



Van : college van burgemeester en wethouders
Datum : 10 oktober 2017
Portefeuillehouder(s) : burgemeester
Portefeuille(s) : Openbare Orde en Veiligheid
Contactpersoon : T. Vermeulen
Tel.nr. : 8292
E-mailadres : vermeulen.t@woerden.nl

Onderwerp:

Preventieve distributie van jodiumtabletten (jodiumproylaxe)

Kennisnemen van:

De preventieve distributie van jodiumtabletten ter voorbereiding op een kernongeval.

Inleiding:

Vorbereiding op stralingsbeschermende maatregelen (evacuatie, schuilen, jodiumproylaxe) werd in Nederland voorheen slechts uitgevoerd in delen van vier veiligheidsregio's van Nederland (zogenaamde preparatiezones), omdat deze zich binnen een straal van 25 kilometer in de nabijheid van een kerncentrale bevinden en daarmee te maken kunnen krijgen met de effecten van een kernongeval. Nieuwe inzichten hebben ertoe geleid dat de Rijksoverheid haar beleid heeft aangepast: de preparatiezones in Nederland zijn uitgebreid naar een straal van 100 kilometer rondom de eigen kerncentrales, maar ook rondom enkele kerncentrales in België en Duitsland. Het gevolg hiervan is dat dermate groot deel van Nederland ((delen van) 21 veiligheidsregio's) in de preparatiezone valt, waardoor de Rijksoverheid heeft besloten de maatregelen landelijk te organiseren. Ook de gemeente Woerden valt in een preparatiezone omdat de gemeente binnen een straal van 100 kilometer van de kerncentrale Doel (België) valt.

Een van de stralingsbeschermende maatregelen is het preventief verspreiden van jodiumtabletten aan vastgestelde doelgroepen. Dit betreft:

- Mensen tot 40 jaar, die binnen een zone van 0 – 20 kilometer rondom een kerncentrale wonen
- Kinderen tot 18 jaar, die binnen een straal van 20 – 100 kilometer rondom een kerncentrale wonen
- Zwangere vrouwen van alle leeftijden

Wanneer een kernongeval plaatsvindt kunnen deze tabletten worden ingenomen, waardoor dit jodium wordt opgenomen in schildklier (jodiumproylaxe). Hierdoor raakt de schildklier verzadigd. Dit voorkomt dat eventueel radioactief jodium, dat vrij kan komen bij een kernongeval, in het lichaam wordt opgenomen.

Medio oktober verspreidt de Rijksoverheid de jodiumtabletten preventief naar 1,2 miljoen huishoudens in Nederland. Ook in Woerden zullen inwoners deze tabletten ontvangen. Wanneer inwoners vragen hebben zal de gemeente hen doorverwijzen naar de website van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. De Rijksoverheid draagt zorg voor alle communicatie over dit onderwerp.

Kernboodschap:

Als gevolg van voortschrijdende inzichten zijn de preparatiezones voor stralingsbeschermende maatregelen voor het geval van een kernongeval in Nederland fors uitgebreid. Ook Woerden valt nu in een preparatiezone. Als gevolg hiervan ontvangen inwoners van Woerden die binnen de doelgroepen vallen jodiumtabletten van de Rijksoverheid als preventieve maatregel (jodiumprofylaxe). Wanneer inwoners hier vragen over hebben worden zij doorverwezen naar de Rijksoverheid.

Financiën:

De preventieve distributie van jodiumtabletten heeft geen financiële gevolgen voor de gemeente, deze wordt vanuit Rijksgelden bekostigd.

Vervolg:

Medio oktober worden de jodiumtabletten verspreid. De afdeling communicatie zorgt voor een goede doorverwijzing van inwoners naar de Rijksoverheid wanneer zij vragen hebben. Op de website www.waaromkrijgikjodiumtabletten.nl is meer informatie over dit onderwerp te vinden.

Bijlagen:

- Brief van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, geregistreerd onder corsanummer 17.018159.

