



Autoriteit Nucleaire Veiligheid en
Stralingsbescherming

**Autoriteit Nucleaire
Veiligheid en
Stralingsbescherming**

Koningskade 4
Den Haag
Postbus 16001
2500 BA Den Haag
www.anvs.nl

Ons kenmerk
ANVS-PP-2021/0086797-07

Datum 23 maart 2022
Betreft Wijziging Kernenergiewet vergunning

Besluit:

**KERNENERGIEWETVERGUNNING VERLEEND AAN STICHTING
ZUYDERLAND MEDISCH CENTRUM VOOR HET VERRICHTEN VAN
HANDELINGEN MET RADIOACTIEVE STOFFEN EN TOESTELLEN**

Verleend door:

DE AUTORITEIT NUCLEAIRE VEILIGHEID EN STRALINGSBESCHERMING

Inhoudsopgave

1	Het besluit	3
1.1	Vergunning	3
1.2	Voorschriften	5
1.3	Documenten	5
1.4	Openbaarmaking en publicatie	6
1.5	Het in werking treden van de vergunning	6
2	De aanvraag, het toetsingskader en de beoordeling	7
2.1	De aanvraag	7
2.2	De gevolgde procedure	7
2.3	Het toetsingskader	8
2.4	Bevindingen en overwegingen	9
2.5	Conclusie	12
3	Ondertekening	13

1 Het besluit

1.1 Vergunning

De op 19 januari 1989, aan Stichting Gezondheidszorg Oostelijk Zuid-Limburg gevestigd te Heerlen, verleende vergunning met nummer 97/2349 S, AI/CK/VCR/KEW, laatstelijk gewijzigd op 22 mei 2019, en verleend aan Stichting Zuyderland Medisch Centrum met nummer ANVS-PP-2019/0049487-06, wordt op grond van artikel 29 en 34 van de Kernenergiewet (Kew) en de artikelen 3.5 en 3.8, eerste lid van het Besluit basisveiligheidsnormen stralingsbescherming (Bbs), gewijzigd conform de aanvraag.

Het vergunde in hoofdstuk 1, onder 1. Vergunning, A. RADIOACTIEVE STOFFEN, Locatie Heerlen, de aanhef wordt gewijzigd en luidt thans als volgt:

Locatie Heerlen

Het verrichten van handelingen ten behoeve van medische diagnostiek, medische therapie, **medisch wetenschappelijk onderzoek** en kalibratiedoeleinden, binnen de locatie van Stichting Zuyderland Medisch Centrum, gelegen aan de Henri Dunantstraat 5 te Heerlen, met radioactieve stoffen binnen de volgende omvang:

Aan het vergunde in hoofdstuk 1, onder 1. Vergunning, A. RADIOACTIEVE STOFFEN, Locatie Heerlen, wordt na onderdeel 6 een onderdeel met nummer 6a ingevoegd en luidt als volgt:

6a. Het zich ontdoen door lozing in de lucht tot een maximum van 3 radiotoxiciteitsequivalent voor inhalatie per jaar, gecorrigeerd voor radioactief verval zoals bedoeld in artikel 10.3, tweede lid, van het Besluit basisveiligheidsnormen stralingsbescherming.

Het vergunde in hoofdstuk 1, onder 1. Vergunning, A. RADIOACTIEVE STOFFEN, Locatie Heerlen, onderdeel 10 wordt gewijzigd en luidt thans als volgt:

10. Het toedienen van open radioactieve stoffen aan patiënten ten behoeve van medische diagnostiek.

De radionuclide, het farmacon en de hoeveelheid die aan patiënten wordt toegediend ten behoeve van medische diagnostiek voldoen aan de richtlijnen die volgens de laatste stand der wetenschap zijn vastgesteld door de Nederlandse Vereniging voor Nucleaire Geneeskunde. **De hoeveelheid die aan patiënten ten behoeve van medisch-wetenschappelijk onderzoek wordt toegediend, voldoet aan de richtgetallen uit het door de erkende METc goedgekeurde onderzoeksprotocol.**

