

22. Mai 2023

Neuer Klima-Rechner für Kliniken

DBU fördert wegweisendes Pilotprojekt in Freiburg

Osnabrück. Der Gesundheitssektor muss viel stärker als bisher von Politik, Wirtschaft und Wissenschaft beachtet werden, um klimaschädliche Treibhausgase (THG) wie Kohlendioxid (CO₂), Energieverbrauch und somit die Erderwärmung zu minimieren, so die Deutsche Bundesstiftung Umwelt (DBU). Sie fordert deshalb ein Umdenken. „Wir müssen dieses ungenutzte Reduktions-Potenzial im Kampf gegen die Klimakrise verstärkt nutzen“, sagt DBU-Generalsekretär Alexander Bonde. Ein erster Schritt ist jetzt gemacht, der bundesweit für Furore sorgen könnte: Die DBU hat die Entwicklung eines digitalen Instruments durch das Universitätsklinikum Freiburg sowie das dort ansässige Öko-Institut mit 125.000 Euro gefördert. Das CO₂-Tool dient der Berechnung von umfassenden Klimabilanzen in Gesundheitseinrichtungen, ist kostenlos und ab heute frei verfügbar.

Gesundheitswesen verursacht mehr Treibhausgasemissionen als die Luftfahrt

„Das Öko-Institut geht davon aus, dass das Gesundheitswesen für rund fünf Prozent der Treibhausgasemissionen in Deutschland verantwortlich ist – mehr als die Luftfahrt“, so Bonde. Die Weltgesundheitsorganisation WHO spricht gar von 6,7 Prozent jährlich, das sind rund fünf Millionen Tonnen CO₂. Trotz dieser Dimension hapert es nach Bonde Worten daran, „dass es für die Branche kaum verbindliche Reduktionsstrategien gibt. Ein solches Versäumnis können wir uns nicht länger leisten.“ Zugleich bringen nationale und EU-weite Vorgaben zum Klimaschutz die Branche erheblich in Zugzwang – etwa in Deutschland, das laut Klimaschutzgesetz bis 2045 klimaneutral sein muss, inklusive Gesundheitswesen. Oder auf EU-Ebene Richtlinien und Verordnungen, die binnen der nächsten Jahre Berichtspflichten zur Nachhaltigkeit verlangen. Bonde zufolge gibt es noch einen anderen, globalen Zusammenhang: „Es geht ja nicht nur um einen Richtungswechsel allein für den Gesundheitssektor. Der so zu erzielende stärkere Klimaschutz zahlt zugleich auf die planetare Gesundheit insgesamt ein. Nur wenn die Erde gesund ist, bleibt der Mensch gesund.“

Öffentlich zugängliche Datenbasis wird anderen Einrichtungen zur Verfügung gestellt

Der durch die Freiburger Kooperationspartner nun auf Grundlage einer Fallstudie am Beispiel des Uniklinikums Freiburg bereitgestellte CO₂-Rechner soll künftig anderen Krankenhäusern und

<p>Nr. 072/2023 AZ 38024/01</p> <p>Klaus Jongebloed Lea Kessens</p>	<p>DBU-Pressestelle An der Bornau 2 49090 Osnabrück Telefon +49 541 9633-521 Mobil +49 171 3812888 presse@dbu.de www.dbu.de</p>		<p>Projektleitung</p> <p>Prof. Dr. Andy Maun</p> <p>Telefon +49 761 27072490 andy.maun@uniklinik-freiburg.de www.uniklinik-freiburg.de/allgemeinmedizin/cafoges.html</p>
--	---	---	---

Pflegeeinrichtungen bundesweit helfen, unterschiedliche Emissionstypen standardmäßig zu erfassen. „Zur Verfügung gestellt wird auf diese Weise nicht nur eine öffentlich zugängliche Datenbasis, sondern auch ein Berechnungstool auf Grundlage des *Greenhouse Gas (GHG) Protocol*“, erläutert der in der Stiftung für das Projekt zuständige DBU-Referatsleiter Dr. Alexander Bittner. Das *GHG Protocol* (deutsch „Treibhausgas-Protokoll“) dient der Bilanzierung von CO₂-Emissionen. Es gilt unter anderem wegen seiner Prinzipien und drei Beobachtungsstufen (engl. *Scope*) als wichtigster und verbreitetster Standard für die THG-Berechnung von Organisationen – bislang allerdings vor allem auf Unternehmensebene und minimal im Gesundheitssektor: Lediglich drei Prozent der Kliniken in Deutschland erfüllen derzeit die Anforderungen des *GHG Protocol*.