De secretaris,

b/a 
drs. M.H.J. van Kruijsbergen MBA

M.H. Brander

De burgemeester,

b/a 
V.J.H. Molkenboer

17.018159



Registratiedatum: 04/09/2017
Behandelend afdeling
Afgehandeld door/op:



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

04 SEP. 2017

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Gemeente Woerden
Dhr. V.J.H. Molkenboer
Blekerijlaan 14
3447 GR WOERDEN

JRV

Beh. Ambt.:
Streefdat.:
Afschr.: V. Molkenboer
B.V.O.:

**Directie Publieke
Gezondheid**

Crisisbeheersing en
infectieziekten

Bezoekadres

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Hoorweg, M. A. (Michiel)
crisiscoördinator

M (31)-6 3179 5772
m.hoorweg@minvws.nl

Kenmerk

1151226-165197-PG

Uw brief

Bijlage(n)

Factsheet jodiumdistributie

Datum 31 augustus 2017
Betreft Distributie van jodiumtabletten

Geachte heer Molkenboer,

Graag vat ik in deze brief de uitkomsten samen van het project jodiumdistributie dat we de afgelopen jaren in samenwerking met vertegenwoordigers van onder andere GHOR/veiligheidsregio's, GGD GHOR Nederland, de ministeries van Veiligheid en Justitie en Infrastructuur en Milieu en de Autoriteit Nucleaire Veiligheid en Stralingsbescherming hebben uitgevoerd. Op 21 april 2017 is daarover ook een brief gestuurd naar de Tweede Kamer. In het project hebben we uitgewerkt hoe de beschikbaarheid van jodiumtabletten in geval van een kernongeval het beste georganiseerd kan worden. Ik schrijf u deze brief omdat u daar als burgemeester en als lid van het bestuur van de veiligheidsregio ook mee te maken heeft. In oktober starten we met een brede distributie van jodiumtabletten.

Start van het project jodiumdistributie

Tot 2014 gold als landelijke richtlijn dat distributie van jodiumtabletten moest worden voorbereid in delen van vier veiligheidsregio's: Twente (tot 25 km van de kerncentrale van Emsland), Zeeland en Midden- en West-Brabant (tot 10 km van de kerncentrale Borssele en 20 km van de kerncentrale van Doel in België) en Noord-Holland-Noord (tot 2,1 km van de reactor in Petten). De betrokken regio's beoordeelden zelf hoe ze zich op die maatregel wilden voorbereiden. De regio Zuid-Limburg viel niet binnen de landelijke richtlijn, maar heeft zelf aangegeven zich te willen voorbereiden op een mogelijk kernongeval bij de kerncentrale in Tihange in België.

Vertegenwoordigers van de betrokken veiligheidsregio's hebben destijds bij de minister van Economische Zaken (van 2011 tot mei 2015 verantwoordelijk voor kernongevallenbestrijding) aangedrongen op aanpassing van de landelijke richtlijn omdat die afweek van de richtlijnen in Duitsland en België. Het zou tot slecht te communiceren situaties kunnen leiden als bij een kernongeval in de grensstreek afwijkende maatregelen worden getroffen voor mensen die op ongeveer gelijke afstand van de kernreactor wonen. Vertegenwoordigers van het ministerie van EZ hebben daarover afstemming gezocht met de autoriteiten in België en Duitsland en hebben toen een voorstel ontwikkeld om de interventieniveaus voor de directe

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*



stralingsbeschermende maatregelen (schuilen, evacueren en jodiumprofylaxe) in Nederland zo aan te passen dat we in de preparatiezones in Nederland nagenoeg dezelfde maatregelen kunnen treffen als in onze buurlanden (brief minister van EZ, 2 juli 2014). Een belangrijke consequentie daarvan was dat de voorbereiding van de maatregel jodiumprofylaxe moest worden uitgebreid naar zones van 100 km rond de kerncentrales van Doel, Borssele, Emsland en Tihange, wat betekende dat de voorbereiding van toepassing zou worden op (delen van) 21 veiligheidsregio's. GGD GHOR Nederland heeft daarop aan het ministerie van VWS gevraagd om de coördinatie van de voorbereiding van de maatregel jodiumprofylaxe op zich te nemen om zo schaalvoordelen te realiseren en om te voorkomen dat elke regio het op een andere manier zou organiseren, wat tijdens een stralingsongeval alsnog tot veel communicatieproblemen zou kunnen leiden.

