

## Reactie internetconsultatie VWS **Discussiestuk 'Zorg voor de Toekomst'**

*De houdbaarheid van de Nederlandse gezondheidszorg staat onder druk. Hoewel er al hard wordt gewerkt aan noodzakelijke veranderingen, is er meer nodig om de zorg ook in de toekomst goed te kunnen blijven organiseren. In deze discussienota worden denkbare beleidsopties op het gebied van (1.) preventie & gezondheid, (2.) organisatie & regie en (3.) vernieuwing & werkplezier beschreven. Zodat mensen ook in de toekomst kunnen vertrouwen op goede, betaalbare en toegankelijke zorg.*

Graag geven wij hierdoor een beknopte reactie.

Hoofdpunt van onze reactie is dat er meer aandacht gegeven moet worden aan de gezondheidsrisico's door straling (elektromagnetische velden), zowel preventief, als ook curatief in de herkenning en behandeling van die gezondheidsklachten door straling.

Nu worden deze gezondheidsklachten veelal niet herkend als zijnde (mogelijk) veroorzaakt door straling en is veelal de patiënt gedoemd te dolen in het SOLK-circuit met o.a. ondoelmatige gezondheidszorgkosten en overbelasting van de zorg tot gevolg. Daarnaast grote gevolgen voor de patiënt en diens gezin.

Meer specifiek zijn daarnaast onze opmerkingen:

1. De huidige ICNIRP-blootstellingsnorm voldoet niet qua systematiek (ziet slechts op thermisch effect en geheel niet op de andere niet-thermische biologische effecten en qua (te hoge) veldsterkte. Hanteer dus een andere norm en waarden!
2. Hanteer een stringenter voorzorgsprincipe qua blootstelling straling, zeker voor kwetsbare groepen, zoals kinderen, zwangeren en mensen met een onderliggende ziekte en verminderd afweersysteem.
3. Communiceer beter aan bevolking en vooral artsen over de gezondheidsrisico's door straling en de preventieve, ook door de mensen zelf te treffen, voorzorgsmaatregelen
4. Maak in de diverse behandelprotocollen en vooral de SOLK-huisartsenrichtlijn een aparte paragraaf inzake straling en voeg daarbij bijv. de Zweedse anamnesevragenlijst. Maak tevens metingen mogelijk bij veronderstelde overdosis stralingsblootstelling bij geïndiceerde patiënten. Betrek bij dit proces de (erkende) stralingsbewuste organisaties, zoals Stichting EHS, Stralingsbewust Wonen en CPLD Vereniging).

5. Zorg dat de gezondheidsrisico's van straling ook worden toegepast in de protocollen van voorkomen suicide, tinnitus, slaapproblemen, vruchtbaarheidsproblemen, huidproblemen, hoofdpijn, concentratieproblemen, altijd moe syndroom/burn-out.
6. Maak stralingsarme woongebieden mogelijk voor met name de ernstig stralingsgevoeligen en hun gezin. ElektroHyperSensitiviteit (EHS) is de wereldwijd erkende medische term voor deze ernstige aandoening.
7. Maak ziekenhuizen en andere "medische gebouwen" stralingsarm, d.w.z. geen zware zendmasten op het dak en geen sterke zenders (o.a. wifi) binnen. Maak tenminste 1 ruimte voor behandeling stralingsarm voor de doelgroep stralingsgevoeligen.
8. Een grote jaarlijkse kostenbesparing op ondoelmatige zorgkosten is alleen al mogelijk, als uit het "SOLK-arsenaal" de stralingsgerelateerde klachten specifiek worden bekeken. Naar schatting een besparing van rond de 70 miljoen Euro per jaar structureel. Aangezien SOLK ongeveer een 50 % uitmaakt van bezoek aan arts en specialist, wordt tevens een overbelasting van de zorg voorkomen en kan die verkregen capaciteit voor betere zaken worden benut.

Graag tot toelichting bereid.

Met vriendelijke groet,

[www.StopOverdosisStraling.nu](http://www.StopOverdosisStraling.nu)

Wally & Rob Verboog

Herenstraat 58

3985 RW Werkhoven (gem. Bunnik)

0343 – 41 18 58