

Sheet t.b.v. Bijeenkomst bij Economische Zaken

Het MNGM merkt dat de burger problemen heeft enerzijds met het geconfronteerd worden met apparatuur in de leefomgeving, die mogelijk gezondheidsrisico's met zich meebrengt en waar men vaak onvrijwillig mee te maken krijgt en anderzijds met de onbekendheid over veranderingen in zijn leefomgeving. EM-velden zijn onzichtbaar en inzage in plaatsingsplannen is vaak moeilijk, hetgeen het wantrouwen vergroot. De technieken van mobiele communicatie en dataverzending zijn te moeilijk te begrijpen voor de doorsnee burger; onbekend maakt onbemind geldt op dit gebied zeker. Tevens kunnen burgers, die meer willen weten, niet aan de benodigde gegevens komen om een immissie te berekenen. Wanneer het agentschap Telecom komt meten, vindt men dat aardig, maar uiteindelijk wenst men toch onafhankelijke metingen. Ook met de gegevens die nu op de site van het antennebureau staan kunnen de berekeningen niet gemaakt worden. Bovendien worden door mensen meer masten gemeld dan er aangegeven staan op die site.

Het MNGM merkt dat er zeker twee categorieën melders zijn. De eerste categorie bestaat uit mensen die dichtbij een mast zitten, geplaatst *of* op hun eigen dak, *of* vlakbij op een ander gebouw. De tweede categorie bestaat uit mensen, die hun hele leefomgeving als verziekt ervaren. Mensen die EM-rust moeten zoeken in een duinpan *of* op andere plaatsen ver buiten de stad. Deze groep kan men electrisch overgevoelig noemen. Veel melders hebben een bepaalde aandoening *of* zijn kwetsbaar door hun hoge leeftijd. Dit is een groep waarvan het welzijn gemakkelijk wordt aangetast en die gewoonweg zieker worden. Helaas zijn er veel min *of* meer zieke mensen in Nederland. Andere melders zijn niet ziek, maar merken plotseling het negatieve effect van een mast in hun buurt en worden ziek. (voor gezondheidsklachten: zie grafiek MNGM).

Het MNGM is van mening dat :

- burgers recht hebben op goede informatie en transparante procedures.
- de burger die klachten heeft sinds de bouw van een antenne-installatie meer gebaat is bij een integraal binnenmilieuonderzoek op locatie, dan bij alleen het meten van de blootstelling door één bepaalde mast. Er zou een onafhankelijk instituut moeten zijn dat gesubsidieerd wordt om dit te doen. Dit instituut zou het vertrouwen moeten hebben van de burgers en probleemoplossend moeten werken. Adequate verwerking van de gegevens zou ook kunnen bijdragen aan begrip voor de wisselwerking tussen techniek en de gevoeligheid van de blootgestelde mens. Er is behoefte aan een plaatsingsdeskundige, die situaties voorkomt dat er onnodig dwars door woningen heen wordt gestraald, soms zelfs op zeer korte afstand. Dit brengt veel problemen met zich mee, soms met zeer ingrijpende gevolgen.
- burgers voorafgaand aan de plaatsing inzage moet kunnen hebben in het plaatsingsplan. Met name in grote steden moet de overheid zorgen voor een gecoördineerde aanpak van verschillende plaatsingsplannen.
- burgers op verzoek een 0-meting moeten kunnen laten verrichten. Dit in het kader van beheer door bovengenoemde plaatsingsdeskundige, in die zin dat deze eerst de huidige situatie bekijkt, voordat men overgaat tot verdere uitbreiding.

