har den ført med seg psykiske lidelser. Dette er et punkt som myndighetene tier om, og som de som står bak seksualundervisningen gjerne skjuler. Ikke desto mindre synes det å være et faktum at mange av de stadig mer utbredte nevrosene man finner hos skolebarn og studenter skriver seg fra nederlag i det seksuelle kappløp. Nervøse sammenbrudd på grunn av dette er ikke uvanlig." (s.323)

"Den verste av svenskernes frustrasjoner ligger kanskje i mangelen på politisk engasjement og den undertrykte kritikk i deres eget land. Nøytraliteten har krevet sin pris. Den har kastret svenskene moralsk, slik at de er ute av stand til å handle, selv om de i fellesskap føler at de bør gjøre det. Denne manglende egenskap er de kanskje selv skyld i, men ikke desto mindre skaper den gnisninger, som blir oppveiet ved en spesiell bruk av samvittigheten. Samvittighet i ordets normale betydning, som åndelig rettesnor for mennesket i dets personlige handlinger, blir knapt godtatt av svenskene. Ordet har kommet til å bety samvittighet overfor omverdenen. Det er ikke et individuelt, men et kollektivt begrep. Det betyr at man fordømmer andre nasjoner og andre folkeslag for uønskede handlinger ... Den er alltid på de godes side." (s.324)

"Blant svenskene ... rettes ... hat mot den som ikke tilpasser seg. Men han er en ensom ulv. Der finnes enkelte blant de intellektuelle, men de er isolert og teller ikke." (s.331)

"For en utenforstående er Sverige en åndelig ørken, men det synes ikke å ha noen ugunstig innvirkning på svenskene. De er fullstendig avhengige av materielle goder for å være tilfredse. De lever som forbrukere, og fordi de lar sin smak bli dirigert i langt større grad enn andre vestlige nasjoners innbyggere, utgjør de et uvurderlig råmateriale for økonomien." (s.332)

"Politisk sett kan svenskene pynte seg med alle de institusjoner som er karakteristiske for et konstitusjonelt demokrati, men i sine hjerter er de ikke demokratiske. De er fullstendig tilfreds med å overlate landets styre og stell til byråkratene, forutsatt at fasaden er i orden. Det moderne Sverige har dermed oppfylt Huxleys spesifikasjoner for den nye totalitarisme. Et sentralisert statsapparat styrer mennesker som elsker sin trelldom, slik at teknologien kan utnyttes effektivt. Mentaliteten er blitt innstilt på å følge de forandringer som skjer og unngå konflikt." (p.333)

"Det svenske eksperiment antyder at vi har valget mellom teknologisk fullkommenhet og personlig frihet. Svenskene har valgt det fullkomne. Men det er galt å anta at kun de ville gjøre det." (s.333)

"Svenskene er foregangsmenn for ny-totalitarismen, og følgelig er deres eksempel en advarsel om hva som kan skje med oss alle dersom vi ikke setter oss imot kontroll og sentralisering og dersom vi ikke husker på at politikk ikke bør delegeres, men angår hver og en av oss. De nytotalitære, som benytter seg av overtalelser og manipulering, må nødvendigvis være mer effektive enn de tradisjonelle, som var avhengige av makt. Og det er å strekke optimismen uforholdsmessig langt å tro at andre mennesker nødvendigvis vil velge frihet, fordi de i motsetning til svenskene blir lært opp til å beundre den. "Frihet", sier Don Juan i Bernard Shaws Man and Superman, "kan ikke bli katolsk nok: menneskene dør for menneskelig fullkommenhet, og ofrer den gladelig sin frihet". Og slik ender en Elingaard-bok fra lenge siden; forfatteren ble visst ikke velsett i alle kretser.

"Den lov, du bryter og forneker, var bygget opp i hundre slekter! Du kunde neppe nok forstå den, Vårt hele liv er grunnlagt på den!"

