

## Sectorplan 19 Afval van gezondheidszorg bij mens of dier

### I Afbakening

Afval van gezondheidszorg bij mens of dier komt hoofdzakelijk vrij bij intramurale instellingen, extramurale instellingen, dierenartsen, onderzoekscentra, laboratoria, ggd's, huis- en tandartsenpraktijken en gebruikruimten voor drugsgebruikers. Het gaat daarbij met name om afval dat vrijkomt bij verloskundige zorg en de diagnose, behandeling of preventie van ziektes bij de mens of dier en/of verwant onderzoek.

Onderstaand - niet limitatief bedoeld - overzicht bevat afvalstoffen die overeenkomsten vertonen met de afvalstoffen in dit sectorplan, maar niet vallen onder dit sectorplan.

| Voor deze afvalstoffen   | zie...   |
|--|--|
| Afval dat vrijkomt bij intra- en extramurale instellingen en thuiszorginstellingen, anders dan afval van de gezondheidszorg en/of verwant onderzoek, vooral kantoor- en kantineafval | Sectorplan 2: Restafval van bedrijven  |
| Overige geneesmiddelen   | Sectorplan 18: KCA/KGA   |
| Chemicaliën (zowel gevaarlijke als niet gevaarlijke)   | Sectorplan 18: KCA/KGA<br>Sectorplan 67: Halogeenarme oplosmiddelen en glycolen<br>Sectorplan 68: Halogeenhoudende oplosmiddelen<br>Sectorplan 70: CFK's, HCFK's, HFK's en halonen |
| Dierlijke bijproducten   | Sectorplan 65: Dierlijk afval  |
| Fotografisch gevaarlijk afval dat vrijkomt in de gezondheidszorg   | Sectorplan 79: Ontwikkelaar en fixeer<br>Sectorplan 80: Vast fotografisch afval  |
| Kwikhoudend (amalgaam) afval dat vrijkomt in de gezondheidszorg, vooral bij tandartspraktijken   | Sectorplan 82: Kwikhoudend afval   |

Dit sectorplan is niet van toepassing op radioactief afval en genetisch gemodificeerde organismen (ggo's). Deze afvalstoffen kennen hun eigen wetgevingstrajecten.

### II Minimumstandaard voor verwerking

De minimumstandaard voor het be- en verwerken van

- infectieuze afvalstoffen (Euralcode 180103 en 180202)
- niet-infectieuze lichaamsdelen en organen (Euralcode 180102) en
- cytotoxische en cytostatische geneesmiddelen (Euralcodes 180108/180207)

is verwijderen door verbranden in een daarvoor vergunde verbrandingsinstallatie. Tot 1-1-2010 is dat in Nederland alleen de ZAVIN. Na 1-1-2010 mag ook uitvoer voor verbranden plaatsvinden. Gelet op de aard van het afval is nuttige toepassing niet toegestaan.

Het door decontaminatie wegnemen van het infectierisico van infectieuze afvalstoffen afkomstig uit de gezondheidszorg van mens of dier is onder voorwaarden toegestaan. De gedecontamineerde stroom mag niet worden gemengd met een niet gedecontamineerde 180104 stroom. De minimumstandaard voor verwerking van gedecontamineerd afval is verwijdering door verbranden.

De minimumstandaard voor het be- en verwerken van

- afval van de gezondheidszorg bij mens of dier waarvan de inzameling en verwerking niet zijn onderworpen aan specifieke richtlijnen teneinde infectie te voorkomen - zoals verband, gipsverband, linnengoed, wegwerpkleding, luiers en gedecontamineerd afval - (Euralcode 180104/180203)

is verwijdering door verbranden.

### III In- en uitvoer

Het toetsingskader, de bezwaargronden en de bijbehorende procedures voor in- en uitvoer zijn opgenomen in hoofdstuk 'Toetsingskader in- en uitvoer' [#link#](#) van het beleidskader. De uitwerking voor afval van de gezondheidszorg bij mens of dier is:

#### (Voorlopige) verwijdering

Uitvoer voor storten is op grond van nationale zelfverzorging is in beginsel niet toegestaan.

Uitvoer van infectieuze afvalstoffen, niet-infectieuze lichaamsdelen en organen en cytotoxische en cytostatische geneesmiddelen voor verbranden als vorm van verwijdering is tot 1-1-2010 in beginsel niet toegestaan, omdat tot 1-1-2010 capaciteitsregulering geldt. Indien de ZAVIN het aangeboden afval niet kan verwerken, bijvoorbeeld in het geval van een calamiteit, is uitvoer voor verbranden in een daarvoor vergunde verbrandingsinstallatie als vorm van verwijdering in beginsel toegestaan.

