

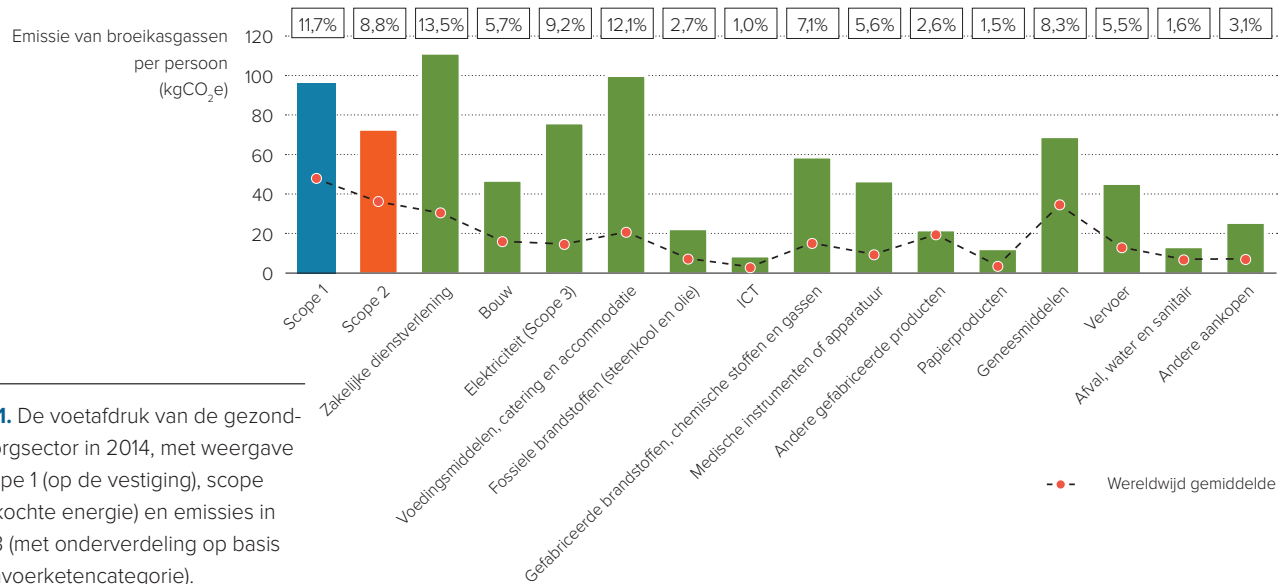


Wereldwijde routekaart voor decarbonisatie in de gezondheidszorg

De feiten op een rij (2014)

Uitgaven aan gezondheidszorg als % van BBP:	10,3%	Emissies gezondheidszorg als % van nationale totaal:	5,5%
Bruto-emissies gezondheidszorg (MMtCO ₂ e):	9,3	Emissies gezondheidszorg per persoon (tCO ₂ e):	0,83
Plaats in een studie van 68 landen, bruto-emissies:	27	Plaats in een studie van 68 landen, emissies per persoon:	7
Aandeel emissies uit binnenlandse economie:	22,5%		

Topografie: Belgische klimaatvoetafdruk van de gezondheidszorg



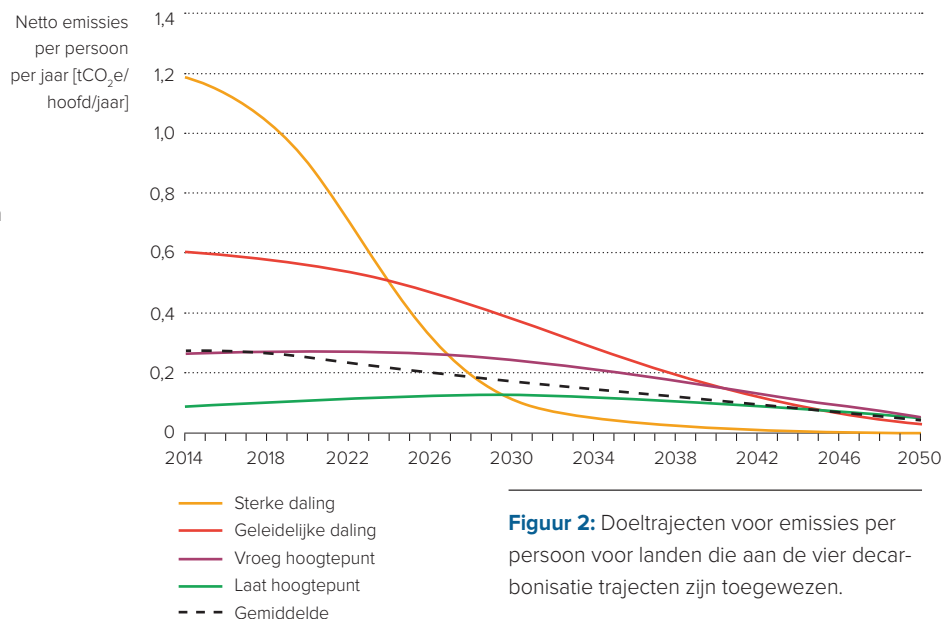
Figuur 1. De voetafdruk van de gezondheidszorgsector in 2014, met weergave van scope 1 (op de vestiging), scope 2 (ingekochte energie) en emissies in scope 3 (met onderverdeling op basis van aanvoerketencategorie).

