

ANTWOORD

VAN GEDEPUTEERDE STATEN

OP VRAGEN VAN

M. Çelik (DENK)

(d.d. 12 september 2019)

Nummer

3548

Onderwerp

Dreigend tekort drinkwatervoorziening uit de Maas

Aan de leden van Provinciale Staten

Toelichting vragensteller

In 2018 was er gedurende 4 maanden een tekort aan water in het Maasstroomgebied¹. Uit een recent onderzoek is gebleken dat er ook dit jaar een tekort aan drinkwater dreigt vanuit de Maas, die maar liefst 7 miljoen mensen in Nederland en België voorziet van drinkwater. Dit tekort kan enerzijds ontstaan door de toenemende droogte in de Maas en anderzijds vanwege de stijgende vraag vanuit de verschillende sectoren²

1. *Is de gedeputeerde op de hoogte van het dreigend tekort aan drinkwater vanuit de Maas?*

Antwoord

Ja. Er is echter geen acuut gevaar voor tekort aan drinkwater maar tengevolge van de klimaatverandering zullen er vaker en langere perioden zijn waarin de afvoer van de Maas als regenrivier onder druk zal komen te staan wat consequenties heeft voor de drinkwatervoorziening van Dunea en Evides. Zowel voor de kwantiteit als de kwaliteit.

2. *Kan de gedeputeerde ons informeren of er aan oplossingen wordt gewerkt om te voorkomen dat we te maken krijgen met een tekort aan drinkwater in Zuid Holland?*

Antwoord

De drinkwaterbedrijven zijn druk bezig met het ontwikkelen van alternatieve bronnen om de leveringszekerheid van de drinkwatervoorziening (vanuit de Maas) veilig te stellen

Bij een te kort aan water vanuit de Maas kan Dunea via de inlaat bij Bergambacht water inlaten vanuit de Lek.

¹<https://www.riwa-maas.org/publicatie/de-kwaliteit-van-het-maaswater-in-2018>

²<https://www.nu.nl/binnenland/5990876/rivierwaterbedrijven-vrezen-voor-tekort-aan-drinkwater-uit-de-maas.html>

In het geval van een te lage Maas afvoer heeft Rijkswaterstaat een maatregelenfactsheet opgesteld over aanvoer van Waalwater naar de Maas waarbij in een crisissituatie (watertekort, waterkwaliteitsproblemen) overwogen kan worden water van de Waal naar de Maas te voeren.

In het internationaal samenwerkingsverband RIWA-Maas overleg van de drinkwaterbedrijven in België en Nederland, die de rivier de Maas gebruiken als bron voor de bereiding van drinkwater, worden afspraken gemaakt hoe om te gaan met de kwantiteit voor een duurzame levering van drinkwater aan zeven miljoen mensen. *(RIWA is de vereniging van drinkwaterbedrijven)*

3. *Volgens het artikel zouden in 2018 oplossingen zijn geformuleerd en voor een deel in de praktijk gebracht. Kunt u ons meer zeggen over die oplossingen en of die ook nu toegepast zouden kunnen worden?*

Antwoord

De Lek wordt naast de Maas ingezet als een volwaardig innamepunt .

Daarnaast verkent Dunea brak grondwater als bron voor drinkwater in Meijndel en Solleveld. Deze innovatieve bron wordt nu onderzocht in het project Coastar. Het winnen van brak grondwater is een oplossingrichting om op termijn in de drinkwaterbehoefte te voorzien.

Tot slot verkent Dunea het Valkenburgse Meer als oppervlaktewaterbron dichterbij de infiltratielocatie (Berkheide)

Vanmorgen stond op de voorpagina van het AD een artikel over het drinkwater met de kop "winning drinkwater in gevaar". In beide gevallen gaat het over het drinkwater en dat brengt mij bij één overkoepelende vraag, namelijk:

4. *Moeten de bewoners van Zuid Holland zich zorgen maken over de kwaliteit van het drinkwater en over een eventueel tekort aan drinkwater?
Zo ja, op welke manier gaan de GS dit aanpakken?
Zo nee, waarom niet?*

Antwoord

Vooraf zij opgemerkt dat de drinkwatervoorziening in Zuid-Holland verzorgt wordt door 3 drinkwaterbedrijven waarbij ca. 40% afhankelijk is van de Maas .

De Maas is een regenrivier . De afvoer is dus afhankelijk van de hoeveelheid neerslag.

De drinkwaterbedrijven hebben een leveringsplicht en zijn verantwoordelijk voor de kwaliteit. De zuiveringen van de drinkwaterbedrijven zijn voldoende om de kwaliteit van drinkwater te waarborgen. V.w.b. de kwantiteit verwijs ik naar de antwoorden bij vraag 2 en 3.

Den Haag, 8 oktober 2019

Gedeputeerde Staten van Zuid-Holland,
secretaris, voorzitter,

drs. H.M.M. Koek

drs. J. Smit