Uitvoer van infectieuze afvalstoffen, niet-infectieuze lichaamsdelen en organen en cytotoxische en cytostatische geneesmiddelen voor verbranden in een daarvoor vergunde verbrandingsinstallatie als vorm van verwijdering is na 1-1-2010 in beginsel toegestaan.

Uitvoer van infectieuze afvalstoffen, niet-infectieuze lichaamsdelen en organen en cytotoxische en cytostatische geneesmiddelen voor voorlopige verwijdering is tot 1-1-2010 in beginsel niet toegestaan op grond van nationale zelfverzorging wanneer als vervolghandeling een deel van de overgebrachte afvalstof wordt verbrand.

Uitvoer van afval van de gezondheidszorg bij mens of dier waarvan de inzameling en verwerking niet zijn onderworpen aan specifieke richtlijnen teneinde infectie te voorkomen voor verbranden als vorm van verwijdering is in beginsel toegestaan.

In- en uitvoer voor voorlopige verwijdering zijn in beginsel niet toegestaan op grond van nationale zelfverzorging wanneer als vervolghandeling een deel van de overgebrachte afvalstof wordt gestort.

Invoer voor storten is op grond van nationale zelfverzorging en/of nationale wettelijke bepalingen in beginsel niet toegestaan.

Invoer van infectieuze afvalstoffen, niet-infectieuze lichaamsdelen en organen en cytotoxische en cytostatische geneesmiddelen voor verbranden in de ZAVIN als vorm van verwijdering is alleen toegestaan in geval van onderbezetting van de capaciteit van ZAVIN.

Invoer van afval van de gezondheidszorg bij mens of dier waarvan de inzameling en verwerking niet zijn onderworpen aan specifieke richtlijnen teneinde infectie te voorkomen voor verbranden als vorm van verwijdering is in beginsel toegestaan.

#### (Voorlopige) nuttige toepassing

Uitvoer van infectieuze afvalstoffen, niet-infectieuze lichaamsdelen en organen en cytotoxische en cytostatische geneesmiddelen voor nuttige toepassing is gezien de aard van de afvalstoffen niet mogelijk.

Uitvoer van infectieuze afvalstoffen, niet-infectieuze lichaamsdelen en organen en cytotoxische en cytostatische geneesmiddelen voor decontaminatie als vorm van voorlopige nuttige toepassing is in beginsel toegestaan, tenzij als vervolghandeling een deel van het afval wordt verwijderd (verbranden danwel storten).

Uitvoer van afval van de gezondheidszorg bij mens of dier waarvan de inzameling en verwerking niet zijn onderworpen aan specifieke richtlijnen teneinde infectie te voorkomen voor (voorlopige) nuttige toepassing is in beginsel toegestaan, tenzij uiteindelijk zoveel van de overgebrachte afvalstof wordt gestort dat de mate van nuttige toepassing de overbrenging niet rechtvaardigt. Voor afval van de gezondheidszorg bij mens of dier waarvan de inzameling en verwerking niet zijn onderworpen aan specifieke richtlijnen teneinde infectie te voorkomen geldt dat iedere mate van storten in beginsel te hoog is om de overbrenging te rechtvaardigen omdat nuttige toepassing of verbranden als vorm van verwijdering mogelijk is.

Invoer van infectieuze afvalstoffen, niet-infectieuze lichaamsdelen en organen en cytotoxische en cytostatische geneesmiddelen voor (voorlopige) nuttige toepassing wordt in beginsel niet

toegestaan, omdat de verwerking niet in overeenstemming is met de Nederlandse minimumstandaard.

Invoer van afval van de gezondheidszorg bij mens of dier waarvan de inzameling en verwerking niet zijn onderworpen aan specifieke richtlijnen teneinde infectie te voorkomen voor (voorlopige) nuttige toepassing is in beginsel toegestaan wanneer de verwerking in overeenstemming is met de Nederlandse minimumstandaard.

## IV Achtergrond afbakening en omvang van de stroom

### Algemene aspecten

In de periode 2004-2006 is onderzoek verricht naar de afbakening en verwerking van "specifiek ziekenhuisafval". Daarbij zijn onder meer keuzes gemaakt over de Euralcodes die aan de verschillende afvalstoffen moeten worden toegekend. De uitkomsten uit dit onderzoek vindt u [hier #link#](#).

