

PHARMAFILTER: SCHOOLVOORBEELD VAN PEOPLE, PLANET ÉN PROFIT

Begin april werd in het Delftse Reinier de Graaf Gasthuis het eerste Pharmafilter officieel in gebruik genomen. STOWA was nauw betrokken bij dit innovatieve systeem voor inzameling en verwerking van ziekenhuisafval en -afvalwater. Bert Palsma van STOWA noemt het filter een schoolvoorbeeld van een PPP-oplossing. 'People, Planet en Profit gaan hier prachtig samen: effectieve verwijdering van medicijnresten en ziekteverwekkers, hygiënische en betere zorg, meer verpleegplezier, minder ziekenhuisafval en minder kosten.'



Een aantal verpleegafdelingen in het Reinier de Graaf Gasthuis beschikt tegenwoordig over een vermaler waar al het afval ingaat, zoals etensresten en eenmalig te gebruiken po's en urinalen van biologisch afbreekbaar materiaal. De komende tijd krijgen steeds meer afdelingen zo'n vermaler. Het vermalen afval wordt samen met het afvalwater van douches, wasbakken en toiletten via de bestaande riolering van het ziekenhuis naar een moderne vergistings- en zuiveringsinstallatie gebracht. 'Al het ziekenhuisafval(water) is een potentiële bron van pathogenen en medicijnresten. Door de verschillende stromen gezamenlijk te verwerken (mogelijk door het gebruik van biologisch afbreekbare materialen) kun je deze heel efficiënt uit het afvalwater halen', aldus Bert Palsma.

LAAIEND ENTHOUSIAST

Cruciaal voor het succes van het Pharmafilter is volgens Palsma *niet* de technologie, hoe *state of the art* die ook is. Het succes zit hem vooral in het feit dat het uitgaat van het gedrag van mensen en de logistieke processen ter plekke. In dit geval het ziekenhuis. 'De bedenkers van het concept hebben het verplegend personeel van meet af aan betrokken bij de verdere ontwikkeling ervan. Voorheen moesten diverse typen ziekenhuisafval, vanwege de verschillende gradaties van milieubezwaarlijkheid, allemaal gescheiden worden ingezameld en apart worden verwerkt. En het spoelen van po's en urinalen moest volgens strakke procedures worden uitgevoerd om kruisbesmettingen te voorkomen. Dat is nu allemaal verleden tijd. Iedereen in het ziekenhuis is laaiend enthousiast, want dankzij het Pharmafilter kan men veel meer tijd besteden aan het verlenen van goede zorg. En de directie is ook dik tevreden, want de totale kosten voor inzameling en verwerking van afval en afvalwater liggen lager.'

VERDER DURVEN KIJKEN

Belangrijk was ook de samenwerking tussen de bedenkers en ontwikkelaars van Pharmafilter, het Hoogheemraadschap van Delfland, STOWA en het ziekenhuis. Palsma: 'Gezamenlijk hebben we iets kunnen realiseren, wat we alleen nooit voor elkaar hadden gekregen. Je moet daarvoor verder durven kijken dan je eigen belang. Dat hebben de partijen gedaan, en dat verdient een groot compliment. STOWA is ingestapt vanwege de geweldige potentie van het systeem als effectieve verwijderaar van medicijnresten. We hebben onder meer een financiële bijdrage gegeven om de bedenkers de gelegenheid te geven te laten zien dat iets wat op er op papier goed uitziet, in de praktijk ook echt werkt.' En dat doet het. Onafhankelijk onderzoek toont aan dat Pharmafilter de medicijnresten in het afvalwater verwijderd tot beneden de detectielimiet. Ziekenhuizen en zorginstellingen zijn samen verantwoordelijk voor 20 tot meer dan 45 procent van de medicijnresten en hormoonversturende stoffen in het Nederlandse afvalwater. Palsma: 'Als je die uitrust met dit systeem, valt er vanuit het oogpunt van oppervlaktewaterkwaliteit dus heel wat te halen.'

Het Pharmafilter is goed voor het milieu, goed voor de mens en goed voor de portemonnee. Om die reden zijn de verwachtingen over de verdere uitrol hooggespannen. Palsma durft zelfs de stelling aan dat binnen tien jaar de helft van alle Nederlandse ziekenhuizen daadwerkelijk dit systeem heeft geïntroduceerd. Ook vanuit het buitenland wordt met grote interesse naar het systeem gekeken. Een prachtig resultaat.