- burgers recht hebben op inzage in het gehanteerde meetprotocol en een voor leken leesbaar verslag van veldsterktemetingen op locatie.
- burgers recht hebben op alle technische gegevens van antenne-installaties.
- gevoelige groepen (bejaarden / kinderen / zieken) als eerste aan de beurt zijn om te worden ontzien. In ieder geval niet plaatsen op bejaarden of verzorgings tehuizen en voor plaatsing in de buurt eerst 0-meten en berekenen, dan overwegen of bijplaatsing nog wel verantwoord is.
- het huidige convenant verbeterd moet worden. Dit n.a.v. de evaluatie van VROM vorig jaar. Om te beginnen kan het zo worden geregeld dat 50% +1 van de bewoners vóór moet stemmen
- burgers die binnen een korte (nader te bepalen) afstand van een antenne-installatie wonen, ook een stem in de telling moeten krijgen. Daar is de veldsterkte vaak hoger dan in de flat waarop de masten staan, maar zij hebben geen middelen om daar iets tegenin te brengen.
- de normen moeten worden aangepast aan het voorzorgprincipe, met in achtneming van de resultaten van het COFAM-onderzoek en de veldsterkten omlaag gebracht. (ALARA-principe) Ook dan is bellen mogelijk.
- UMTS niet noodzakelijk is.
- er ook plaatsen in Nederland moeten zijn waar de meer gevoelige mens kan wonen.

Een greep uit de meldingen

1. Dame van 57 jaar, vroeger nooit ziek, krijgt in 2002 reuma, fibromyalgie, last van hartkloppingen en slecht slapen. Er is in 2002 een C2000 mast geplaatst op 80m afstand. Zij woont aan een bosweg en ziet ook geen dieren meer om en rond het huis. Zij woont daar sinds 1992. Heeft een DECT-telefoon
2. Een echtpaar, begin 60 krijgt een UMTS-mast geplaatst op een lager gebouw dan hun flat van 11 verdiepingen. Zij wonen op de 5^e verdieping op de zelfde hoogte als de mast, die op 20-25m afstand staat. Ze hebben in principe niets tegen mobiele telefonie en snappen niet, waarom zij die mast niet op hun eigen hoge flat gezet hebben. Hij hoefde nooit naar een arts, maar sinds die mast slaapt hij niet meer. Zijn vrouw heeft ook klachten. Beiden hebben een opgejaagd gevoel. Vaak slaan de stoppen zomaar door.
3. Een heer op leeftijd, wonende op de bovenste verdieping van een flat heeft de laatste paar jaar last van branderige ogen, hoofdpijn, oorsuizingen en lusteloosheid. Hij woont op de bovenste verdieping van een flat sinds 1998. 2 of 3 masten staan boven op zijn woning, op 3 m afstand van zijn bed. Hij heeft een DECT-telefoon.
4. Een jongen van 19 kreeg kramp in zijn benen en was moe, nadat hij een week bij zijn tante gelogeed had. Meer mensen in de straat van zijn tante meldden klachten door GSM-masten.

5. Een echtpaar van 76 resp. 78 jaar kreeg al in 1995 een GSM-antenne van Libertel boven op hun appartement op de 12^e verdieping. Beide kregen oorsuizingen, slaapstoornissen, hoofdpijn, oogklachten, KNO-klachten. Mevrouw kreeg ook nog hartritmestoornissen. Zij konden het merken als er belpieken waren.
6. Een ander echtpaar kreeg dezelfde klachten en spierreuma van een mast op 30m afstand, 15m hoger dan de woning.
7. Een man van 69 woont op de bovenste verdieping op 7 m afstand van een KPNmast. Hij hoort getril, gezoem, gebrom. Alle metalen delen zijn statisch geladen. Krijgt hart- en nierklachten.
8. Een vrouw van 80 woonde sinds 1995 probleemloos in een flat, op 8 hoog. Op het gebouw ernaast werd onlangs (sept 2004) een UMTS-mast geplaatst op enkele meters afstand op een flat van 10 verdiepingen. De TV stoort. Haar klachten: hoofdpijn, duizelig, overgeven, slecht slapen, flitsen/sterretjes zien.
9. Een meisje belde veel en lang naar Engeland. Precies een helft van haar hoofd (aan de belkant) ging enorm pijn doen, een zenuwpijn. Ze was bang een hersentumor te krijgen. Als er een telefoon in de buurt kwam begon de pijn weer.
10. Een dame van 56 belde jaren alleen met mobiel en DECT. Nu heeft zij een tumor in haar oorspeekseldklier aan haar belkant. Een dergelijk geval werd ook in de literatuur beschreven.
11. Een jonge man schaft een draadloos computernetwerk aan. Hij kan er niet tegen, wordt er helemaal verward van en moet alles weer wegdoen. (NB deze signalen zijn inmiddels al een paar keer ontvangen)
12. Een dame meldt minder klachten te hebben gedurende de dagen dat er een pak sneeuw op het dak lag. Zij woont recht onder de mast.
13. Een dame met last van de ventilator van de techniekkast boven haar hoofd, wordt verwezen naar de huisbaas.