### Omvang afvalstof

De totale productie aan afval van de gezondheidszorg bij mens of dier bedraagt ongeveer 11 kton (situatie 2006).

### Euralcodes

Voor de feitelijke afbakening is paragraaf I van het sectorplan bepalend. De in onderstaand overzicht genoemde Euralcodes kunnen betrekking hebben op afval dat valt onder de reikwijdte van dit sectorplan. Deze opsomming is indicatief. Wanneer aard en/of herkomst van een afvalstof in overeenstemming zijn met paragraaf I van het sectorplan, dan is niet van belang of de voor de afvalstof gehanteerde Euralcode al dan niet in dit sectorplan of in andere sectorplannen wordt genoemd.

### **Indicatief overzicht van Euralcodes**

|  |
|--|
| 180102, 180103, 180104, 180108, 180202, 180207, 200131 |
|--|

### Monitoring

De monitoring van afval van de gezondheidszorg bij mens of dier vindt jaarlijks plaats op basis van de meldingen aan het Landelijk Meldpunt Afvalstoffen. SenterNovem Uitvoering Afvalbeheer rapporteert jaarlijks over de monitoring en de resultaten [#link#](#).

## V Overwegingen bij de minimumstandaard

### BREF

Bij het vaststellen van de minimumstandaard voor afval van de gezondheidszorg bij mens of dier zijn de in het kader van de IPPC-richtlijn [#link#](#) opgestelde 'BBT-referentiedocumenten (BREFs)' betrokken. Voor afval van de gezondheidszorg bij mens of dier zijn geen als BBT aangemerkte bepalingen gevonden over de wijze waarop deze afvalstof verwerkt moet worden. De IPPC-richtlijn en daarop gebaseerde BREF's hebben dan ook geen gevolgen voor de toelaatbaarheid van bepaalde methoden van verwerking zoals deze in de minimumstandaard wordt vastgelegd.

### Hoogwaardigheid van verwerking

Laagwaardiger verwerking dan de minimumstandaard, d.w.z. storten van afval van de gezondheidszorg bij mens of dier, is ongewenst vanwege het infectierisico en gevaren voor mens en milieu.

### Relatie tot de praktijk in Nederland / uitvoerbaarheid / bedrijfszekerheid

De minimumstandaard sluit aan bij een bestaande wijze van verwerking en is daarmee uitvoerbaar en bedrijfszeker.

### Relatie minimumstandaard en gebruikelijke verwerking in het buitenland

Het niveau van verwerking dat in de minimumstandaard is vastgelegd komt overeen met de gangbare wijze van verwerking in het buitenland. De minimumstandaard leidt daarom niet tot een ongelijk speelveld tussen Nederland en de omringende landen.

### kosten

Verwerken van lichaamsdelen en organen en cytotoxische en cytostatische geneesmiddelen volgens de minimumstandaard is algemeen aanvaard als haalbaar en kosteneffectief.

### Specifieke aspecten / ontwikkelingen

In vergelijking tot LAP1 is de minimumstandaard niet gewijzigd.

## VI Beleid en regelgeving

### Preventie

Het voorkomen van het ontstaan van de afvalstoffen waarop dit sectorplan zich richt, is vrijwel onmogelijk, omdat deze afvalstoffen samenhangen met de behandeling van ziekten. Er wordt van uit gegaan dat daarbij een zorgvuldige afweging plaatsvindt over nut en noodzaak van de behandeling.

Er zijn wel mogelijkheden om de hoeveelheid afval van de gezondheidszorg bij mens of dier te beperken. Door een adequate scheiding van afvalstoffen op de werkplek, waarmee wordt voorkomen dat afvalstoffen onnodig worden ingedeeld als afval met een infectierisico.

### EU-regelgeving

Een belangrijk deel van het afval dat ontstaat bij onderzoek, diagnose, behandeling en preventie van ziekten bij dieren, zoals bloed, excretia vermengd met beddingsafval, proefdieren of delen van proefdieren, moet opgevat worden als niet voor menselijke consumptie geschikte dierlijke bijproducten. Dergelijke bijproducten vallen onder de Verordening dierlijke bijproducten 1774/2002 [#link#](#) (hierna te noemen: de Verordening). Deze verordening deelt dierlijke bijproducten in drie categorieën in. De Verordening schrijft voor op welke wijze en door wie de verschillende categorieën mogen worden ingezameld, vervoerd, opgeslagen, gehanteerd, verwerkt en hoe de verwijdering van dergelijk afval moet plaatsvinden. De Verordening werkt onder meer met erkenningen van verzamelcentra, opslagbedrijven en verwerkingsinrichtingen. Een Verordening is rechtstreeks van toepassing in de lidstaat en daarvan kan niet worden afgeweken. Voor meer informatie over de Verordening 1774/2002 kan sectorplannen 65 (Dierlijk afval) worden geraadpleegd.