Het vergunde in hoofdstuk 1, onder 1. Vergunning, A. RADIOACTIEVE STOFFEN, Locatie Heerlen, onderdeel 11 wordt gewijzigd en luidt thans als volgt:

11. Het toedienen van open radioactieve stoffen aan patiënten ten behoeve van medische therapie **en medisch wetenschappelijk onderzoek**, te weten maximaal per verrichting:
- 1,85 GBq jodium-131 als natriumjodide voor de behandeling van hyperthyreoïdie en verkleining van euthyreote strumata;
 - 150 MBq strontium-89 als strontiumchloride voor palliatieve behandeling van pijn bij multiple skeletmetastasen;
 - 185 MBq yttrium-90 als yttriumsilicaat of yttriumcitraat voor radiochemische synovectomie van de grote gewrichten;
 - 1,2 GBq yttrium-90 als ibritumomab tiuxetan voor een reguliere behandelingsmethode bij non-Hodgkin lymfoom;
 - 111 MBq yttrium-90 als yttriumsilicaat of yttriumcitraat voor de behandeling van craniopharyngeomen.
 - 185 MBq fosfor-32 als orthofosfaat voor de behandeling van polycythaemia vera;
 - 4 GBq samarium-153 in de vorm ethylene diamine tetramethylene phosphonate (EDTMP) voor de behandeling van skeletmetastasen;
 - 8 MBq radium-223 in de vorm van radiumdichloride voor de palliatieve behandeling van pijn bij bottumoren;
 - **7,4 GBq lutetium-177 in de vorm van prostaatspecifiek membraanantigeen (PSMA) voor de palliatieve behandeling van metastasen bij prostaatscarcinoom.**

De radionuclide, het farmacon en de hoeveelheid die aan patiënten wordt toegediend ten behoeve van medische therapie voldoen aan de richtlijnen die volgens de laatste stand der wetenschap zijn vastgesteld door de Nederlandse Vereniging voor Nucleaire Geneeskunde. **De hoeveelheid die aan patiënten ten behoeve van medisch-wetenschappelijk onderzoek wordt toegediend, voldoet aan de richtgetallen uit het door de erkende METc goedgekeurde onderzoeksprotocol.**

Het vergunde in hoofdstuk 1, onder 1. Vergunning, B. TOESTELLEN, Locatie Heerlen, de aanhef wordt gewijzigd en luidt thans als volgt:

Locatie Heerlen

Het verrichten van handelingen ten behoeve van medische diagnostiek **en medisch wetenschappelijk onderzoek** binnen de locatie van Stichting Zuyderland Medisch Centrum, gelegen aan de Henri Dunantstraat 5 te Heerlen, met ioniserende straling uitzendende toestellen binnen de volgende omvang:

Het vergunde in hoofdstuk 1, onder 1. Vergunning, B. TOESTELLEN, Locatie Brunssum, wordt verwijderd:

~~**Locatie Brunssum**~~

~~**Het verrichten van handelingen ten behoeve van medische diagnostiek binnen de locatie van Stichting Zuyderland Medisch Centrum, gelegen aan de Prins Hendriklaan 376 te Brunssum, met ioniserende straling uitzendende toestellen binnen de volgende omvang:**~~

~~**Ten behoeve van medische diagnostiek:**~~

~~**1 toestel met een hoogspanning van maximaal 150 kV.**~~

1.2

Voorschriften

Het Bbs en onderliggende ministeriële regelingen en de ANVS-verordening basisveiligheidsnormen stralingsbescherming (Vbs) bevatten rechtstreeks geldende bepalingen. De in deze vergunning opgenomen voorschriften betreffen aspecten die niet (volledig) zijn geregeld in de genoemde regelgeving. Naast de in deze vergunning opgenomen voorschriften dient de vergunninghouder te voldoen aan de van toepassing zijnde bepalingen uit het Bbs en onderliggende ministeriële regelingen en de Vbs.