Trajecten: Gemeenschappelijke maar onderscheiden verantwoordelijkheden en betreffende mogelijkheden

De Routekaart levert trajecten waarvoor een sterke of geleidelijke daling in emissies in de rijkste en meest vervuilende gezondheidszorgsectoren nodig is. Tegelijkertijd wordt ruimte gelaten voor een toename in emissies die een hoogtepunt bereiken tussen nu en het eind van de jaren 2020 in landen met een laag inkomen of middeninkomen.

Ondank de verschillen is voor het realiseren van deze trajecten directe actie nodig door alle gezondheidssystemen om de koers in te zetten op weg naar nul-emissies.

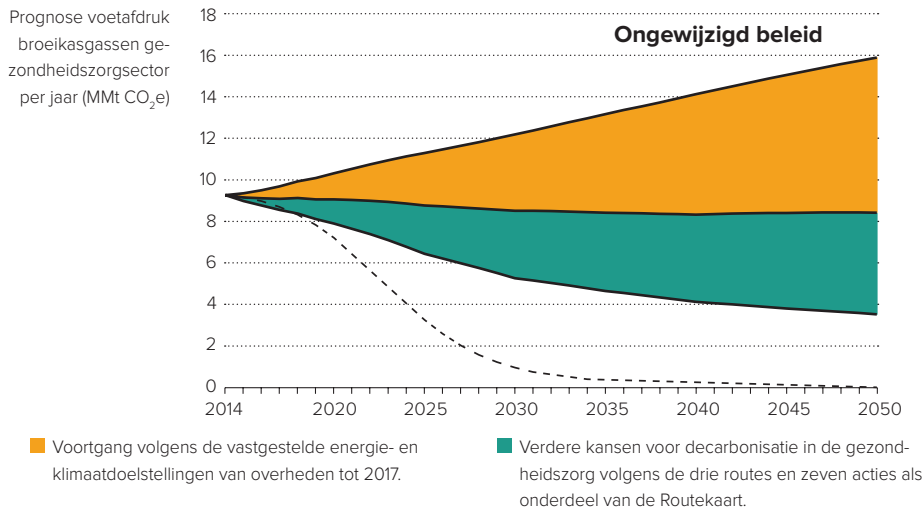
Aan België is het traject met een sterke daling toegewezen, waarvoor directe en scherpe maatregelen nodig zijn om een snelle en diepe reductie in emissies te bewerkstelligen.



Figuur 2: Doeltrajecten voor emissies per persoon voor landen die aan de vier decarbonisatie trajecten zijn toegewezen.

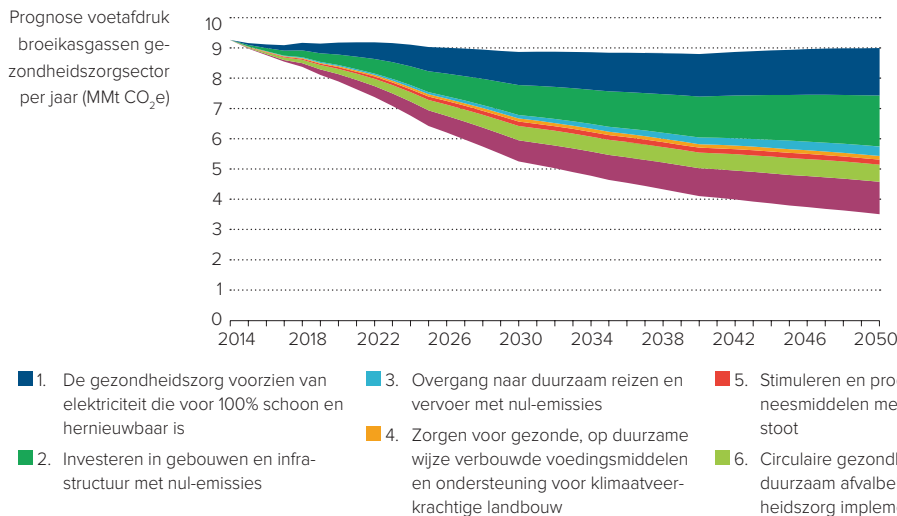
1 De nationale gegevens voor de voetafdruk zijn gebaseerd op modeltechnieken van HCWH en Arup, met behulp van de WIOD-input-outputdatabase en gegevens over nationale uitgaven aan gezondheidszorg voor 2014. Zie voor meer informatie over deze studie het Routekaart-rapport, de bijlagen en begeleidende factsheets die op het internet te vinden zijn: healthcareclimateaction.org/roadmap