### Nationale regelgeving en beleid

Op dierlijk afval is naast bovengenoemde verordening de Regeling dierlijke bijproducten [#link#](#) van toepassing.

In het Besluit stortplaatsen en stortverboden afvalstoffen [#link#](#) is bepaald dat het storten van afval van de gezondheidszorg bij mens of dier (categorie 6) niet is toegestaan.

Zoals hiervoor is aangegeven, is het belangrijkste doel van het beleid het voorkomen van een infectierisico in de verwijderingsketen. Dat kan door het afvoeren van afval met een infectierisico (Euralcode 180103) naar een centrale, specifieke verwijderingsinstallatie of door het zodanig bewerken (decontamineren) van deze afvalstoffen dat het infectierisico wordt weggenomen. Het RIVM heeft hiervoor in samenspraak met diverse partijen in het veld de Richtlijn decontaminatie [#link#](#) ontwikkeld waarin de voorwaarden zijn beschreven die aan een vochtig hitte proces moeten worden gesteld. Vanaf 1-1-2007 mag de afvalstof met een infectierisico (Eural 180103) worden gedecontamineerd. De ontwikkelde Richtlijn omvat een minimumstandaard voor een vochtige hitte decontaminatieproces (minimaal desinfecteren met vacuümtechniek onder voorwaarde van geslaagde validering). Vanaf genoemd tijdstip kan een vergunning worden aangevraagd voor het bewerken van afval met een infectierisico waarbij de vergunningverlener o.a. toetst of wordt voldaan aan het gestelde in de Richtlijn.

Voor de deelstroom a. uit 180103 en 180202 (alle scherpe voorwerpen/naalden ongeacht herkomst of soort besmetting) zijn bewerkingstechnieken beschikbaar die niet voorzien in het afdoden van micro organismen, maar in het voorkomen van prikaccidenten. Bekend voorbeeld daarvan is een bewerking waarbij naalden in gesmolten plastic worden opgesloten. Dergelijke technieken mogen ook worden vergund. Deze techniek wordt beleidsmatig gelijk gesteld aan decontaminatie zodat afvoer naar een AVI in plaats van naar de Zavin is toegestaan.

Na decontamineren heeft het afval geen infectierisico meer en heeft daardoor dezelfde eigenschappen als 180104. Het afval mag daarom naar een gewone afvalverbrandingsinstallatie worden afgevoerd. Om transparantie en handhaafbaarheid in de verwijderingsketen te waarborgen, is het wel noodzakelijk dat de gedecontamineerde stroom als zodanig in de totale verwijderingsketen herkenbaar blijft. De gedecontamineerde stroom mag dus niet worden gemengd met een niet gedecontamineerde 180104 stroom. Het gedecontamineerde afval kan onder Euralcode 180104 naar een AVI worden afgevoerd, met de aantekening dat het om gedecontamineerd afval gaat. Dit moet controleerbaar zijn door de

aanwezigheid van indicatorstrips in het afval en/of begeleidingspapieren met een door de afzender ondertekende verklaring en uitdraaien van relevante metingen naar kritische parameters.

Decontamineren is alleen toegestaan op stroom 180103. Om ethische redenen mag stroom 180102 (lichaamsdelen en organen) niet worden gedecontamineerd. Deze stroom dient naar de ZAVIN te worden afgevoerd. De stroom 180108 (cytotoxische en cytostatische geneesmiddelen) is een risicovolle stroom vanwege de toxische eigenschappen van dit afval. Decontamineren van een dergelijke stroom verandert dit gevaarsaspect niet en is dan ook niet toegestaan. Ook deze stroom dient te worden afgevoerd naar de ZAVIN.

Stroom 180104 wordt geacht geen risico te omvatten en mag naar een AVI worden afgevoerd. De eventuele esthetische aspecten (bijvoorbeeld materiaal met opgedroogd bloed) die samen kunnen hangen met dit afval spelen beleidsmatig geen rol. Wel is het van belang dat de ontdoeners de juiste Euralcode hanteren. Het is niet juist om dit afval onder een Eural hoofdstuk 20 code af te voeren. Euralcodes van hoofdstuk 20 mogen alleen worden toegepast op afval dat vrijkomt op afdelingen die geen relatie hebben met behandeling, onderzoek en preventie van zieken, zoals kantoorafdelingen, technische dienst, keuken.