Aan deze vergunning worden de volgende aanvullende voorschriften verbonden:

V. Patientbescherming

C. Proefpersonen

1. Met betrekking tot wetenschappelijke onderzoeken bij proefpersonen wordt Publicatie 62 van de International Commission on Radiological Protection (ICRP-62), uitgegeven bij Pergamon Press, aangehouden.

VII. Milieubelasting

3. Voor lozingen in lucht is de afstand van het lozingspunt tot de terreingrens zo groot als redelijkerwijs mogelijk is en ten minste 50 meter.

VIII. Controle, registratie, meldingen en rapportages

D. Rapportage

1. De rapportage bedoeld in artikel 5.27 van de Rbs bevat, naast de in dit artikel bedoelde gegevens, tevens:
 - een onderbouwde schatting van de emissie in de lucht en de lozing in het openbare riool;
 - een beschrijving van medische wetenschappelijke onderzoeken waaraan in het kader van deze vergunning is deelgenomen.

1.3

Documenten

Aan de documenten die deel uitmaken van de vergunning worden geen nieuwe documenten toegevoegd.

1.4 Openbaarmaking en publicatie

De Autoriteit Nucleaire Veiligheid en Stralingsbescherming maakt dit besluit openbaar op <https://puc.overheid.nl/anvs/>. Van het verlenen van dit besluit wordt ook kennisgegeven in de Staatscourant.

1.5 Het in werking treden van de vergunning

Deze beschikking treedt in werking overeenkomstig het bepaalde in artikel 20.3 van de Wet milieubeheer, met ingang van de dag na de dag waarop de termijn voor het indienen van een bezwaarschrift afloopt. Indien gedurende deze termijn bij de voorzieningenrechter van de Afdeling bestuursrechtspraak van de Raad van State een verzoek om voorlopige voorziening is gedaan, treedt dit besluit niet in werking voordat op dat verzoek is beslist.

2 De aanvraag, het toetsingskader en de beoordeling

2.1 De aanvraag

De aanvraag heb ik op 30 november 2021 ontvangen en heeft betrekking op een wijziging van de op 19 januari 1989, aan Stichting Gezondheidszorg Oostelijk Zuid-Limburg gevestigd te Heerlen, verleende vergunning met nummer 97/2349 S, AI/CK/VCR/KEW, laatstelijk gewijzigd op 22 mei 2019, en verleend aan Stichting Zuyderland Medisch Centrum met nummer ANVS-PP-2019/0049487-06.

Het betreft de volgende gevraagde wijzigingen:

- Ten behoeve van medische therapie aan patiënten wil Stichting Zuyderland Medisch Centrum lutetium-177 in de vorm van prostaat specifiek membraanantigeen (PSMA) voor de palliatieve behandeling van metastasen bij prostaatcarcinoom gaan toepassen;
- Het uitvoeren van handelingen met radioactieve stoffen ten behoeve van medisch wetenschappelijk onderzoek handelingen, voor zowel diagnostiek als therapie met isotopen die zijn opgenomen in de vergunning;
- Het zich mogen ontdoen door lozing in de lucht;
- Per 1 januari 2022 worden geen handelingen t.b.v. medische diagnostiek op locatie Brunssum (Prins Hendriklaan 376) met ioniserende straling uitzendende toestellen meer uitgevoerd. Deze locatie kan uit de vergunning worden verwijderd.

Bij de aanvraag zijn de volgende documenten toegevoegd:

- AanvraagWijzigingVergunningLu177PSMA;
- NCS RIAS SAMENVATTING Zuyderland NG 2021.

Op 24 januari 2022 is mededeling gedaan over de beslistermijn.