Bonde: Das ist echte Pionierarbeit

Genau dies soll sich mithilfe des neuen CO₂-Rechners ändern. Bittner: „Ziel ist, auf Grundlage aller drei *Scopes* eine THG-Bilanzierung von Kliniken und perspektivisch auch anderen Institutionen des Sektors zu ermöglichen.“ So umfasst „*Scope 1*“ die direkten THG-Emissionen wie eigene Anlagen oder Gebäude, „*Scope 2*“ den indirekten Ausstoß von Treibhausgasen etwa aus der Nutzung von extern bereitgestellten Energieträgern zum Beispiel für Wärme und Kühlung, „*Scope 3*“ schließlich THG-Emissionen, die durch Lieferketten oder Dienstleistungen entstehen. Berücksichtigt werden dabei auch Medikamentenherstellung sowie Produktion, Verpackung und Transporte nicht nur von Hygienemitteln, sondern auch von medizinischem Verbrauchsmaterial, Arzneien und Lebensmitteln. Dazu Bittner: „Besonders bei *Scope 3* liegen noch zu wenige Daten vor.“ Diese Lücke will der Freiburger CO₂-Rechner schließen. Aus gutem Grund: Denn der in *Scope 3* anfallende Ausstoß klimaschädlicher Treibhausgase macht zwar häufig den Großteil der Emissionen eines Unternehmens aus, spielt oft jedoch in der CO₂-Kalkulation keine oder eine nur geringe Rolle. DBU-Generalsekretär Bonde nennt die Leistung der Freiburger „echte Pionierarbeit. Denn die Daten und das Tool liefern die Option, den Ausstoß von Treibhausgasen größtmöglich zu bilanzieren. Erst dann weiß man, mit welchen Stellschrauben klimaschädliche Emissionen vermieden werden können.“

Klimaschädliche Narkosegase komplett ersetzt

Das Universitätsklinikum Freiburg hat im Zuge des Projekts diese Aufgabe schon bewältigt und kann nun zielgenau die Minimierung des CO₂-Ausstoßes in Angriff nehmen: Das Krankenhaus emittiert im Klinikbetrieb rund 104.000 Tonnen Kohlendioxid; hinzu kommen bei der Produktion von Fernwärme für andere Einrichtungen etwa 41.000 Tonnen THG. Und bei der Eigenproduktion von Wärme, Kälte und Strom zur Nutzung in der Klinik schlagen ungefähr 33.000 Tonnen CO₂ zu Buche. Gehandelt für mehr Nachhaltigkeit hat das Klinikum bereits: Besonders klimaschädliche Narkosegase sind komplett ersetzt worden, und das Tumorzentrum wird mit Schwarzwaldgrundwasser gekühlt. DBU-Generalsekretär Bonde: „Das zeigt, was alles möglich ist. Wir können im Gesundheitssektor viel für den Klimaschutz herausholen.“ Tatsächlich sind die Dimensionen riesig – in Deutschland mit seinen etwa 1890 Krankenhäusern ebenso wie in Europa mit nahezu 24.300 Kliniken und weltweit.

Fotos nach IPTC-Standard zur kostenfreien Veröffentlichung unter www.dbu.de

<p>Nr. 072/2023 AZ 38024/01</p> <p>Klaus Jongebloed Lea Kessens</p>	<p>DBU-Pressestelle An der Bornau 2 49090 Osnabrück Telefon +49 541 9633-521 Mobil +49 171 3812888 presse@dbu.de www.dbu.de</p>		<p>Projektleitung</p> <p>Prof. Dr. Andy Maun</p> <p>Telefon +49 761 27072490 andy.maun@uniklinik-freiburg.de www.uniklinik-freiburg.de/allgemeinmedizin/cafoges.html</p>
--	---	---	---