Een koers in kaart brengen: Decarbonisatie van de Belgische gezondheidszorgsector



Figuur 3: De nationale Routekaart voor beperking van emissies in de gezondheidszorgsector. De bovenste lijn geeft de voorspelde toename van emissies aan wanneer geen verdere klimaatactie wordt genomen. Daarnaast zijn twee schattingen te zien voor de mogelijke decarbonisatie van de gezondheidszorgsector in België. Ook wordt het nationale doeltraject weergegeven, op basis van de trajecten die in Figuur 2 worden weergegeven.

Emissies aanpakken: Zeven maatregelen voor decarbonisatie in de gezondheidszorg met groot effect



Figuur 4: De mogelijke beperking van emissies in de Belgische gezondheidszorgsector afgezien van de energie- en klimaatdoelstellingen van overheden tot 2017, zoals bepaald in het Routekaartmodel. Deze mogelijkheid is gesplitst in de zeven actiegebieden met een groot effect, die in de Routekaart worden genoemd en beschreven.

Veranderingen inzetten: Aanbevelingen voor het behalen van nul-emissies in de gezondheidszorg

Hieronder staan vier belangrijke aanbevelingen voor alle landen die als basis kunnen dienen voor decarbonisatie van de gezondheidszorg.* Bovendien moet elk land een passende benadering ontwikkelen die op de eigen situatie is toegesneden.

- 1. Doelstelling voor gezondheidszorg met nul-emissies:** Openbare toezegging voor het bereiken van een klimaatveerkrachtige gezondheidszorg met nul emissies voor het jaar 2050 of eerder. Decarbonisatie in de gezondheidszorg opnemen in de nationaal bepaalde bijdrage aan de Overeenkomst van Parijs. Een uitgangspunt vaststellen, een nationale routekaart opstellen, een gedetailleerd actieplan ontwikkelen en in de uitvoering hiervan investeren.
- 2. Nul-emissies koppelen aan gelijkheid in de zorg en klimaatveerkracht:** Een kosteneffectieve en klimaat slimme gezondheidszorg afstemmen op het behalen van de doelstellingen van de VN inzake duurzame ontwikkeling, en op het herstel van en de respons op Covid-19. Implementatie van decarbonisatie- en veerkrachtstrategieën, zoals het voorzien van de gezondheidszorg met hernieuwbare energie op de betreffende vestiging om de toegang tot het verkrijgen van gezondheidszorg te verbeteren, terwijl de veerkracht van de vestiging, het energiesysteem en de gemeenschap worden bevorderd.

- 3. Bevorderen van sectoroverschrijdende klimaatactie en actie op het gebied van de gezondheidszorg:** Samenwerken met de toeleveringsketen voor de gezondheidszorg om nul-emissies op het gebied van energie, gebouwen, vervoer, geneesmiddelen, landbouw en de industrie te bevorderen. Innovatie en een circulaire benadering van de economie stimuleren. De implementatie van klimaatdoelstellingen en klimaatbeleid in de bredere economie en maatschappij ondersteunen die luchtvervuiling verminderen, de volksgezondheid beschermen tegen klimaatverandering en decarbonisatie in de gezondheidszorg bevorderen.
- 4. Communiceren en activeren:** Geef het goede voorbeeld. Leid gezondheidswerkers op als voortrekkers en uitvoerders van klimaatbeleid. Mobiliseer de ethische, economische en politieke slagkracht van de sector voor het beïnvloeden en versnellen van klimaatactie in andere sectoren van de maatschappij.

* Zie hoofdstuk 6 en 7 van de Routekaart en zie bijlage 3 voor een volledige opgave van aanbevelingen en specifieke acties.