

Grip op medicijnresten in ons water

Geschiedenis

- Juni 2013: eerste contact waterschap en ziekenhuis
- Samenwerking in een onderzoek:
 - Bewustwording creëren (patiënten en ziekenhuis)
 - Verminderen medicijnresten in afvalwater
- Geen ervaring bij ziekenhuis: brainstormsessies: welk medicijn/hulpstof/patiënten
- Bereidheid om samen te werken vanuit maatschappelijke verantwoordelijkheid
- Januari 2014: overeenkomst
- Juli 2014: Kick-off
- 24 januari 2015: start veldwerk



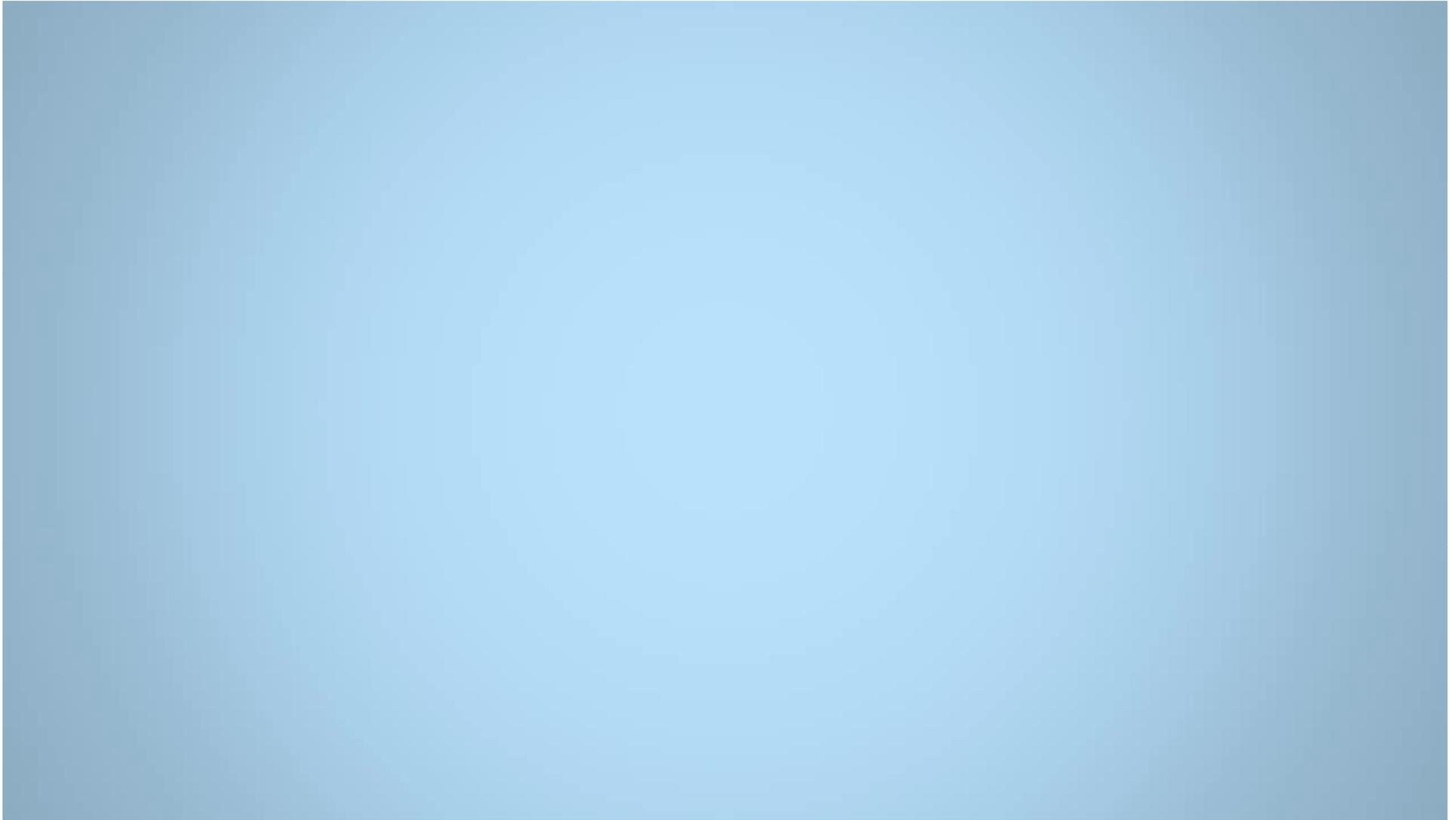
Opzet onderzoek

- Patiënten CT-scan + contrastmiddel visipaque/iodixanol (poliklinische patiënten)
 - Sociologische studie: een bijdrage willen leveren aan het milieu
 - Rad. Laboranten kondigen onderzoek aan en noteren toegediende hoeveelheid visipaque
 - Geschoolde vrijwilligers interviewen de patiënten
 - Opvangen urine 1^e 24 uur na toediening
 - Analyse van afvalwater bij rioolwaterzuivering
- ➔ Effecten van bron-aanpak

