

➔ **STOWA-webinar**
Ziekenhuisafvalwater

BIJDRAGE VAN ZIEKENHUISAFVALWATER AAN
DE EMISSIE VAN MEDICIJNRESTEN NAAR
OPPERVLAKTEWATER.

RWZI'S, OVERSTORTEN, FOUTAANSLUITINGEN
EN MOGELIJKHEDEN VOOR REDUCTIE

1/7
2020



Medicijnresten uit water

Doel : vermindering van toxische druk op het oppervlaktewater

- ⇒ Medicijnresten zijn verantwoordelijk voor een deel van die toxische druk, dus verlaging van emissies is wenselijk.

- ⇒ Bronaanpak of “end of pipe”?
 - ⇒ RWZI = end of pipe
 - ⇒ Bron = huishoudens, industrie, ziekenhuizen, niet ziekenhuis-zorg
 - ⇒ Wat is efficiënt en effectief en hoe beoordeel je dat?

- ⇒ Waterschap heeft 2 rollen; Zuivering (RWZI) en oppervlaktewaterkwaliteit.

Medicijnresten en COVID en ABR en,.... en

Ziekenhuizen zijn een **mogelijke** belangrijke schakel met het oog op emissies van medicijnresten en:

⇒ Antibioticaresistentie (ABR / AMR)

Resultaten onderzoek; Overstort, (foutaansluitingen) en RWZI leveren even grote bijdrage

⇒ CORONA / COVID

- surveillance,
- alleen RNA (resten van het virus) in afvalwater aangetroffen, toch onderzoek naar overleving van COVID virus en mogelijke risico's via RWZI, overstort en foutaansluitingen,
- Communicatie.

Afvalwater is vies! (en niet alleen vanwege COVID)

- ⇒ In afvalwater zitten medicijnresten en pathogenen (waaronder COVID)
- ⇒ RWZI is van groot belang maar zeker bij pathogenen niet de enige route, bij medicijnresten juist wel zwaartepunt bij RWZI.
- ⇒ Overstorten beperken (afkoppelen van hemelwater), maar pas op voor touwtrekken tussen riolerings-, zuiverings en waterkwaliteitsbeheer
- ⇒ Foutaansluitingen
bestaan officieel niet maar kunnen lokaal een grote rol spelen
- ⇒ Kennis van de lokale situatie is cruciaal;
samenspel riolerings-, waterkwaliteits- en zuiverings-beheerder.