

Vragen gesteld door de leden der Kamer, met de daarop door de regering gegeven antwoorden

2705

Vragen van het lid **Agema** (PVV) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over *het bericht «Toch weer isotopentekort; kankerpatiënten de dupe»* (ingezonden 20 mei 2010).

Antwoord van minister **Klink** (Volksgezondheid, Welzijn en Sport) (ontvangen 21 juni 2010).

Vraag 1

Bent u bekend met het bericht «Toch weer isotopentekort; kankerpatiënten de dupe»?¹

Antwoord 1

Ja.

Vraag 2

Wat is uw reactie op het ontstane tekort en wat is de precieze oorzaak ervan?

Antwoord 2

Het tekort was voorzien nadat recent (in maart jl.) bekend werd dat de Canadese reactor niet, zoals de exploitant eerder vermeld had, op 1 april 2010 zijn productie weer zou hervatten, maar pas eind juli as.

Vraag 3

Deelt u de mening dat kankerpatiënten niet de dupe mogen worden van onderhoudswerkzaamheden aan reactoren?

Antwoord 3

Ja. Hierbij wil ik aanvullend het volgende opmerken. De exploitanten van de reactoren die een productie hebben die groter is dan de regionale behoefte, stemmen de perioden dat een reactor buiten bedrijf is vanwege onderhoud of vervanging van de uraniumsplijtstaven, in onderling overleg op elkaar af. Zij doen dit al enkele jaren en elk jaar stellen zij met het oog hierop een reactorschema op. Dit schema betreft de reactoren in Canada, Nederland, België, Frankrijk en Zuid-Afrika. Helaas treden er ook onvoorziene sluitingen op, bijvoorbeeld vanwege een noodzakelijke reparatie. De lange duur van een reparatie kan dan een oorzaak zijn van het ontstaan van tekorten.

¹ Medicalfacts, 19 mei 2010.

Vraag 4

Welke maatregelen tegen het dreigende tekort heeft u getroffen naar aanleiding van mijn schriftelijke vragen van 18 februari 2010?²

Antwoord 4

Ik ben in overleg getreden met de TU Delft over de mogelijkheden tot productie van Molybdeen-99, kwantitatief de belangrijkste medische radioisotoop, in de Hoger Onderwijsreactor in Delft. Deze mogelijkheden zijn er, maar kunnen niet zondermeer (dat wil zeggen binnen enkele weken) gerealiseerd worden. Er zijn technische aanpassingen nodig in de reactor, deze aanpassingen moeten vervolgens een veiligheidskeuring ondergaan en er moeten aanvullende vergunningen verleend ten aanzien van het transport van hoogverrijkt uranium naar de reactor, ten aanzien van de verwerking van radioactief afval, ten aanzien van het transport van radioactief materiaal van Delft naar Petten voor verdere verwerking tot geneesmiddel en ten aanzien van nog andere aspecten betreffende de aard en samenstelling van het farmaceutische product. De voorbereidende werkzaamheden zijn al enige maanden aan de gang, maar het is niet realistisch te veronderstellen dat zelfs zonder complicerende factoren er vóór september productie in Delft zou kunnen plaatsvinden. De productie die wekelijks in Delft mogelijk zou zijn is, volgens opgave van de TU Delft, iets groter dan de wekelijkse behoefte in Nederland. Het volgende is eveneens van belang. Ik ga er van uit, op basis van gegevens die de exploitant van de huidige reactor in Petten mij heeft verstrekt, dat deze reactor, die momenteel buiten bedrijf is vanwege een noodzakelijke reparatie, vanaf half augustus weer in bedrijf zal komen en de gebruikelijke hoeveelheid medische radioisotopen kan produceren.

Vraag 5

Hoe gaat u het tekort nu oplossen en wat zijn uw garanties dat dit niet weer zal voorkomen?

Antwoord 5

Het huidige tekort dat twee tot drie weken zal aanhouden kan ik niet oplossen. In de tweede helft van juli zal er opnieuw een tekort van enkele weken ontstaan. Indien de reactor in Canada zijn werkzaamheden kan hervatten zullen de problemen maar van korte duur zijn. Indien de Canadese reactor dan nog steeds buiten bedrijf blijft, zullen de tekorten waarschijnlijk voortduren tot het midden van augustus (zie mijn antwoord op vraag 4). De eigenaar van de Canadese reactor stelt dat de reparatie nog steeds op schema ligt en dat volgens verwachting deze reactor zoals gepland eind juli as. weer in bedrijf zal komen. Een garantie dat er niet opnieuw tekorten zullen ontstaan kan ik echter niet geven voor wat betreft de komende jaren omdat de huidige reactoren alle in de jaren vijftig en zestig van de vorige eeuw gebouwd zijn en dat onvoorziene technische mankementen niet denkbeeldig zijn.

Tot slot wil ik u nog wijzen op de brief van 16 februari jl. aan de Tweede Kamer van de hand van de toenmalige minister van VROM, Mw. dr. J. Cramer en van mijzelf over de te verwachten tekorten aan medische radioisotopen gedurende het lopende jaar. Wij hebben in deze brief ondermeer aangegeven dat de exploitanten van andere Europese reactoren (in België, Frankrijk en Polen) extra inspanningen zullen leveren om de verwachte tekorten zoveel mogelijk op te vangen.

² Aangangsel Handelingen, vergaderjaar 2009–2010, nr. 1913.