14. Bejaardenflat aan de Beukendaal in Rotterdam

Kort verslag van de 11 meldingen:

Eind 2004 zijn er masten bijgeplaatst volgens de bewoners. De meest precieze mededelingen hebben betrekking op nov. 2004. (Deze zijn niet op de site van het antennebureau te zien. Daar staat gemeld : 1 antenne van 1800 MHz. In gebruik sinds 25-01- 2001).

De mensen op de bovenste verdieping lijken de meeste klachten te hebben. Een persoon heeft in de serre een gestoorde ontvangst op zijn mobieltje. Dame op de eerst verdieping heeft ook klachten, mogelijk door een DECT-telefoon.

Er wordt last ondervonden van nachtelijke reparaties. Men is oud, maar schrijft graag gezond nog ouder te willen worden. Slecht in 1 woning wordt over de ventilatie geklaagd. De rest is tevreden. Verschillende mensen van de bovenste verdieping willen onderzocht hebben waar zij aan blootstaan en nog liever de antennes weg hebben of willen geholpen worden met afscherming.

15. een echtpaar van rond 30 jaar, econoom bij TNO resp. secretaresse krijgen in nov. 2004 hartkloppingen, gespannen spieren, slaapstoornissen, trillen en depressiviteit en raken daardoor vermoeid. Beide waren wereldreizigers in goede conditie. Er is een UMTS en GSM mast geplaatst op 30 m afstand. Ze wonen op de 3^e verdieping, hebben geen DECT en gebruiken de mobiele telefoon nauwelijks.

Het volgende werd door de bewoner letterlijk geschreven:

Graag geef ik nog wat meer informatie. Daarom stuur ik hierbij het rapport van een stralingsmeting die in ons huis is gedaan. Zoals te zien zijn de scores aan de hoge kant. In de achterkamer boven de 1000 microW/m², in de slaapkamer rond de 150 microW/m².

De norm die de bouwbiologen hanteren is als volgt:

- onder de 100 microW/m² voor huiskamer

- onder de 10 microW/m² voor slaapkamer

De klachten die wij ervaren zijn: hartkloppingen, slapeloosheid, licht in het hoofd, gespannenheid van spieren.

Van belang lijkt me om richting EZ duidelijk te maken dat de onderzoeken tot nu toe dan wel niet ondubbelzinnig het verband tussen straling en enge ziektes hebben aangetoond, maar:

1. dat het doen van volledig consistent onderzoek in dit geval lastig en tijdrovend is, al komt het Zwitserse onderzoek er aan

2. dat de onderzoeken geen enkele aanleiding geven om te veronderstellen dat er niets aan de hand is, zoals nu wel wordt gedaan (Naila, Duitsland: binnen straal 400 meter van GSM-mast 3 x zoveel kanker over periode van 10 jaar, en dat gemiddeld op 8,5 jaar jongere leeftijd - waar is het voorzorgsmotief?)

Wat ons betreft, wij willen zsm verhuizen maar kunnen vooralsnog niks vinden.

Laat maar weten als je nog meer wilt vernemen.

Miep Verheuver

MNGM

10-5-2005