Decontamineren is een keuze voor de ontdoener en geen verplichting. Indien een ontdoener het afval met infectierisico (180103) niet wenst te decontamineren, moet het afval worden afgevoerd naar de ZAVIN of naar een vergunde decontaminatie-installatie. Afval met een infectierisico mag niet naar een AVI worden afgevoerd.

Indien een ontdoener niet wenst te decontamineren, mag hij alle stromen die naar ZAVIN of naar een vergunde decontaminatie-installatie moeten worden afgevoerd, tezamen afvoeren. Wel dient men zich ervan bewust te zijn dat stroom d. in 180103 op grond van de ADR in een andere verpakking moet worden afgevoerd.

Om ook ontdoeners die niet willen decontamineren meer keuzemogelijkheden te bieden, is in principe besloten afvoer naar andere verwerkers die geschikt zijn om dit afval te verwijderen (buitenlandse verbrandingsinstallaties) mogelijk te maken. In de vorige planperiode is bepaald dat de landsgrenzen op 1 januari 2010 worden geopend.

Gelet op de hiervoor genoemde beleidsvoornemens, met een mogelijk kleiner wordend afvalaanbod voor de ZAVIN, is ingeschat dat de huidige capaciteit van de ZAVIN voldoende zou zijn voor het Nederlands aanbod aan van afval van de gezondheidszorg bij mens of dier. In de afgelopen jaren is het aanbod aan de ZAVIN echter toegenomen en in 2007 en 2008 is het aanbod groter geworden dan de beschikbare verbrandingscapaciteit. Het afval dat de ZAVIN zelf niet heeft kunnen verwerken, is uitgevoerd naar verbrandingsinstallaties in het buitenland. De verwachting is dat het aanbod aan de ZAVIN ook na 2008 zal blijven stijgen en het aanbod dus structureel hoger wordt dan de beschikbare verbrandingscapaciteit. Dat betekent dat uitvoer van dit afval naar het buitenland noodzakelijk blijft.

De hiervoor beschreven ontwikkelingen, in combinatie met het voornemen om vanaf 1-1-2010 de verbranding van afval van de gezondheidszorg bij mens of dier aan de markt over te laten, zijn geen reden om de capaciteit voor de verbranding van afval van de gezondheidszorg bij mens of dier te blijven reguleren. Het is dan ook na inwerkingtreding van LAP2 toegestaan om verbrandingscapaciteit voor afval van de gezondheidszorg bij mens of dier te realiseren.

Het toepassen van niet-infectieus afval van de gezondheidszorg bij mens of dier als secundaire brandstof is toegestaan.

#### *Regeling scheiden en gescheiden houden van gevaarlijke afvalstoffen*

Op grond van de Regeling Scheiden en gescheiden houden van gevaarlijke afvalstoffen [#link#](#) houden moet infectieus afval van de gezondheidszorg bij mens of dier gescheiden worden gehouden van andere gevaarlijke afvalstoffen. In dit sectorplan is daarnaast bepaald dat gedecontamineerd afval van de gezondheidszorg bij mens of dier eveneens gescheiden moet worden gehouden van ander niet gevaarlijk afval.

## VII Achtergronden bij in- en uitvoer

### Indeling op basis van Oranje lijst van afvalstoffen

Hieronder is een indicatief overzicht gegeven van codes van de Oranje lijst van afvalstoffen (bijlage IV van Verordening (EG) 1013/2006) die voor afvalstoffen van dit sectorplan aan de orde kunnen zijn. De codes zijn ontleend uit de bijlagen van het Verdrag van Bazel [#link#](#) en het OESO-besluit [#link#](#). Voor overbrenging van die afvalstoffen moet altijd de procedure van voorafgaande schriftelijke kennisgeving en toestemming worden gevolgd. De procedure is beschreven in hoofdstuk 'Toetsingskader in- en uitvoer' [#link#](#) van het beleidskader.

### **Indicatief overzicht van codes op basis van de Oranje lijst**

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| Codes op basis van Bijlage VIII van het Verdrag van Bazel | A4010, A4020, A4130, A4140, A4150 |
|---|-----------------------------------|

### Indeling op basis van bijlage I van het Verdrag van Bazel (Y-code)

Op basis van het Verdrag van Bazel zijn gevaarlijke afvalstoffen in te delen in categorieën van Y-codes. Lidstaten van de Gemeenschap dienen aan de hand van onder meer de Y-codes aan de Europese Commissie te rapporteren hoeveel en welke gevaarlijke afvalstoffen zijn overgebracht. Hieronder is een indicatief overzicht gegeven van categorieën van Y-codes van bijlage I van het Verdrag van Bazel die op de afvalstoffen van toepassing kunnen zijn.

