

Ermittlung des CO₂-Fußabdrucks eines Dialysezentrums

Sie erhalten den individuellen CO₂-Fußabdruck Ihrer Dialyse sowie einen Überblick, welches die größten Einflussfaktoren sind. Anhand der Ergebnisse können gezielte Maßnahmen zum ressourcen-schonenden Betrieb eines Dialysezentrums erarbeitet werden.

Checkliste für die Ermittlung des CO₂-Fußabdrucks von Dialysezentren

In der vorliegenden Checkliste erfragen wir Daten von Ihrem Dialysezentrum für die Berechnung des CO₂-Fußabdrucks.

Der CO₂-Fußabdruck wird für den **Zeitraum eines Jahres** (bitte angeben) berechnet. Beantworten Sie bitte möglichst alle Fragen. Sollten Ihnen gewisse Daten Ihres Dialysezentrums nicht zur Verfügung stehen, kontaktieren Sie uns bitte: fragen@carbonfootprintdialysis.com

Für das Ausfüllen der Checkliste benötigen Sie die **Rechnung Ihres Strom-anbieters** und die **Nebenkostenabrechnung** für Heizung und Wasser.

Darüber hinaus befindet sich im Anhang eine Liste zur einfachen Erfassung der **Anfahrtswege** Ihrer Mitarbeitenden. Diese können Sie für einen gewissen Zeitraum in den Personalumkleidebereichen aushängen und um Teilnahme bitten.

Sie werden für das Ausfüllen der Checkliste etwa **30 Minuten** benötigen. Sobald Sie die Checkliste vollständig ausgefüllt haben, senden Sie uns diese bitte per Mail an daten@carbonfootprintdialysis.com oder per Post an
GreenTec Dialysis GmbH
z.Hd. Dr. Hans Peter Barth
Langer Anger 7-9
D-69115 Heidelberg



Einverständnis

Hiermit bestätige ich, dass ich mit der Speicherung und Verarbeitung der Daten einverstanden bin. (siehe: carbonfootprintdialysis.com/datenschutz)

Datum / Unterschrift: _____

_____ (bitte eintragen)

Bezugsjahr Bitte beachten Sie dies beispielsweise bei den Nebenkostenrechnungen.

Allgemeine Daten zum Dialysezentrum

Name des Zentrums _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ _____

Ort _____

Rechtsform d. Zentrums _____

Betreiber des Zentrums _____

Fläche des Zentrums _____ m²

Anzahl HD-Patient:innen im Zentrum / Jahr im Durchschnitt _____

Anzahl HD-Behandlungen im Zentrum / Jahr _____

Durchschnittlicher Dialysatfluss in ml / min _____

Anzahl Heim-Hämodialyse-Patient:innen / Jahr _____

Anzahl Heim-Hämodialyse-Behandlungen / Jahr _____

Anzahl PD-Patient:innen, die direkt im Zentrum behandelt werden (IPD) _____

Anzahl IPD-Behandlungen im Zentrum / Jahr _____

Anzahl PD-Patient:innen, die Ihre PD-Behandlung zuhause durchführen _____

Anzahl der automatisierten PD-Behandlungen zuhause / Jahr (APD) _____

Anzahl der kontinuierlichen ambulanten PD-Behandlungen zuhause / Jahr (CAPD) _____

Führen Sie in Ihrem Zentrum Lipidapheresen durch? ja nein

Falls ja: Anzahl der Lipidapherese-Patient:innen im Zentrum _____

Anzahl der Lipidapherese-Behandlungen im Zentrum / Jahr _____

Anzahl Mitarbeitende /Woche im Zentrum

Anzahl Mitarbeitende /Woche im Zentrum

*Wichtiger Hinweis: Abgefragt wird hier **NICHT** die Anzahl der im Zentrum angestellten Mitarbeitenden. Hier wird abgefragt, wie viele Mitarbeitende täglich im Zentrum zur Arbeit erscheinen. Es ist dabei unerheblich, wie viele Stunden jemand arbeitet. Für den CO₂-Ausstoß ist die Anzahl der Arbeitswege von zu Hause zum Zentrum entscheidend.*

Beispiel: Montag = 6 Mitarbeitende, Dienstag = 10 Mitarbeitende, Mittwoch = 10 Mitarbeitende, Donnerstag = 8 Mitarbeitende, Freitag = 10 Mitarbeitende, Samstag = 8 Mitarbeitende, Sonntag = 4 Mitarbeitende. Tragen Sie bitte die Summe aller Mitarbeitenden je Arbeitstag in einer Woche ($6+10+10+8+10+8+4 = 56$) bei „Anzahl Mitarbeitende/Woche im Zentrum“ ein.

Energiebedarf

Wie hoch ist der **Strom**verbrauch in kWh / Jahr?

Hinweis: Sie finden den Wert in der Jahresabrechnung Ihres Stromanbieters.

Strommenge in
kWh / Jahr

Erzeugen Sie selbst Strom?

*Hinweis: Falls Sie **keinen** Solarstrom selbst erzeugen, **überspringen** Sie bitte die nächsten beiden Fragen.*

ja nein

Geben Sie bitte die erzeugte Strommenge an.

kWh / Jahr
Solarstrom

Wie viel Solarstrom wird selbst verbraucht?

kWh / Jahr
Solarstrom

Wie hoch ist Ihr **Heiz**-Energiebedarf in kWh / Jahr?

Hinweis: Sie finden den Wert in der Nebenkostenabrechnung unter „Wärme“ oder „Wärmezähler“.

kWh / Jahr
Wärmebedarf

Beziehen Sie Fernwärme?