Arnulf Øverland var heller ikke velsett i alle kretser; "Men å offentliggjøre noget i hemmelighet, er et problematisk foretagende, det går ikke i lengden. Selv det skarpsindigste politi vil til slutt få en anelse om, at der foregår noget. Da jeg hadde drevet min illegale trafikk et års tid, hadde jeg til hensikt å gå under jorden, men jeg var for sen i vendingen." "I det følgende år satt jeg for det meste på enecelle i Møllergaten. Der hadde jeg leseforbud og måtte altså skrive for å få tiden til å gå. Det var naturligvis også forbudt".

"Man leser ikke bøker, som man slett ikke forstår, og man tenker meget mindre, enn du aner!

Og jeg har ment å merke, at retningen går mot et samfund efter disse nye planer." (Min celle)

"Men vil du slukke ild med hatets flamme, da får du ennu engang se det samme: Slekt efter slekt skal stille på geled ..." (Jul i Sachsenhausen)

"I de tre år jeg satt i Sachsenhausen, var jeg ikke et minutt alene."

"Så lenge jeg var i frihet, måtte jeg gjøre hvad jeg kunde for å styrke selvtilliden og samhørighetsfølelsen hos et folk som kjempet for sin eksistens og kjempet i mørke. Og i fangeleiren var der også et behov for tilrettelegging av våre problemer, for tanke- og følelsmessig samling, for - nåja - oppbyggelse. Jeg har ønsket å være en tjener og en tolk for dem som kanskje ikke selv fant ord, en tjener for - jeg tør nesten ikke si det - for Norge."

Kaj Skagen har nyss levert en norges-biografi (Norge, vårt Norge; s.15):

"Siden 1970-tallet har det nasjonale vært betraktet som et utslett på hjernen til politisk betente mennesker. Nørske har vi bare fått være rent formelt som statsborgere, eller litt komisk og harmløst som lokalpatrioter under verdensmesterskap på ski. Seriose idéer om nasjonal identitet eller norsk kultur er blitt oppfattet som gjengangere fra forlatte historiske epoker. Det er som om historien selv skulle drives ut av oss, slik at vi kunne starte verden opp igjen uten fortid. Under dette mentale lavtrykk har den legitime identitet kun hatt to elementer: det individuelle og det kosmopolitiske. Personlig identitet som enestående individ er vi blitt opplært til å ha som elever i et nasjonalstatlig skolevesen med kulturradikal og kosmopolitisk ideologi, denne merkelige og selvmotsigende blanding av idealer om absolutt originalitet og absolutt likhet."

"... la ikke ord bedra dig, det er tatt fra dig", var en som skrev tidlig 1940-tall, (Jvf. ellers Ap.gj.17,26-8.)

"We do not have a choice whether or not to discuss history. History has always been invoked in contemporary controversies. The only choice is between dis-

cussing what actually happened in the past and discussing notions projected into the past for present purposes." Skriver Senior Fellow, Hoover Institution, Stanford Univ., Dr. Thomas Sowell i essayet History versus Visions (Black Rednecks and White Liberals; p.276). Sowell fortsetter:

"History is the memory of the human race. For an individual to wake up some morning with no memory would be devastating. In addition to the emotional trauma of suddenly finding everything and everybody unknown and unfathomable, there would be no way to carry out the practical necessities of work or managing a home, much less maintaining or establishing relations with other human beings. It would not be much better to wake up some morning with a false memory, induced in you by some means by some other person - to serve that person's purposes, with all memories expunged that do not serve that end and other memories twisted or created out of thin air to make you the willing instrument of some ulterior design."

Dag Jørgen Høgetveit

**ANBEFALT LESNING:**

Helmut Breunig, Diplom-forstmann; Skader på trær på grunn av stråling fra mobilmaster - En observasjonsveiledning; einarflydal.com (søk på "observasjonsveiledning").

**VEDL.:**

D.J.H.; 'Smart' strømmåler; smart for hvem? - Brev til statsråd Terje Søviknes; (kommentar-avisa.no; 06.11.17).