

**MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID-
EN LEEFMILIEU.**

BRUSSEL, 14/06/1994

Bestuur der Verzorgingsinstellingen.

**NATIONALE RAAD VOOR ZIEKENHUIS-
VOORZIENINGEN.**

O/ref. : NRZV/87-1

**ADVIES VAN HET BUREAU VAN DE NATIONALE RAAD VOOR ZIE-
KENHUISVOORZIENINGEN OVER HET VIRHOPLAN-SYSTEEM.**

Inleiding

Het VIRHOPLAN-systeem werd oorspronkelijk ontworpen voor het vernietigen van de nierdiadysesets. De toepassing werd uitgebreid tot de voorbehandeling van het risicohoudendafval in de ziekenhuizen na het tot stand komen van een meer stringente wetgeving betreffende het elimineren van dit soort afval. Door de voorbehandeling wordt het afvalvolume met ongeveer 70 % verminderd en kan het verwerkt worden als niet-risicohoudend afval tegen een beduidend lager kost. De aanleiding tot deze toepassing is hoofdzakelijk economisch wegens de zeer hoge kost van de verwerking van de risicoafvalfractie.

Het systeemprincipe werd ontwikkeld en getest in Bordeaux en een proefopstelling werd sedert 1991 in het "Centre Hospitalier Général de Niort". In België zal er vanaf juli 1994 een Virhoplan operationeel zijn in het ziekenhuis van Libramont.

Beschrijving Systeem

Het toestel bestaat essentieel uit :

een toevoerkamer met pivoterend luik waar het afval wordt ingebracht en waarbij de containers voor intern transport van het afval automatisch worden gedesinfecteerd door de verstuiving van een vloeistof;

een inrichting voor het verbrijzelen van het afval op fijne korrelgrootte voor een efficiënte werking van het ontsmettingsmiddel;

een ontsmettingskamer gevuld met 45 liter ontsmettingsmiddel op basis van aldehyde- en alcoholverbindingen. De concentratie aan ontsmettingsmiddel (2 %) wordt automatisch op peil gebracht na iedere cyclus;

een verdichtingskamer waar het behandelde afval wordt samengeperst onder hoge druk. Het ontsmettingsmiddel wordt teruggepompt naar de ontsmettingskamer. Door de hoge druk dringt het ontsmettingsmiddel verder door in het afval. Langs een extractiepijp wordt het behandelde en samengeperste afval getransporteerd naar een afvalcontainer of naar een kunststofzak. Het afval bevat nog steeds een voldoende hoeveelheid ontsmettingsproduct voor een verdere inwerking.

BESLUIT

Uit het onderzoek en de testen van het Virhoplanapparaat in Franse ziekenhuizen blijkt dat het voldoet voor een ontsmettende voorbehandeling van het merendeel van de fracties van het risicohoudend afval. Daardoor kan het, tegen een beduidend lagere kost, verder verwerkt worden als niet-risicohoudend afval (in Frankrijk mag het ook worden gestort, in België moet het worden verbrand). De testperiode is nog relatief kort zodat de fiabiliteit en de levensduur van het toestel nog niet goed kan worden beoordeeld.

Voor de toepassing ervan in België moet nog bijkomende onderzoeken gebeuren, bv. in verband met het inpassen van het toestel in de afvalstroom binnen de ziekenhuizen. Daarbij dient vooral gelet op de beveiliging tegen besmetting en verwonding van het personeel tijdens het intern transport van het risicoafval van de plaats van productie naar de centraal opgestelde Virhoplan. Ook moet er een aanpassing gebeuren van de nieuwe wetgeving, ondermeer van het Brussels Besluit van 23/03/94 dat de voorbehandeling verbiedt van bepaalde risicofracties die wel zouden kunnen behandeld worden in een dergelijk apparaat.

Een in volume belangrijke fractie van het risicoafval is het besmet afval voortgebracht in de laboratoria Microbiologie. In vele instellingen wordt het ontsmet in een autoclaaf en verder verwerkt als niet risicohoudend. Het Virhoplansysteem biedt m.i. hiervoor geen valabel alternatief, noch qua milieubelasting (thermische versus chemische ontsmetting), noch economisch gezien (thermische versus elektrische energie en duur ontsmettingsmiddel).