### **Indicatief overzicht van Y-codes op basis van bijlage I van het Verdrag van Bazel**

|  |               |
|--|---------------|
| Codes op basis van Bijlage I van het Verdrag van Bazel | Y01, Y03, Y14 |
|--|---------------|

Vermeld de code van de Oranje lijst en de Y-code altijd bij kennisgevingen.

Onderstaande tabel bevat een overzicht van welke afzonderlijke afvalstoffen onderscheiden kunnen worden binnen het afval van de gezondheidszorg bij mens en dier. Onder de tabel is een toelichting opgenomen. Voor een deel van de stromen bevat sectorplan 19 specifiek beleid.

| Euralcode   | Omschrijving   |
|---|--|
| <b>18.01 Afval van verloskundige zorg en de diagnose, behandeling of preventie van ziektes bij de mens en/of verwant onderzoek.</b>                                     |  |
| 180102  | Lichaamsdelen en organen.<br>(indien dit afval afkomstig is van patiënten met een categorie A ADR infectieziekte zonder toevoeging cultures only dan indelen als 180103)<br>Let op: alle vloeibare excretia vallen onder 180103, alle opgedroogde excretia onder 180104  |
| 180103  | Afval met een infectierisico:<br>a. alle scherpe voorwerpen/naalden ongeacht herkomst of soort besmetting;<br>b. niet opgedroogd bloed en alle niet opgedroogde excretia ( bijv. sputum) ongeacht herkomst of soort besmetting;<br>c. al het afval dat mogelijk is besmet met micro organismen en vrijkomt bij de bewuste vermeerdering van micro organismen in onder meer laboratoria, ongeacht herkomst of soort besmetting;<br>d. al het afval (ook onder a,b,c) dat in direct contact is geweest met patiënten met een infectieziekte welke voorkomt op de geldende cat A ADR lijst zonder de toevoeging cultures only.<br>e. afval van patiënten met een infectieziekte dat niet voldoet aan de criteria onder a t/m d, (o.a. de categorie A ADR lijst met de toevoeging cultures only) maar waarvan op basis van een professionele inschatting bepaald kan worden dat het aannemelijk is dat het afval in de verwijderingsketen een risico vormt.  |
| 180104  | Afval waarvan de inzameling en verwijdering niet zijn onderworpen aan speciale richtlijnen teneinde infectie te voorkomen (bijvoorbeeld verband, gipsverband, linnengoed, wegwerpkleding, luiers) of afval dat conform de daarvoor geldende bepalingen is gedecontamineerd.  |
| 180106  | Chemicaliën die uit gevaarlijke stoffen bestaan of deze bevatten   |
| 180107  | Niet onder 180106 vallende chemicaliën   |
| 180108  | Cytotoxische en cytostatische geneesmiddelen   |
| 180109  | Niet onder 180108 vallende geneesmiddelen  |
| 180110  | Amalgaam uit de tandheelkunde  |
| <b>18.02 Afval van onderzoek en de diagnose, behandeling of preventie van ziektes bij dieren (voorzover niet gereguleerd in Verordening 1774/2002 en Destructiewet)</b> |  |
| 180202  | Afval met een infectierisico:<br>a. scherpe voorwerpen/naalden ongeacht herkomst of soort besmetting;<br>b. niet opgedroogd bloed en alle niet opgedroogde excretia ongeacht de herkomst of besmetting, indien niet gereguleerd in Verordening 1774/2002/Destructiewet;<br>c. al het afval dat mogelijk besmet is met micro organismen en vrijkomt bij de bewuste vermeerdering van micro organismen in onder meer laboratoria, ongeacht herkomst of soort besmetting, indien niet gereguleerd in Verordening 1774/2002/Destructiewet;<br>d. al het afval dat in direct contact is geweest met (proef)dieren welke zijn besmet met een infectieziekte welke voorkomt op de geldende cat A ADR lijst zonder de toevoeging cultures only, indien niet gereguleerd in Verordening 1774/2002/Destructiewet;<br>e. afval van (proef)dieren met een infectieziekte dat niet voldoet aan de criteria onder a t/m d, (o.a. de categorie A ADR met toevoeging cultures only) maar waarvan op basis van een professionele inschatting bepaald kan worden dat het aannemelijk is dat het afval in de verwijderingsketen een risico vormt, indien niet gereguleerd in Verordening 1774/2002/Destructiewet. |