**Directie Publieke
Gezondheid**
Crisisbeheersing en
infectieziekten

Kenmerk
1151226-165197-PG

Overwegingen

Tijdens de looptijd van het project zijn verschillende uitvoeringsmodellen of scenario's voorgesteld en beoordeeld. Geen van de scenario's leek een perfecte oplossing, elk model had voor- en nadelen. In zijn algemeenheid waren er vier hoofdmodellen te onderscheiden, waarvan elementen met elkaar gecombineerd zouden kunnen worden:

1. *Geen distributie/voorbereiding*; het kabinet had kunnen voorstellen deze maatregel niet voor te bereiden omdat de kosten niet in verhouding zouden staan tot de relatief beperkte gezondheidswinst. Dat zou echter juist afwijken van de maatregelen in België en Duitsland en van de internationale richtlijnen.
2. *Distributie bij alarmering van een kernongeval*; de tabletten worden opgeslagen in decentrale voorraden en kunnen worden gedistribueerd na de melding van een kernongeval. De belangrijkste bezwaren tegen dit model zijn dat er ernstige twijfels zijn over de uitvoerbaarheid van de distributie tijdens een incident en hoge kosten per regio voor de voorbereiding.
3. *Predistributie op basis van eigen verantwoordelijkheid omwonenden*; omwonenden kunnen tabletten ophalen op geselecteerde locaties, zoals gemeentehuizen of apotheken, in een niet-dreigingssituatie. De verwachting bij dit model is dat niet veel mensen de tabletten zullen ophalen, waardoor er bij een incident mogelijk nog steeds veel mensen geen tabletten hebben.
4. *Predistributie door de overheid*; omwonenden ontvangen de tabletten thuis en worden gevraagd de tabletten op een logische plaats te bewaren. Veel mensen ontvangen dan tabletten die ze waarschijnlijk nooit nodig hebben, maar het is het best uitvoerbare model bij een mogelijk incident.

Om tot een goede beoordeling van de verschillende scenario's te komen, zijn meerdere bijeenkomsten en overleggen georganiseerd met vertegenwoordigers van onder andere GGD GHOR Nederland, Veiligheidsberaad, Vereniging Nederlandse Gemeenten, Raad van Directeuren Veiligheidsregio's, de ministeries van Infrastructuur en Milieu, Veiligheid en Justitie, Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen en Sociale Zaken en Werkgelegenheid, de Autoriteit Nucleaire Veiligheid en Stralingsbescherming, het Nationaal Vergiftigingen Informatie Centrum, het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu, apothekers, drogisterijen, groothandels voor farmaceutische producten, gynaecologen, verloskundigen en het Instituut Fysieke Veiligheid. Ook is de aanpak in andere landen bestudeerd en vergeleken met de Nederlandse mogelijkheden.



Voorafgaand aan mijn besluit over de distributie heb ik het Veiligheidsberaad en GGD GHOR Nederland gevraagd mij te adviseren (brief Veiligheidsberaad, 20 maart 2015). In die brief heeft het Veiligheidsberaad de noodzaak benadrukt van een landelijke uniforme aanpak die aansluit bij de aanpak in de buurlanden. Verder heeft het Veiligheidsberaad aandacht gevraagd voor realistische communicatie over de gezondheidswinst en een goede afstemming van de communicatie tussen Rijk, regio's en gemeenten. Ik heb de adviezen van het Veiligheidsberaad en GGD GHOR Nederland ter harte genomen en wijk in mijn besluit slechts op een punt af van het advies. Het advies was om niet alleen te predistribueren in de voorgeschreven preparatiezones (tot 100 km rond de kernreactoren), maar in alle veiligheidsregio's. Ik heb er echter voor gekozen de predistributie te beperken tot de preparatiezones en het daarnaast mogelijk te maken voor mensen om zelf tabletten aan te schaffen. Op die manier stimuleer ik niet het gebruik van geneesmiddelen door mensen die niet tot de doelgroepen horen. Zoals is opgemerkt in de bijeenkomst van de Bestuurlijke Adviescommissie GHOR van 12 april 2017 zal ik deze optie goed naar voren laten komen in de communicatiestrategie.

**Directie Publieke
Gezondheid**
Crisisbeheersing en
infectieziekten

Kenmerk
1151226-165197-PG

Gekozen aanpak

Na ampele overwegingen met en op aandringen van alle betrokken vertegenwoordigers heb ik besloten om te zorgen voor predistributie door de overheid. Ik probeer ervoor te zorgen dat zoveel mogelijk mensen uit de doelgroepen de tabletten in hun bezit hebben, zodat zij in geval van een stralingsongeval waarbij radioactief jodium vrijkomt snel en eenvoudig beschikking hebben over jodiumtabletten, terwijl de belasting van hulpverleners tot een minimum beperkt blijft.