Op 4 februari 2022 is verzocht om aanvullende informatie. Op 11 februari 2022 heb ik de volgende aanvullende gegevens ontvangen:

- Brief ANVS vergunningaanpassing Heerlen aanvullende info.

De aanvraag en de aanvullende informatie heb ik getoetst aan artikel 3.6, derde lid van het Bbs en paragraaf 3.2 van de Vbs en in behandeling genomen.

2.2 De gevolgde procedure

De handelingen met radioactieve stoffen zijn op grond van artikel 29a, 2^e lid onder b van de Kew vrijgesteld van de bepalingen van de afdeling 3.4 van de Algemene wet bestuursrecht. Er is al eerder een overeenkomstige vergunning voor handelingen met radioactieve stoffen met betrekking tot dezelfde plaats aan de aanvrager verleend. Het is niet te verwachten dat door gebruikmaking van de gevraagde vergunning nadeliger gevolgen voor mensen, dieren, planten en goederen kunnen worden veroorzaakt dan bij de eerder verleende vergunning in aanmerking zijn genomen.

2.3 Het toetsingskader

Algemeen

Aan het wettelijk kader van de stralingsbescherming, zoals vastgelegd in de Kew en de onderliggende besluiten, liggen onder meer de drie principes van het stralingsbeschermingsbeleid ten grondslag, te weten: rechtvaardiging, optimalisatie en dosislimieten. Indien aan deze uitgangspunten niet wordt voldaan of indien sprake is van een weigeringsgrond zoals genoemd in artikel 3.7 van het Bbs wordt de vergunning niet verleend.

De in artikel 3.7 van het Bbs genoemde voorwaarde betreffende de deskundigheid op het gebied van stralingsbescherming maakt, voor onderhavige vergunning, ook deel uit van het toetsingskader.

Rechtvaardiging

Rechtvaardiging wil zeggen dat een handeling die blootstelling aan ioniserende straling met zich mee brengt, slechts is toegestaan indien de economische, sociale en andere voordelen van de betrokken handeling opwegen tegen de gezondheidsschade die hierdoor kan worden toegebracht. Het rechtvaardigingsprincipe is in de wetgeving vastgelegd in paragraaf 2.2 van het Bbs.

In dat artikel is bepaald dat een handeling slechts is toegestaan, indien deze door de ANVS is gerechtvaardigd, dan wel behoort tot een categorie van handelingen die door de Minister van Infrastructuur en Waterstaat, de Minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid en de Minister voor Medische Zorg is gerechtvaardigd. In de Regeling basisveiligheidsnormen stralingsbescherming (hierna: Rbs) is in bijlage 2.1 een positieve en negatieve lijst opgenomen van respectievelijk gerechtvaardigde en niet-gerechtvaardigde categorieën handelingen. Naast deze categorale rechtvaardiging is in het kader van de vergunningverlening nog een specifieke rechtvaardiging aan de orde voor wat betreft de aangevraagde activiteit.

Optimalisatie

Onder optimalisatie wordt verstaan dat de bescherming van personen, die beroepsmatig of als lid van de bevolking in een geplande situatie aan straling worden blootgesteld, wordt geoptimaliseerd. Optimalisatie leidt ertoe dat de omvang van de individuele doses, de kans op het optreden van blootstelling en het aantal blootgestelde personen ten gevolge van een handeling zo beperkt als redelijkerwijs mogelijk worden gehouden. Daarbij wordt rekening gehouden met de huidige stand der techniek en met economische en sociale factoren en het omvat zowel milieuhygiënische als arbeidshygiënische aspecten.

Optimalisatie is vastgelegd in artikel 15c, derde lid, van de Kew en de artikelen 2.6 en 8.3 van het Bbs. In de praktijk van de stralingsbescherming wordt vaak de term ALARA (As Low As Reasonably Achievable) gebruikt in de plaats van optimalisatie.