*Hinweis: Falls Sie **keine** Fernwärme beziehen, beantworten Sie bitte die nächsten beiden Fragen.*

ja nein

Wärmeerzeugung im Gebäude:

Aus welchen Energieträgern wird Ihre Wärme erzeugt?

Erdgas

Heizöl

Strom

Pellets

Wärmepumpe

nicht bekannt

Hat Ihre Wärmepumpe einen eigenen Stromzähler?

*Hinweis: Falls Ihre Wärmepumpe einen **eigenen** Stromzähler hat, **beantworten** Sie bitte die nächste Frage nach dem Stromverbrauch der Wärmepumpe pro Jahr.*

ja nein

Stromverbrauch der Wärmepumpe

kWh / Jahr

Erzeugen Sie Wärme durch Solarthermie?

ja nein

*Hinweis: Falls Sie **Wärme durch Solarthermie** erzeugen, **beantworten** Sie bitte die nächste Frage nach der erzeugten Wärmemenge durch Solarthermie pro Jahr.*

Falls ja, geben Sie bitte die erzeugte Wärmemenge an. _____ kWh / Jahr

Wie hoch ist Ihr **Wasserverbrauch**? _____ m³ / Jahr

Textil- und Gebäudereinigung

Wie oft wird Ihre Wäsche abgeholt? _____ mal / Woche

Wie weit ist Ihre Wäscherei von der Dialyse entfernt? _____ km (einfach)

Wie viel Wäsche wird pro Jahr gewaschen? _____ kg

Beschäftigen Sie eine externe Firma zur Reinigung der Dialyse?

ja nein

Falls ja, wie weit ist Ihre Reinigungsfirma von der Dialyse entfernt?

_____ km (einfach)

Wie oft werden die Fußböden der Dialyse gereinigt? _____ mal / Woche

Dokumentation und Papier

Wie erstellen Sie Ihr Dialyseprotokoll?

elektronisch auf Papier

Geschätzte wie viel vom verwendeten Druckerpapier ist Recyclingpapier?

_____ %

Verpflegung

Was bekommen Ihre Patient:innen während der Dialyse zu essen?

belegte Brötchen
oder belegtes Brot

Quark

Proteinriegel

Sonstiges

Falls ja, wie viele Brötchenhälften / Brotscheiben bekommt ein Patient pro Dialysebehandlung?

_____ Stück / Patient /
Behandlung

Bezogen auf die Gesamtmenge:

Geschätzt wie ist die prozentuale Verteilung der verschiedenen Brötchen- / Brotbeläge?

_____ % Wurst

Hinweis:

Bitte stellen Sie sicher, dass die Summe der Angaben 100% ergibt.

_____ % Käse

_____ % veganer Aufstrich

Anfahrtswege der Mitarbeitenden

Hinweis: Im Anhang finden Sie Liste zur bequemen Erfassung der **Anfahrtswege** Ihrer Mitarbeitenden. Diese kann zum Ausfüllen beispielsweise in den Personal-Umkleidebereichen aufgehängt werden.

Wie weit wohnen Ihre Mitarbeitenden im Durchschnitt von der Dialyse entfernt?

_____ km
(einfache Strecke)

Wie kommen Ihre Mitarbeitenden zur Dialyse?

_____ % mit dem Auto
(Verbrenner)

_____ % mit dem E-Auto

_____ % mit dem Fahrrad

_____ % mit öffentlichen Verkehrsmitteln

Transport der Patient:innen

Wie weit ist die durchschnittliche Transportstrecke der Patient:innen von zu Hause in die Dialyse?

Hinweis: Erfolgt hier keine Angabe, wird mit einem ermittelten Wert gerechnet.

_____ km
(einfache Strecke)

Welches Transportmittel nutzen Ihre Patient:innen?

Hinweis:

Bitte stellen Sie sicher, dass die Summe der Angaben 100% ergibt.

_____ % eigener Pkw/Taxi

_____ % Krankentransport

_____ % öffentliche Verkehrsmittel

Nutzen Ihre Patient:innen Sammeltransporte?

ja nein

Geschätzt wie hoch ist der Anteil Ihrer Gesamtpatient:innen, die regelmäßig an Sammeltransporten beteiligt sind?

_____ %

Beispiel: Wenn von 10 Patient:innen 6 einzeln fahren und 4 an Sammeltransporten beteiligt sind, wäre hier „40“ einzutragen.

Wie viele Patient:innen fahren durchschnittlich gemeinsam in einem Sammeltransport?

_____ Personen /
Sammeltransport

Geräte und Möbel

Praxis IT

Drucker / Kopierer _____ Anzahl

Server _____ Anzahl

PC-Arbeitsplätze _____ Anzahl

Laptops _____ Anzahl

Tablets _____ Anzahl

Fernseher _____ Anzahl

Medizinische Geräte

Dialysegeräte _____ Anzahl

Wasseraufbereitungsanlagen _____ Anzahl

Konzentratmischanlagen _____ Anzahl

EKG-Geräte _____ Anzahl

Ultraschallgeräte _____ Anzahl

tragbare Ultraschallgeräte _____ Anzahl

Cyclor _____ Anzahl

Kontakt

Ansprechpartner für Rückfragen sowie Empfänger der Auswertung: Vorname, Nachname _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Falls die Ergebnisse der Auswertung an eine andere E-Mailadresse gesandt werden sollen, geben Sie diese bitte hier an. _____