Aanvullend neem ik de volgende maatregelen:

- a. Beschikbaarheid van jodiumtabletten bij apotheken en drogisterijen in de reguliere situatie voor mensen die tabletten willen kopen (o.a. zwangere vrouwen, mensen die de tabletten kwijt zijn, mensen die verhuisd zijn, mensen die niet tot de doelgroepen horen)
- b. Mogelijkheid voor bijzondere locaties (scholen, kinderdagverblijven en dergelijke) om een voorraad tabletten aan te houden

Concreet zal ik daarvoor de volgende acties op me nemen:

- VWS schaft jodiumtabletten aan
- VWS verzorgt per post predistributie naar alle huishoudens met bewoners uit de doelgroepen in de preparatiezones
- VWS coördineert de communicatie rond de predistributie van jodiumtabletten en zorgt voor een toolkit met communicatiemiddelen, waarmee alle betrokken partijen zich kunnen voorbereiden op mogelijke vragen
- VWS zorgt dat informatie over de maatregel jodiumprofylaxe wordt opgenomen in het standaard informatiepakket voor zwangere vrouwen dat wordt verspreid via gynaecologen en verloskundigen
- VWS zorgt voor informatie voor bijzondere locaties, zoals scholen en kinderdagverblijven
- VWS past de Regeling geneesmiddelen aan zodat het mogelijk wordt voorraden tabletten te beheren op bijzondere locaties, zoals scholen en kinderdagverblijven
- VWS maakt afspraken met groothandels en de koepels van apotheken en drogisterijen over de levering en beschikbaarheid van jodiumtabletten



Nooddistributie

Ondanks de uitgebreide predistributie van tabletten is de verwachting dat er op het moment van een kernongeval mensen uit de doelgroepen in uw regio zullen zijn die niet over tabletten beschikken, bijvoorbeeld omdat zij op bezoek zijn in de regio of de tabletten zijn kwijtgeraakt. Ik verzoek u om te beslissen hoe u zich op die mogelijke situatie wilt voorbereiden.

- GGD GHOR Nederland en betrokken regio's ontwikkelen samen een landelijk modelplan, dat u kan ondersteunen bij de invulling van een regionaal plan voor nooddistributie. Door daarbij aan te sluiten kan een uniforme aanpak gehanteerd worden met de omliggende regio's.
- VWS stelt indien gewenst jodiumtabletten beschikbaar voor het inrichten van decentrale noodvoorraden.

Ik verwacht dat we met deze aanpak de best mogelijke oplossing hebben gecreëerd voor de voorbereiding van jodiumprofylaxe in geval van een kernongeval. Ik dank u alvast voor uw medewerking in het traject en reken ook op een prettige samenwerking in de komende jaren. Mocht u vragen hebben over deze brief, dan kunt u contact opnemen met de directeur publieke gezondheid in uw regio. Als bijlage stuur ik u een brochure over jodiumprofylaxe.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

mw. drs. E.I. Schippers

NB: een afschrift van deze brief gaat naar de Tweede Kamer.

**Directie Publieke
Gezondheid**
Crisisbeheersing en
infectieziekten

Kenmerk
1151226-165197-PG



Verspreiding jodiumtabletten

Factsheet

Bij een groot kernongeval kan radioactief jodium vrijkomen. Jodiumtabletten voorkomen dat het lichaam radioactief jodium opneemt. Om kostbare tijd bij een ongeval te besparen, deelt het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport in oktober 2017 jodiumtabletten uit. Zo heeft de juiste doelgroep de jodiumtabletten altijd en direct bij de hand. Zo is Nederland nog beter voorbereid op een mogelijk kernongeval.

Definities

Jodiumprofylaxe: het preventief slikken van jodium (tabletten) om de opname van radioactief jodium in de schildklier zoveel mogelijk te voorkomen.

Predistributie: het uitdelen van jodiumtabletten aan vooraf bepaalde doelgroepen zonder dat er een acute dreiging is van een kernongeval.

Nooddistributie: het uitdelen van jodiumtabletten bij een concrete dreiging van een kernongeval aan mensen die (nog) geen beschikking hebben over jodiumtabletten.

Doelgroep: de mensen die baat hebben bij de beschermde werking van jodiumtabletten.

Stand van zaken

De Rijksoverheid vindt het belangrijk dat Nederland goed is voorbereid op een groot kernongeval.