Optimalisatie vindt plaats zowel in de voorbereidings- en planningsfase, voordat de activiteit is begonnen, als in de fase nadat de activiteit is toegestaan en tot uitvoering wordt gebracht. Optimalisatie heeft geen betrekking op de afweging tussen verschillende alternatieve activiteiten, maar ziet op de vraag in hoeverre de nadelige gevolgen van een bepaalde activiteit in redelijkheid moeten worden beperkt.

Dosislimieten

Dosislimieten zijn de absolute grenswaarden die in acht genomen moeten worden om een minimaal beschermingsniveau voor individuele werknemers en leden van de bevolking te garanderen. De blootstelling als gevolg van een combinatie van alle relevante handelingen mag niet hoger zijn dan de gestelde dosislimieten. Doel is dat geen enkel individu wordt blootgesteld aan onaanvaardbare stralingsrisico's. Dit algemene beginsel van stralingsbescherming wordt gezien als vangnet na de toepassing van rechtvaardiging en optimalisatie. Dosislimieten zijn niet van toepassing op medische blootstelling.

Het principe van dosislimitering is vastgelegd in artikel 2.9 van het Bbs. De van toepassing zijnde dosislimieten zijn in de artikelen 7.3, 7.4, 7.34, 7.35, 7.36, 9.1 en 9.2 van het Bbs neergelegd.

Deskundigheid

In verband met de bescherming van mensen, dieren, planten en goederen op grond van artikel 31, van de Kew, is een verantwoorde uitvoering van handelingen met stralingsbronnen van belang. Deskundigheid is vereist op grond van de artikelen 5.4 en 5.7 van het Bbs.

2.4 Bevindingen en overwegingen

Met inachtneming van paragraaf 2.3 heb ik de aanvraag getoetst aan artikel 3.7 van het Bbs. Geen van de daarin genoemde bepalingen staat vergunningverlening in de weg.

De rechtvaardiging van de handelingen is, met uitzondering van medisch wetenschappelijk onderzoek, in het kader van de eerdere vergunningprocedures al beoordeeld en positief bevonden. Er is geen reden in het kader van onderhavige vergunningprocedure anders te oordelen over de rechtvaardiging. De in de aanvraag bedoelde handelingen zijn opgenomen in bijlage 2.1, onderdeel A, van de Rbs. Het gaat om de categorieën II.A.1 (nucleair geneeskundige therapie) en II.A.3 ((Bio)medisch onderzoek bij vrijwilligers). Derhalve is sprake van gerechtvaardigde handelingen.

Ook in de situatie die is beschreven in de aanvraag zijn deze handelingen gerechtvaardigd.

Binnen het Zuyderland MC wordt sinds enige jaren Ga-68 PSMA gebruikt ten behoeve van de diagnostiek van patiënten met gemetastaseerd prostaatkarcinoom. Lutetium, als onderdeel van Lu-177-PSMA, is een nieuwe behandeling met een Lu-177 gelabeld radiofarmacon, gericht tegen prostaatkankercellen en biedt, in combinatie met de Ga-68 PSMA-diagnostiek, een aanvulling op de therapeutische mogelijkheden. Meerdere studies laten zeer gunstige resultaten zien door de combinatie van een zeer sterk anti-tumor effect en milde bijwerkingen. Lu-177-PSMA wordt nu nog toegepast op basis van compassionate use en (beperkt) in studieverband. De verwachting is dat binnenkort een geregistreerd Lu-177-PSMA radiofarmacon op de Nederlands markt komt.

Het betreft verder handelingen die nodig zijn in het kader van aanvullende diagnostiek, die volgens de laatste stand der techniek en medische wetenschap worden uitgevoerd en tevens een bijdrage levert aan medisch wetenschappelijk onderzoek naar bijvoorbeeld de effectiviteit van een behandeling, maar ook fase III studies, waarbij al bij een kleine groep het nut van de toepassing is bewezen, maar voor het verkrijgen van betere statistiek en definitief besluit tot het opnemen van de toepassing in de reguliere toepassingen, onderzoek gedaan dient te worden binnen een grotere groep patiënten.

