

**To:** 5.1.2e [5.1.2e @minvws.nl]  
**Cc:** 5.1.2e [5.1.2e @tilburg.nl]  
**From:** 5.1.2e  
**Sent:** Thur 4/2/2020 8:18:06 PM  
**Subject:** Vraag ROAZ Brabant  
**Received:** Thur 4/2/2020 8:18:09 PM

Beste 5.1.2e,

Zoals vanochtend besproken graag jouw aandacht voor het volgende:

1. De richtlijn van de Inspectie Leefomgeving en Transport (ILT) schrijft voor dat niet alleen het afval van de Corona patiënt als ziekenhuisafval moet worden beschouwd en als zodanig moet worden afgevoerd maar ook de persoonlijke beschermingsmiddelen van de medewerker als ziekenhuisafval moet worden behandeld. Dit laatste is bij andere besmettingen als Noro virus en MRSA en niet het geval. De persoonlijke beschermingsmiddelen mogen dan als bedrijfsafval worden afgevoerd. Daarbij zijn met name de schorten en jassen zeer volumineus en maken dat de bijbehorende WIVA vaten snel vol zijn en de kosten, meer dan factor 5, en het verbruik hierdoor zeer sterk stijgen.

Vraag in dit verband is waarom nu bij Corona patiënten wel de persoonlijke beschermingsmiddelen afvoeren als specifiek ziekenhuisafval en niet als bedrijfsafval. De van ILT afwijkende stellingname van het RIVM sluit hier goed op aan.

2. Door de Corona patiënten is het afval van besmette patiënten en gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen (die als specifiek ziekenhuisafval moeten worden afgevoerd - zie punt 1) aanzienlijk toegenomen met als gevolg dat er landelijk een tekort is ontstaan aan WIVA vaten waarin dit specifiek ziekenhuisafval moet worden afgevoerd.

De handreiking van de ILT in casu voor de afvoer van "droog" ziekenhuisafval een andere verpakkingswijze wijze toe te staan biedt daarbij onvoldoende soelaas.

Ook dit is een aanleiding voor eerder gestelde vraag.

Wij vernemen graag nader waarbij wij graag bereid zijn tot nadere toelichting.

met vriendelijke groet,

namens ROAZ Brabant,

5.1.2e