Daarom heeft de minister van Economische Zaken op **2 juli 2014** aan de Tweede Kamer gemeld dat jodiumprofylaxe in grotere regio's moet worden voorbereid (harmonisatiebesluit). Dit besluit is in lijn met de uitgangspunten van het Internationaal Atoom en Energie Agentschap (IAEA). Nederland kan daardoor, op het moment dat een kernongeval plaatsvindt, dezelfde maatregelen nemen als onze buurlanden.

Daarnaast heeft de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport op **12 juli 2017** besloten om de distributie van jodiumtabletten in oktober 2017 te laten plaatsvinden (uitvoeringsbesluit). Dat betekent dat de nationale noodvoorraad jodiumtabletten, die Nederland sinds 1987 onderhoudt, direct onder de doelgroep wordt verspreid. Hierdoor hoeven de jodiumtabletten niet meer grootschalig te worden verspreid tijdens een kernongeval. Dat scheelt de hulpdiensten veel kostbare tijd. Een van de lessen van de ramp in Fukushima (Japan). De jodiumtabletten zullen per post worden verzonden. Het gaat hierbij om ongeveer 1,2 miljoen huishoudens in Nederland.

In de week van **3 oktober 2017** wordt de verspreiding van jodiumtabletten via huis-aan-huisbladen en online media aangekondigd.



Voorbeeldadvertentie verspreiding jodiumtabletten

De verspreiding van de tabletten begint in de week van **9 oktober 2017**. Naar verwachting duurt de verspreiding van de tabletten in totaal twee weken.

Doelgroepen jodiumprofylaxe

Voor de eenmalige verspreiding van jodiumtabletten zijn twee doelgroepen te onderscheiden:

1. Mensen tot en met 40 jaar, die binnen een zone van 0-20 kilometer (hemelsbreed) rondom een kerncentrale wonen.
2. Kinderen tot 18 jaar, die binnen een zone van 20-100 kilometer (hemelsbreed) rondom een kerncentrale wonen.

Let op: rondom de kerncentrale Emsland (Duitsland) geldt een andere kilometerbepaling. Hier gelden (hemelsbreed) de afstanden 0-25 kilometer en 25-100 kilometer.

Zwangere vrouwen (alle leeftijden) behoren ook tot de doelgroepen die over jodiumtabletten moeten beschikken. Tijdens een groot kernongeval moeten zij de jodiumtabletten innemen ter bescherming van het ongeboren kind. Zwangere vrouwen kunnen **eind oktober 2017** de jodiumtabletten kopen bij apotheken en drogisterijen.

De reden waarom voor de verschillende leeftijdscategorieën is gekozen, heeft te maken met het volgende:

- Hoe ouder iemand is, hoe kleiner de kans is op het ontstaan van schildklierkanker als gevolg van blootstelling aan radioactief jodium dat vrij kan komen bij een kernongeval.
- De risico's op bijwerkingen bij het innemen van jodiumtabletten nemen toe naarmate mensen ouder worden. Denk daarbij aan de ontwikkeling van allergieën of problemen met de schildklier.

Bij een kernongeval neemt het risico op besmetting met radioactief jodium af naarmate mensen verder van een kernreactor wonen. Daarbij geldt in het algemeen het volgende:

- Hoe verder van de plaats van het mogelijke ongeval, hoe minder de blootstelling aan radioactieve stoffen.
- Kinderen tot 18 zijn het kwetsbaarst voor radioactief jodium. Daarom geldt voor hen het grootste distributiegebied.
- Mensen tussen de 18 en 40 jaar hebben minder kans op het ontwikkelen van schildklierkanker door radioactief jodium dan minderjarigen. Zij krijgen enkel jodiumtabletten in de 0-20 kilometer zone rondom een kerncentrale.

Figuur 1
Richtlijn leeftijd en kilometerbepaling per kernreactor*

Locatie kernreactor	Type kernreactor	(0 t/m 40 jaar en zwangeren)	(0-18 jaar en zwangeren)
Nederland			
Borssele	Kerncentrale	0-20 km	20-100 km
Delft	Onderzoeksreactor	nvt	0-0,5 km
Petten	Onderzoeksreactor	nvt	0-3 km
België			
Doel	Kerncentrale	0-20 km	20-100 km
Mol	Onderzoeksreactor	0-20 km	nvt
Tihange	Kerncentrale	nvt	20-100 km
Duitsland			
Emsland	Kerncentrale	0-25 km	25-100 km

* **Ter informatie:** Als de 0-20 of 20-100 kilometer zone dwars door een gemeente loopt, worden in de hele gemeente tabletten verspreid.

