Algemeen bestuur Hoogheemraadschap De Stichtse Rijnlanden

Onderwerp: Duurzame ziekenhuizen

Het Algemeen Bestuur van het Hoogheemraadschap De Stichtse Rijnlanden, in vergadering bijeen op 6 juli 2016,

Constaterende dat:

* Ziekenhuisafvalwater milieubelastende stoffen, zoals medicijnresten en resistente bacteriën, bevat die nu in ons milieu terecht komen;
* Het Pharmafilter een integraal concept is voor decentrale afvalverwerking en zuivering van afvalwater en ander specifiek ziekenhuisafval in ziekenhuizen en zorginstellingen. Ziektekiemen en medicijnresten komen niet meer in het rioolsysteem terecht;
* Het Pharmafilter van het Reinier de Graaf-ziekenhuis in Delft sinds 2011 operationeel is en schoon water produceert met verder duidelijke logistieke voordelen en minder verpleegkundige handelingen, waarbij de investering in maximaal 7 jaar wordt terugverdiend (STOWA rapport 2012);
* Het Hoogheemraadschap De Stichtse Rijnlanden samen met het Universitair Medisch Centrum Utrecht (UMC) sinds 2011 de mogelijkheden van een decentrale zuivering onderzoekt;
* Daarbij ook andere mogelijkheden van zuivering bij ziekenhuizen wordt bestudeerd;
* Er bij het algemeen bestuur van HDSR nog steeds niets bekend is over voortgang en kansen van deze samenwerking;
* Het ook bij andere ziekenhuizen van belang is om deze ontwikkelingen te bevorderen;

Overwegende dat

* Het zuiveren van afvalwater een van de kerntaken van het hoogheemraadschap is;
* Resten van geneesmiddelen in het influent door de conventionele RWZI’s slecht worden gezuiverd en bij de bron zuiveren, onder andere middels Pharmafilter, effectiever is;
* In het Coalitieprogramma 2015-2019 door het college wordt ingezet op verbetering van het milieu en een kostenefficiënte verduurzaming;
* De OESO heeft aanbevolen om zoveel mogelijk aan de bron te zuiveren;
* Het afvalwater uit ziekenhuizen een serieus en steeds groter gevaar vormt voor de kwaliteit van het oppervlaktewater door de toenemende hoeveelheid medicijnresten, het gebruik van breed spectrum antibiotica, hormonen, contrastvloeistoffen, resistente ziekenhuisbacteriën en het gebruik van nieuwe, giftiger geneesmiddelen;
* Milieuproblemen kostenefficiënt kunnen worden aangepakt bij de bron van de vervuiling;
* Het Pharmafilter positieve milieueffecten met zich meebrengt en kostenefficiënt is en er daarnaast in samenwerking met de Stowa ook nog andere mogelijkheden onderzocht worden,

Spreekt als zijn mening uit dat

* Het algemeen bestuur deze ontwikkelingen van groot belang acht en aandringt op een hoge prioriteit bij de voortgang van de gesprekken en onderzoeken;
* Het aanbeveling verdient om de gesprekken hierover op korte termijn tot alle ziekenhuizen in het beheergebied van HDSR uit te breiden;
* Dit in een latere fase kan worden uitgebreid in de richting van de verpleeg- plus verzorgingshuizen in het beheergebied van het hoogheemraadschap,

Verzoekt het college van het Hoogheemraadschap De Stichtse Rijnlanden

* Datgene te doen wat in zijn vermogen ligt om ervoor te zorgen dat schadelijke medicijnresten, schadelijke drugsresten en resistente bacteriën afkomstig uit ziekenhuizen op termijn uit het effluent van de zuiveringen verdwijnen of zo veel mogelijk worden geminimaliseerd;
* In gesprek te treden en onderzoeken op te starten met zorginstellingen in ons waterschap (zoals als het UMC) om tot een goede aanpak hiervoor te komen, bijvoorbeeld door het plaatsen van Pharmafilters;
* Het algemeen bestuur over de voortgang hiervan vóór de behandeling van de begroting 2017 nader te informeren;

En gaat over tot de orde van de dag,

Namens de PvdA Jan Reerink en Frans van Bork

* <https://milieuplatformzorg.nl/media/documents/STOWA_2012_Evaluatierapportpharmafilter.compressed.pdf>;