|        |  |
|--------|--|
| 180203 | Al het afval dat vrijkomt bij de diagnose, behandeling en preventie van ziektes bij de dieren welke niet onder een andere Euralcode kan worden ingedeeld binnen hoofdstuk 1802 en niet is gereguleerd in Verordening 1774/2002, waaronder afval dat conform de daarvoor geldende bepalingen is gedecontamineerd. |
| 180205 | Chemicaliën die uit gevaarlijke stoffen bestaan of deze bevatten   |
| 180206 | Niet onder 180205 vallende chemicaliën   |
| 180207 | Cytotoxische en cytostatische geneesmiddelen   |
| 180208 | Niet onder 180108 vallende geneesmiddelen  |

Toelichting op de afbakening:

1. De kerndoelstelling van het beleid is het voorkomen van infectierisico in de verwijderingsketen. Dit werkt door in de afbakening van dit sectorplan en de indeling van afvalstoffen in Euralcodes.
2. Omdat het afvalbeheer zowel uit transport als verwerking bestaat, is nadrukkelijk aansluiting gezocht bij de transportwetgeving. Afval dat in de transportketen een infectierisico vormt, mag daardoor niet zonder meer naar een AVI worden afgevoerd.
3. De Eural kent aparte categorieën voor scherpe voorwerpen (180101 en 180201). Alle scherpe voorwerpen worden echter beschouwd als afval met een infectierisico en daarom moeten ze, ongeacht de herkomst of de aard van de besmetting, altijd onder Euralcode 180103 of 180202 worden ingedeeld.
4. Ook naaldcontainers moeten als 180103 of 180202 worden ingedeeld, want de naald is op het moment van ontdoen een scherp voorwerp met een infectierisico. De container is weliswaar een goede verpakking, maar de verpakking is een beheersmaatregel en mag niet worden gebruikt om de definitie te veranderen.
5. Scherpe voorwerpen die gebruikt worden bij de toediening van cytostatica moeten als 180108 of 180207 worden ingedeeld.
6. In de Eural lijst worden onder code 180102 ook bloedzakjes en geconserveerd bloed genoemd. Alle bloed en excretia welke niet zijn opgedroogd, worden echter beschouwd als afval met een infectierisico en daarom dienen ze, ongeacht de herkomst en de aard van de besmetting, onder Euralcode 180103 te worden ingedeeld.  
Bloed en excretia welke direct tijdens het vrijkomen worden geabsorbeerd in specifiek daartoe aangebrachte of toegepaste materialen (zoals pleisters, verbanden, onderleggers, incontinentiemateriaal, gelzakken) waardoor een drup/lekvrije afvoer mogelijk is, mogen als 180104 worden afgevoerd naar een AVI.
7. Op grond van de Wet inzake de bloedvoorziening (WIB) wordt in Nederland één rechtspersoon (op dit moment Sanquin) aangewezen om de taken voortvloeiend uit deze wet uit te voeren. Gezien de bepalingen uit deze wet, is (een deel van) het ontstane bloedafval onvergelijkbaar met bloedafval dat vrijkomt bij de diagnose, behandeling of preventie van ziekten bij de mens. Mede hierom is het verantwoord toe te staan dat een duidelijk omschreven en afgebakend deel van het vloeibare bloedafval dat bij deze rechtspersoon ontstaat, in afwijking van de algemene regel dat al het vloeibaar bloed afval als infectieus moet worden beschouwd, als bedrijfsafval mag worden afgevoerd.  
Afvalstoffen bestaande uit delen van het bloedafnamesysteem (monsternamezak, plastic afnamezak, satellietzakken, verbindingslangetjes en leukocytenfilter, onderdelen van het aferese systeem) die ontstaan tijdens de productie van kort houdbare bloedproducten (bloedcelproducten en quarantaineplasma), mogen als bedrijfsafval worden afgevoerd onder de volgende voorwaarden:
  - 1) het afval moet visueel herkenbaar blijven aan een kenmerk (logo of naam) als afval van de rechtspersoon belast met de taken voortvloeiend uit de WIB. Dit betekent o.a. dat het afval niet geperst mag worden en niet opgemengd mag worden met ander bedrijfsafval. De verpakking dient aan de buitenzijde tevens voorzien te zijn van het logo en de naam van de rechtspersoon.
  - 2) de rechtspersoon ontdoet zich enkel van het bovengenoemd afval (bijvoorbeeld door afgifte aan een erkende inzamelaar) vanuit die centra waar het bloed wordt bewerkt (momenteel, Amsterdam, Rotterdam, Nijmegen en Groningen).
  - 3) indien de eenheid (bloedproduct) om kwaliteitsredenen niet wordt vrijgegeven (bijvoorbeeld vanwege een aangetroffen infectie) dient de eenheid beschouwd te worden als infectieus afval en conform de bepalingen uit het sectorplan te worden behandeld.