Predistributie jodiumtabletten

Dicht bij de kerncentrales Borssele, Doel, Emsland en de onderzoeksreactor Petten zijn al jodiumtabletten verspreid. Daar krijgen mensen niet opnieuw jodiumtabletten.

In de bredere zones rondom de kerncentrales Borssele, Doel, Tihange en Emsland krijgen alle gezinnen met kinderen tot 18 jaar jodiumtabletten thuisgestuurd. De 0-0,5 kilometer zone rondom de onderzoeksreactor in Delft heeft geen woonwijken. Binnen dit gebied worden dan ook geen jodiumtabletten verspreid.

In totaal krijgen ongeveer 1,2 miljoen huishoudens de jodiumtabletten binnen twee weken thuis. Elk van deze huishoudens ontvangt (op naam) een verzegeld kartonnen aanbiedingsdoosje met daarin de jodiumtabletten (10 stuks) en een informatiebrochure.

Daarnaast zijn huisartsen, verloskundigen en gynaecologen geïnformeerd over de werking en verkrijgbaarheid van jodiumtabletten bij apotheken en drogisterijen.

Ook bijzondere locaties zoals scholen, kinderopvanglocaties of hulpdiensten kunnen straks jodiumtabletten in voorraad opslaan. De veiligheidsregio's kunnen locaties aanwijzen waar noodvoorraden beheerd mogen worden.

Tijdens de predistributie (en daarna) zal alle informatie over de verspreiding, verkrijgbaarheid en werking van jodiumtabletten terug te vinden zijn op:
www.waaromkrijgikjodiumtabletten.nl.

Nooddistributie jodiumtabletten

De veiligheidsregio's die geheel of gedeeltelijk in de 0-100 kilometerzones van de kernreactoren vallen, bereiden zich voor op nooddistributie ten tijde van een groot kernongeval.

Het gaat dan om (eenvoudige) voorzieningen waar mensen, wanneer er nog voldoende tijd is, alsnog jodiumtabletten kunnen ophalen. Deze voorzieningen zijn bijvoorbeeld bedoeld voor toeristen of mensen die de jodiumtabletten zijn kwijtgeraakt. De betreffende veiligheidsregio's kunnen daarbij gebruik maken van een landelijk modelplan, zodat nooddistributie ook zoveel als mogelijk uniform kan plaatsvinden.

Betrokken partners

- Veiligheidsregio's, GGD'en en gemeenten
- Apotheken en drogisterijen
- Gynaecologen en verloskundigen
- Huisartsen en internisten
- Ministerie van Infrastructuur en Milieu
- Ministerie van Economische Zaken
- Ministerie van Veiligheid en Justitie
- Autoriteit Nucleaire Veiligheid en Stralingsbescherming
- Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
- Nationaal Vergiftigingen Informatie Centrum
- Instituut Fysieke Veiligheid

Werking jodiumtabletten

Het menselijk lichaam slaat jodium op in de schildklier. De schildklier regelt de stofwisseling in het lichaam.

Als radioactief jodium wordt opgeslagen in de schildklier, kan het op termijn zorgen voor schade aan de schildklier. Dat verhoogt de kans op schildklierkanker.

Het preventief slikken van jodiumtabletten zorgt ervoor dat de schildklier verzadigd wordt met stabiel jodium. Hierdoor wordt het radioactieve jodium dat mensen binnenkrijgen niet opgeslagen in de schildklier, maar juist uitgescheiden.

De jodiumtabletten moeten alleen worden ingenomen op het moment dat de overheid dit adviseert. Let op: zo'n advies kan ook slechts voor een gedeelte van de doelgroep gelden.

Als de jodiumtabletten worden ingenomen voordat blootstelling aan radioactief jodium plaatsvindt, wordt de opname van radioactief jodium maximaal geblokkeerd. De schildklier is dan beschermd.

Inname van jodiumtabletten na contact met radioactief jodium heeft een minder groot effect doordat al enig radioactief jodium door de schildklier kan zijn opgenomen.



Dit is een uitgave van
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Bezoekadres
Parnassusplein 5 | 2511 vx Den Haag

Postadres
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag
Telefoon 070 340 79 11
Telefax 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

augustus 2017