



*Brancheforeningen Dansk Miljøteknologi*

## **Decentral eller central rensning af spildevand fra hospitaler**

Der er opstået en debat om, hvordan spildevand fra de større danske hospitaler skal renses-decentralt eller centralt på de kommunale rensesanlæg.

Der findes i dag teknologier til rensning både decentralt og centralt, bl.a. udviklet gennem MUDP-projekter.

Dansk Miljøteknologi hilser med tilfredshed, at kommunerne nu er i gang med en proces, hvor de stiller krav til de store sygehuse om rensning af deres spildevand.

Det sker på baggrund af, at der nu er udviklet BAT-standarder for rensningen (Best Available Technology), som fastsætter, hvilke stoffer der skal renses for og hvor meget.

Ved rensning kan nu fjernes en række speciallægemidler, som benyttes i størst omfang på hospitalerne, og som kan være særligt potente. Rensningen kan også tage hånd om kritiske antibiotika, som fremmer udviklingen af resistente bakterier.

Den decentrale fuld-skala-rensning af spildevandet på Herlev Hospital er en succes. Vandet renses helt rent, så det kan udledes til en lokal recipient, og det udføres til en pris, som er betydeligt under den spildevandsafgift, som hospitalet ellers betaler. Ved rensningen skabes også en ny vandressource, som kan genbruges til f.eks. vanding, køling eller andet procesvand.

Konkrete hospitaler i Kina og Californien er netop nu meget interesseret i teknologien, og dermed venter et potentielt eksporteventyr forude for de danske teknologileverandører.

Men spildevandet kan som nævnt også renses centralt. Hvorvidt spildevandet fra de danske hospitaler skal renses decentralt eller centralt på rensesanlæggene i de kommunale forsyninger bør være en konkret vurdering, som de ansvarlige kommuner skal foretage på et fagligt, økonomisk og miljømæssigt grundlag.

I ”Hospitalsspildevand – Værktøj til tilslutningstilladelser”, som er et hjælpeværktøj til kommunale miljøsagsbehandlere, lægges der op til en differentieret behandling. Hospitalets størrelse, behandlingstype, placering og oplandets beskaffenhed mm. vil være afgørende for, om en lokal eller central renseløsning er mest fordelagtig - vurderet miljømæssigt, teknisk og økonomisk.

Dansk Miljøteknologi mener under alle omstændigheder, at der skal stilles krav til den samlede udledning af medicinrestoffer fra rensesanlæg. De nyeste tal viser, at størstedelen af medicinresterne udledes fra de private husholdninger og andre institutioner som plejehjem mm.

Det vil således være en stor miljøforbedring, hvis de centrale renseanlæg indfører nye rensetrin, så de kan rense for lægemiddelrester og i samme omgang rense for mange andre bionedbrydelige miljøfremmede stoffer, som findes i spildevand.

Det må ligeledes vurderes, at der er store eksportpotentialer for danske teknologileverandører, når og hvis denne udvikling med nye rensetrin på de centrale renseanlæg igangsættes.

### ***Konklusion:***

Den igangværende proces med krav til de store hospitaler om rensning af deres spildevand er et markant miljøfremskridt, og den bør ikke forsinkes eller udskydes.

Den ansvarlige kommune må i hvert enkelt tilfælde tage stilling til, hvor vidt decentral eller central rensning er den mest optimale løsning. Ved central rensning bør der tages højde for de miljøstandarder, som de realiserede BAT-standarder repræsenterer.

Dansk Miljøteknologi opfordrer Miljøstyrelsen til at påse, at der stilles de miljømæssigt rigtige krav, og til at sørge for, at den fornødne rådgivning og bistand til de kommunale myndigheder er til stede.

Rensning af spildevandet i de centrale renseanlæg bør under alle omstændigheder udvides med et nyt rensetrin, som retter sig mod lægemiddelrester og andre miljøfremmede stoffer, som findes i spildevandet.

Decentral eller central rensning er ikke nødvendigvis et enten eller. Det kan også være et både og.