



Folketingets Sundhedsudvalg

Folketingets Sundhedsudvalg har den 26. marts 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 460 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Lone Dybkjær (RV).

Spørgsmål nr. 460:

”Ministeren bedes kommentere henvendelse af 21. marts 2010 fra Den Danske EHS Forening vedr. el-overfølsomhed (EHS), jf. SUU alm. del - bilag 289.”

Svar:

Den Danske EHS Forening klager i sin henvendelse til indenrigs- og sundhedsministeren over Sundhedsstyrelsens manglende lydhørhed over for Foreningens holdning til, at der er et videnskabeligt grundlag for at anerkende ”eloverfølsomhed” som en sygdom. Der henvises i den forbindelse til styrelsens vurdering af den såkaldte Bioinitiativerapport og til, at styrelsen tilsidesætter forsigtighedsprincippet og ignorerer forskningsresultater på området, herunder resultater fra det franske ARTAC.

Endvidere argumenteres der for, at Danmark bør lovgive om brug af trådløse netværk, mobiltelefoner og andet lignende udstyr.

Endelig nævnes det, at man i Sverige anerkender ”eloverfølsomhed” som en egentlig sygdom, som personer med en sådan ”diagnose” kompenseres økonomisk for.

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen og skal på den baggrund anføre følgende:

Sundhedsstyrelsens hidtil gennemførte sundhedsfaglige vurdering har vist, at der ikke er videnskabelige holdepunkter for, at der eksisterer en sammenhæng mellem elektromagnetiske felter eller andre karakteristika ved elektricitet og de symptomer, som angives af en række borgere, men at disse symptomer må tilskrives andre årsager, som må udredes af praktiserende læger i hvert enkelt tilfælde.

Ud fra en fornyet gennemgang af undersøgelser på området vurderer Sundhedsstyrelsen fortsat, at der ikke er videnskabelige holdepunkter for, at der eksisterer en direkte og entydig sammenhæng mellem udsættelse for elektromagnetiske felter eller andre karakteristika ved elektricitet og de symptomer, som angives af personer, som føler sig syge. Symptomerne skal tages alvorligt, men disse symptomer må indtil videre tilskrives andre årsager.

Sundhedsstyrelsen henviser bl.a. til, at EU-Kommissionens videnskabelige komite (SCENIR) har vurderet en mulig sammenhæng imellem elektromagnetiske felter og rapporteringer om selvrapporterede symptomer, som svarer til EHS ”eloverfølsomhed”,

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

Dato: 21. april 2010
Sags nr.: 1002478
Sagsbeh.: SUMSHH/Center for
sundhed og psykiatri
Dok nr.: 215080

og ligeledes om radiofrekvente stråler og rapporteringer om EHS. I en rapport fra 2009 vurderes der ikke at være sådanne sammenhænge.

Sundhedsstyrelsen er bekendt med organisationer, borgergrupper og grupper af personer, der mener at lide af symptomer eller sygdomme, som antages at være fremkaldt af udsættelse for elektromagnetiske felter. Disse ngo'er udgiver med mellemrum oplæg til debatten om, hvorvidt der er en sammenhæng mellem eksponeringen for elektromagnetiske felter og de symptomer, der samles under begrebet "eloverfølsomhed".

ARTAC en én af disse grupper og har i gennem flere publikationer fremlagt det synspunkt, at der er fundet en kausal sammenhæng mellem udsættelse for elektromagnetiske felter og risiko for at der kan opstå hypersensitivitets symptomer hos enkelte følsomme personer.

Den dokumentation, som ARTAC har fremlagt ind til videre, ændrer ikke ved Sundhedsstyrelsens faglige vurdering af problemstillingen. Sundhedsstyrelsen fastholder derfor sin hidtidige vurdering af sammenhængen, der bygger på en systematisk gennemgang af provokationsforsøg.

Det er ikke korrekt som Den Danske EHS Forening hævder, at Sverige anerkender "eloverfølsomhed" som en egentlig sygdom, der kan relateres til specifikke årsager.

Ifølge de svenske myndigheder er den økonomiske kompensation til borgere, der angiver at lide af "eloverfølsomhed", et udtryk for en udbetaling til medlemmer af en forening, fordi foreningen opfylder kravet til at være en forening, og er ikke et udtryk for, at symptombilledet anerkendes som en egentlig støtteberettiget sygdom.

Man kan i Danmark få stillet en diagnose hos sin praktiserende læge, der modsvarer ordlyden af den ICD8 kode, som EHS-Foreningen henviser til: "andre specificerede generelle symptomer og tegn på sygdom", hvis den praktiserende læge skønner, at det er hvad der er dækkende for den pågældende patient. Elektrisk hypersensitivitet (der modsvarer uspecifikke symptomer i forbindelse med elektricitet) har i øvrigt fået den internationale sygdomsklassifikations betegnelse: Idiopatisk Miljø Intolerance (jf. Rubin 2010).

Begge koder dækker imidlertid over, at der er tale om et uspecifikt symptom- eller sygdomsbillede, som man ikke har en afklaret årsags- eller virkningsudredning af.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Steen Hartvig Hansen