Uit de aanvraag is gebleken dat de aanvrager in voldoende mate stralingshygiënische maatregelen treft. De risico-inventarisatie en -evaluatie (RI&E) die bij de aanvraag is aangeleverd laat zien dat de blootstelling van de werknemers geoptimaliseerd is. De RI&E is integraal met de vergunningaanvraag beoordeeld op basis van de bij de aanvraag aangeleverde informatie. De volledigheid van de RI&E, als zelfstandig document, ten aanzien van de punten benoemd in bijlage A van de Regeling stralingsbescherming beroepsmatige blootstelling 2018, is gelet op het toetsingskader voor vergunningverlening niet door de ANVS beoordeeld.

Uit de aanvraag, met name uit de milieu-analyse, blijkt dat de blootstelling van personen buiten de locaties kleiner is dan het secundair niveau (SN). Het SN bedraagt 1 μSv (voor lucht- en waterlozingen) en 10 μSv (voor externe straling) in een jaar. Voor lozing in de lucht komt het SN overeen met 10 Re_{inh} en voor lozingen op het riool komt het SN overeen met 100 Re_{ing} . Beneden het SN bestaat vanuit milieu-oogpunt nooit bezwaar tegen autorisatie, mits de handeling gerechtvaardigd is. Het SN is een niveau waaronder de invulling van het ALARA-beginsel bij de ondernemer wordt gelegd.

De handelingen zoals die plaatsvinden voor diagnostiek of therapie met behulp van ioniserende straling uitzendende toestellen of radioactieve stoffen als onderdeel van wetenschappelijk onderzoek zijn overeenkomstig de standaard handelingen van de desbetreffende medewerkers. De aantallen onderzoeken als onderdeel van wetenschappelijk onderzoek zijn erg klein ten opzichte van de grote aantallen onderzoeken die in het Zuyderland Medisch Centrum worden verricht. De RI&E en milieuanalyses uit de aanvraag zullen daardoor onveranderd van toepassing blijven.

Voor aanvang van medisch wetenschappelijk onderzoek zal er altijd een door de erkende METc goedgekeurde onderzoeksprotocol aanwezig zijn. Daarna zal de stralingsbeschermingsdeskundige altijd worden geraadpleegd om de RI&E en milieu-analyse te actualiseren en vervolgens te toetsen of het onderzoek past binnen de omvang van de vergunning en bijbehorende voorschriften.

De stralingshygiënische maatregelen en de aan de vergunning verbonden voorschriften bieden voldoende waarborgen, dat mensen, dieren, planten en goederen ten gevolge van de toepassing van radioactieve stoffen en/of ioniserende straling, zo weinig schade of hinder daarvan zullen ondervinden als redelijkerwijs mogelijk is. Uit bovengenoemde RI&E en de milieu-analyse blijkt ook dat de dosislimieten voor leden van de bevolking en werknemers niet overschreden zullen worden.

Ten slotte blijkt uit de aanvraag ook dat de aanvrager beschikt over voldoende deskundigheid, namelijk minstens een geregistreerde stralingsbeschermingsdeskundige, klinisch fysici, medisch deskundigen en toezichthoudend medewerkers stralingsbescherming.

Voor de wijziging op locatie Brunssum:

Het diagnostische toestel op locatie Brunssum is sinds 1 januari 2022 niet meer benodigd en daarom afgevoerd. Op die locatie zal geen gebruik meer worden gemaakt van de vergunning. Het ontdoen is geschied overeenkomstig artikel 10.8 van het Bbs.

Voorschriften radionuclidetherapie

Op 30 juni 2021 heeft de Federatie Medisch Specialisten op initiatief van de Nederlandse Vereniging voor Nucleaire Geneeskunde een Richtlijn gepubliceerd over medische therapie met radioactieve stoffen. Het doel van dit document is om de hoofdstukken 8, 9 en 10 van de Aanbevelingen "Het werken met therapeutische doses radionucliden – 2005" te reviseren. Die hoofdstukken gaan met name over de bescherming van derden tegen blootstelling aan radioactieve stoffen die aan patiënten zijn toegediend. De stralingsbescherming in het ziekenhuis komt niet aan de orde.

