



Institut für Hygiene und Umwelt · Marckmannstr. 129 b ·
20539 Hamburg – Bereich Umweltuntersuchungen

Bereich Umweltuntersuchungen



-HU 4/RV- Dr. Karla Ludwig-Baxter

«**Adressat1**»

«**Adressat2**»

«Ansprechpartner»

«Straße_Postfach»

«Land» «PLZ» «Ort»

Tel.: (040) 4 28 45 - 3645

Fax: (040) 4 28 45 - 3847

Email: karla.ludwig-baxter@hu.hamburg.de

Az: HU4/RV/808.36-29/11

Hamburg, den 01.06.2011

Ringversuch nach WRRL- Arzneimittelrückstände in Oberflächenwasser, 11/2011 Ankündigungsschreiben



Sehr geehrte Damen und Herren,

im November 2011 ist die Durchführung des o. g. Ringversuchs „WRRL – Arzneimittelrückstände in Oberflächenwasser“ geplant. Der Ringversuch dient zur Prüfung der chemischen Analytik prioritärer und anderer Stoffe im Zusammenhang mit dem chemischen Monitoring für die **Europäische Wasserrahmenrichtlinie (WRRL)** in Oberflächenwasser, speziell in Bezug auf die Einhaltung der Umweltqualitätsnormen (UQN) von Oberflächenwasser.

Neben den erstmals im letzten Jahr in Oberflächenwasser durchgeführten Ringversuchen ist dies ein weiterer Ringversuch des in 2008 gegründeten Netzwerks europäischer Ringversuchsveranstalter „PT-WFD“. Die Ringversuche sind an den Anforderungen der europäischen Wasserrahmenrichtlinie und deren Umweltqualitätsnorm zur Bestimmung prioritärer Stoffe in Oberflächenwasser ausgerichtet. Nähere Informationen hierzu finden Sie auf englischer Sprache unter <http://www.pt-wfd.eu>.

Dieser Ringversuch wird von **kooperierenden Ringversuchsveranstaltern** gemeinsam organisiert. Die Herstellung der Proben und die Auswertung der Ergebnisse erfolgt durch den zentralen organisierenden Ringversuchsveranstalter, hier **Institut für Hygiene und Umwelt Hamburg**. Die Proben werden von allen in den Rahmenbedingungen genannten Partnern verteilt. Die Identität der Teilnehmer wird nur dem Ringversuchsveranstalter, bei dem die Anmeldung erfolgt ist, bekannt sein.

Die oben beschriebene Form der Organisation von Ringversuchen hat den Vorteil, dass ein Vergleich aller beteiligten Laboratorien innerhalb der EU in einem Ringversuch erfolgen kann. Die Zusammenarbeit senkt außerdem die Veranstaltungskosten und erlaubt wegen der höheren Anzahl an Teilnehmern eine zuverlässigere statistische Auswertung.

Ankünd_PT_WFD_Arznei_11.doc



Institut für Hygiene und Umwelt · Marckmannstr.129 a/b · 20539 Hamburg

Internet: <http://www.hamburg.de/hu>

Verkehrsverbindung: S-Bahn 21 bis Rothenburgsort oder Bus-Linie 120, 124 und 130 bis Thiedingreihe

Seite 1 von 3



DACH
DAC-PL-0137-01-10

Weitere Einzelheiten zu diesem Ringversuch entnehmen Sie bitte den beiliegenden Rahmenbedingungen. **Wichtiger Hinweis:** Bitte beachten Sie, dass sich aufgrund der Vorgaben des „PT-WFD“-Netzwerkes einige Änderungen hinsichtlich der statistischen Auswertung und der Bewertung verglichen mit den meisten deutschen Ringversuchen ergeben.

Sollten Sie Interesse an einer Teilnahme an diesem Ringversuch haben, füllen Sie bitte den beiliegenden Anmeldebogen aus und senden ihn rechtsverbindlich unterzeichnet an mich zurück.


Anmeldeschluss ist der **26.08.2011**.

Falls Sie die Ankündigung zu diesem Ringversuch auch noch von einem unserer Kooperationspartner erhalten, steht es Ihnen frei, bei wem Sie sich anmelden möchten.

Aus formalen Gründen erhalten Sie eine Anmeldebestätigung, d. h. ich sende Ihnen Ihr Anmeldeformular gestempelt per FAX zurück. Sollten Sie dieses nicht erhalten, ist Ihre Anmeldung nicht bei mir eingegangen.

Weitere detaillierte Informationen erhalten Sie mit dem Probenbegleitschreiben. Für Rückfragen stehe ich Ihnen gern telefonisch oder per E-Mail (siehe Briefkopf) zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen



Dr. Karla Ludwig-Baxter

Anlagen: Rahmenbedingungen, Anmeldeformular, Flyer



Anmeldung zum PT-WFD-Ringversuch „Arzneimittelrückstände“, 11/2011

Behörde für Gesundheit
und Verbraucherschutz
Institut für Hygiene und Umwelt
Frau Dr. Karla Ludwig-Baxter
Marckmannstr. 129 b

FAX: 040/42845 3847

Bestätigung des Veranstalters, bitte freilassen

D-20539 Hamburg

	Bitte gut lesbar ausfüllen !
Name der Untersuchungsstelle:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Lieferanschrift, wenn anders als Laboradresse	
Rechnungsadresse, wenn anders als Laboradresse	
Bundesland:	
Telefon / FAX:	
E-Mail:	
Ansprechpartner:	

Am Ringversuch nehme ich teil. Die Teilnahmegebühr von 500,00 € plus Versandkosten (Preis ohne Umsatzsteuer) werde ich nach Erhalt der Rechnung begleichen.

Verpflichtungserklärung:

Die Analytik für diesen Ringversuch werde ich **im eigenen Labor, mit eigenem Personal und eigenen Geräten** durchführen.

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