Al het andere vloeibare bloedafval dat niet vrijkomt bij de productie van kort houdbare bloedproducten (o.a. de productie van lang houdbare bloedproducten) dan wel afval dat geen

onderdeel vormt van het bloedafnamesysteem (bijvoorbeeld bloedmonsters in buizen van donoren voor labonderzoek) moeten conform de bepalingen uit dit sectorplan worden behandeld.

8. Minimale hoeveelheden druppelvormige verontreinigingen die zijn achtergebleven in gebruiksmaterialen zoals infuuszakken, potten en slangetjes (op te vatten als aanhangende vloeistoffen) die drup/lekvrij kunnen worden verwijderd, mogen als 180104 worden afgevoerd naar een AVI.
9. Vloeibaar materiaal dat op het moment van verwijderen 'opgesloten' zit (bijvoorbeeld bloed in afgesloten bloedbuizen), mag niet als 180104 worden verwijderd. Omdat niet is te garanderen dat het materiaal in de gehele verwijderingsketen opgesloten blijft, moet dit afval als 180103 worden afgevoerd.
10. Het is niet toegestaan om verpakkingen die als beheersmaatregel voor de transportveiligheid zijn uitgerust met absorberend materiaal, indien deze (opgesloten) vloeibaar materiaal bevatten, als 180104 af te voeren. Ook hier geldt weer dat de verpakking een beheersmaatregel is om lekkage te voorkomen, op het moment van ontdoen is het afval echter vloeibaar.
11. De transportregelgeving ADR bevat een indicatieve opsomming van zogeheten categorie A micro organismen onderverdeeld in micro organismen met of zonder de toevoeging cultures only. Op grond van de huidige definitie (oktober 2006) in het ADR kunnen cultures alleen voorkomen in labsituaties en niet in afval. Omdat de ADR een dynamisch wetgevingscomplex is, dient een ontdoener altijd uit te gaan van de geldende ADR regelgeving.  
De lijst is indicatief: als behandelaars twijfels hebben over risico van bepaald afval, moet door deze professionals worden bepaald of al dan niet sprake is van een categorie A stroom.
12. De micro organismen zonder de toevoeging cultures only op de categorie A lijst van de ADR zijn dusdanig risicovol dat om elke vorm van besmetting te voorkomen dit afval extra zorgvuldig moet worden verpakt, vervoerd en verwerkt. In de afbakening van dit sectorplan wordt daarom gesproken over "al het afval dat in direct contact is geweest met patiënten besmet met een dergelijke infectieziekte". Dit betekent dat alle materialen die in aanraking zijn geweest met dergelijke patiënten als risicovol afval moet worden beschouwd, dus ook pleisters, verband, onderleggers, scherpe voorwerpen, excretia (ook indien opgedroogd).
13. De omschrijving 'cytotoxisch en cytostatisch geneesmiddel' moet ruim worden geïnterpreteerd. Alle materialen die mogelijk besmet kunnen zijn tijdens de bereiding van en de behandeling met cytostatica moeten als 180108 afval worden beschouwd. Dat geldt dus ook voor incontinentiemateriaal, scherpe voorwerpen verbanden en pleisters van patiënten e.d. die zijn behandeld met cytostatica. Het is ter beoordeling van de professionals om te bepalen welke materialen zodanig besmet kunnen zijn dat een afvoer onder 180108 noodzakelijk wordt geacht,
14. Afval van de gezondheidszorg bij mens of dier afkomstig van de afdelingen met patiëntenzorg, -onderzoek en -behandeling en de laboratoria kan niet onder een Eural hoofdstuk 20 code worden afgevoerd, ook indien er sprake is van een stroom die vergelijkbaar is met bedrijfsafval (180104).  
Euralcodes van hoofdstuk 20 mogen alleen worden toegepast op afval dat vrijkomt op afdelingen die geen relatie hebben met behandeling, onderzoek en preventie van zieken, zoals de administratie, technische dienst en de keuken.