In de vergunningen die zijn verleend aan ziekenhuizen die therapie met radioactieve stoffen uitvoeren zijn voorschriften opgenomen die betrekking hebben op zowel de stralingsbescherming in het ziekenhuis zelf als aan de bescherming van derden buiten het ziekenhuis.

In samenwerking met de betrokken inspecties is ANVS bezig om te komen tot actualisering van de voorschriften in de vergunningen.

Het is de bedoeling dat de Richtlijn als uitgangspunt wordt genomen voor onderwerpen zoals ontslagcriteria en leefregels, en aanvullende voorschriften worden opgenomen voor de stralingsbescherming in het ziekenhuis.

ANVS en partners hebben tijd nodig om te komen tot goed afgewogen voorschriften. Daarom wordt in de onderhavige vergunning voor de overige elementen nog vastgehouden aan de huidige voorschriften gebaseerd op de Aanbevelingen uit 2005. Zodra de nieuwe voorschriften er zijn, kunnen deze alsnog via een vergunningswijziging in de vergunning worden opgenomen.

2.5 Conclusie

Op grond van het bovenstaande heb ik besloten om tot wijziging van de vergunning over te gaan.

3 Ondertekening

DE AUTORITEIT NUCLEAIRE VEILIGHEID EN STRALINGSBESCHERMING,
namens deze,

Dipl.-Ing. B.R. Keller,
afdelingshoofd

Belanghebbenden kunnen binnen 6 weken na de dag van verzending van dit besluit een bezwaarschrift indienen bij de Autoriteit Nucleaire Veiligheid en Stralingsbescherming, o.v.v. bezwaar, Postbus 16001, 2500 BA, Den Haag. Dit besluit is verzonden op de in de aanhef van dit besluit genoemde datum.

Het bezwaarschrift moet van een handtekening, datum, naam en adres van de indiener zijn voorzien. De indiener dient duidelijk aan te geven waarom hij tegen dit besluit bezwaar aantekent.

Dit besluit treedt in werking met ingang van de dag na de dag waarop de termijn afloopt voor het indienen van een bezwaarschrift. Indien gedurende die termijn bij de voorzieningenrechter van de Afdeling bestuursrechtspraak van de Raad van State een verzoek om voorlopige voorziening is gedaan, treedt dit besluit niet in werking voordat op dat verzoek is beslist.

Voorlopige voorziening

Indien een bezwaarschrift is ingediend, kunnen belanghebbenden aan de voorzieningenrechter van de Afdeling bestuursrechtspraak van de Raad van State, Postbus 20019, 2500EA te 's-Gravenhage verzoeken om een voorlopige voorziening te treffen, indien - gelet op de betrokken belangen - onverwijlde spoed dit vereist. Bij het verzoek dient een afschrift van het bezwaarschrift te worden overgelegd. Als burger kunt u uw verzoek tot voorlopige voorziening ook via het digitale loket van de Raad van State indienen (<https://digitaaloket.raadvanstate.nl/>). Hiervoor dient u te beschikken over DigiD. Voor de behandeling van een verzoek om voorlopige voorziening is griffierecht verschuldigd. Inlichtingen over de procedure en de hoogte van het griffierecht kunnen worden verkregen bij de Raad van State, telefoon 070 426 4426.

Voor nadere informatie over dit besluit kunt u tijdens kantooruren terecht bij het Informatiepunt Kernenergiewetvergunningen, telefoon 088-4890500. Ook is het mogelijk om uw vraag te stellen via <https://www.autoriteitnvs.nl/contact> onder vermelding van het kenmerk van dit besluit.