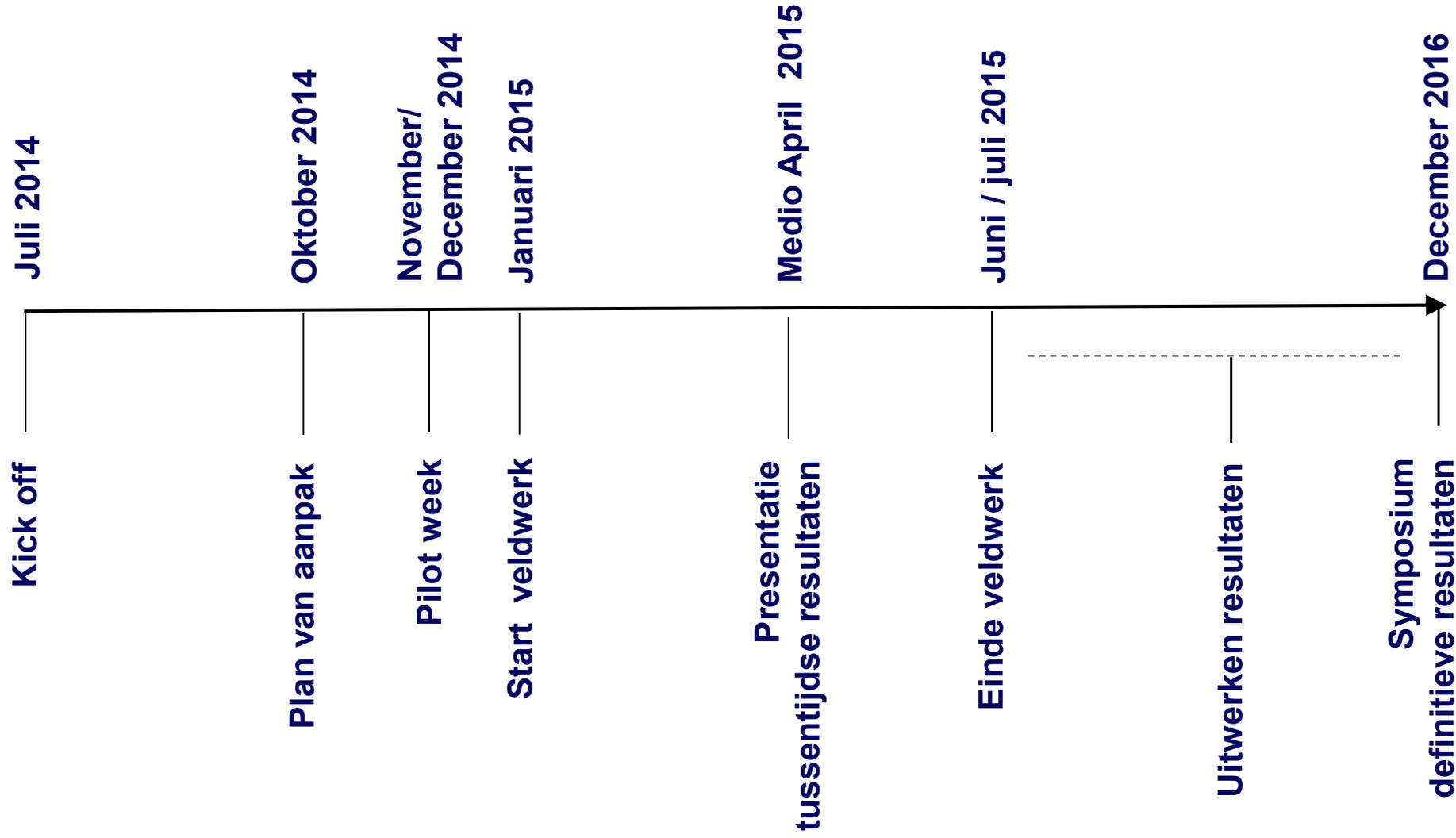
Sociologische studie

- Hebben patiënten verantwoordelijkheid bij vermindering medicijnresten in afvalwater
- Hoe los je dit milieuprobleem op
- Mag je patiënten een bijdrage vragen
- Ervaringen patiënten met plaszak

In de wachtkamer wordt een animatie getoond over de route van medicijnresten



Project Tijdlijn



Ervaringen van de eerste maanden

- Veel patiënten geïnteresseerd en bereid om mee te werken
- Gestreste/gehaaste patiënten niet bereid
- Vrijwilligers erg enthousiast
- Ziekenhuis collega's bereidwillig
- Heel leerzaam voor alle partijen
- Vraagt veel flexibiliteit van alle partijen (verschillende culturen)
- Te vroeg voor resultaten

Vervolg?

Mogelijk vervolg:

- Focus op medicijnen ipv hulpstof
- Focus op chronische medicijngebruikers
- Onderzoek naar middelen om medicijnresten af te vangen

vervolg met andere invalshoek:

- Onderzoek naar medicijngebruik (dosering/biologische afbreekbaarheid)

Meer informatie:

www.wgs.nl/grip

www.dz.nl/onderzoek

<https://www.youtube.com/watch?v=HEH40aRTftE>