



MILJÖ

Miljöcertifierade sedan 2005

Miljöarbetet följer principerna för Caphio-modellen för förbättringsarbete enligt PDSA – och arbetet bedrivs i alla verksamheter. Vi arbetar kontinuerligt med att minska sjukhusets miljöpåverkan.

Vår utgångspunkt är att arbeta med de områden där vår miljöpåverkan är som mest betydande men även där vi haft störst möjlighet att bidra, både ur ett samhälls- och miljöperspektiv. Caphio S:t Görans Sjukhus Miljöprogram för 2011-2013 fokuserar på hur sjukhuset ska bli mer klimat- och resurseffektivt samt hälsofrämjande. För varje område har ett flertal mål preciserats.

Aktiviteter 2013

Under 2013 har ett:

- Nytt miljöprogram för 2014-2016 utformas, där fortsatt fokus kommer att hållas på tidigare miljöprogram perspektiv; klimat- och resurseffektiva samt hälsofrämjande.
- Nytt elektroniskt system för lagar och andra krav har implementerats. Syftet har varit att förenkla processen kring lagbevakningen samt att få ett mera användarvänligt system.
- En vidareutveckling av miljöutbildningen Läkemedels miljöeffekter har skett i samarbete med företaget som genomför utbildningen.

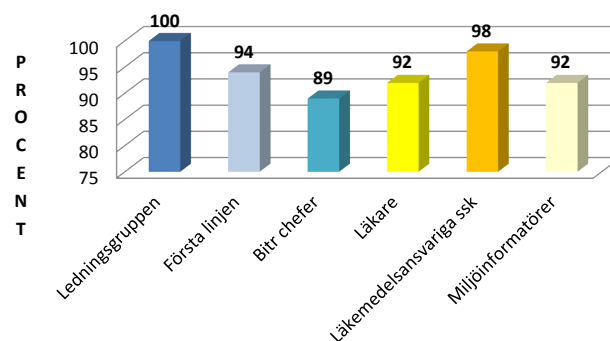
Nedan presenteras några av 2013 års miljömål och aktiviteter.

Hälsofrämjande

Utbildningar

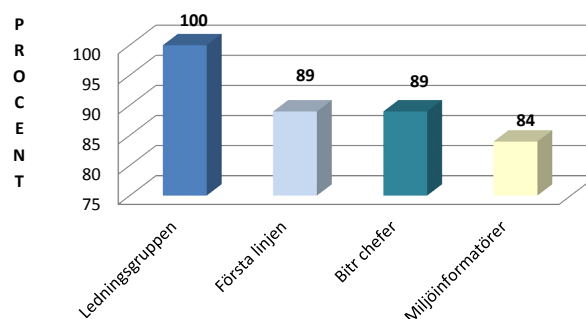
Det sjukhusövergripande målet är att 90 procent av respektive målgrupp (sjukhusets ledningsgrupp, första linjen chefer, biträdande chefer/sektionsledare, läkare, läkemedelsansvariga sjuksköterskor och miljöinformatörer) ska genomgå utbildningen om Läkemedels miljöeffekter. Målgruppen biträdande chefer/sektionsledare uppnår inte riktigt målet på grund av att ett flertal nyrekryteringar gjordes till dessa poster.

Läkemedels miljöeffekter 2013



Utbildningar kring miljölagstiftningen bedrivs kontinuerligt för alla chefer och miljöinformatörer. Sjukhusets övergripande mål är att 90 procent av alla i denna målgrupp ska genomgå utbildningen. Målet uppnåddes inte riktigt på grund av att ett flertal nyrekryteringar gjordes till dessa poster under 2013.

Miljölagar 2013



Den webbaserad miljöutbildning har som syfte att ge samtliga medarbetare en grundläggande miljökompetens, och en kunskap om sjukhusets miljöpåverkan och hur vi med gemensamma krafter kan minimera den negativa miljöpåverkan. Målet, 90 procent, uppnåddes.

Livsmedel/Måltider

Under 2013 har klimatberäkningar av inköpta livsmedel och maträtter för patienter genomförts. Syftet är att där det är möjligt kunna välja livsmedel och råvaror som har en mindre klimatpåverkan. Ett arbete som kommer att fortgå under 2014.

Byte av förpackning på enportionsrätterna till mer miljövänligt material (mindre plast- och transportmängd, minskad elförbrukning) har genomförts.

Capio S:t Görans Sjukhus långsiktiga mål är att 2013 ska 21 procent av verksamhetens livsmedel vara baserade på ekologiskt framställda produkter. Nedan redovisas resultat för perioden 2011 till 2013. Anledningen till att volymen av de ekologiska livsmedlen har minskat under 2013 beror på att leverantören inte har kunnat leverera tillräcklig mängd av dessa varor, samtidigt som vi i vissa fall medvetet har valt bort att beställa ekologiska varor eftersom de är väsentligt dyrare.

	2013	2012	2011
Ekologiska livsmedel i förhållande till den totala volymen av livsmedel i procent	21	22	19,8

Nedan redovisas ekologiska maträtter i förhållande till den totala volymen av serverade matportioner i procent.

	2013	2012	2011
Ekologiska maträtter i förhållande till den totala volymen av serverade matportioner i procent	11	5	7,7

Provtagning utgående avlopp

Den årliga provtagningen och flödesmätningen av avloppsvattnet har genomförts under en vecka, hösten 2013, i de fastigheter där sjukhuset bedriver vård. Provtagningarna (organiskt material, ekotoxicitet, metaller, läkemedels-substanser) visar inga stora avvikelser jämfört med övriga kommunala avloppsvatten, och halterna är inte anmärkningsvärda höga och kan till stor del förklaras av sjukhusets verksamhet.

Klimat effektiva

Läkemedelsgaser

Lustgasanvändningen upphörde fr.o.m. den 1 januari 2011. Capio S:t Görans Sjukhus använder sedan 2010 en standardiserad modell för inhalationsanestesi. Efter intravenös anestesiinduktion introduceras anestesi gasen med färskgasflödet mellan 0,5-1,0 l/minut och förgasaren på 8 %. Efter uppnådd målkoncentration sänks färskgasflödet till 0,2 l O₂/minut (metabolt behov). Förgasaren justeras sedan i hela procentsteg beroende på önskad målkoncentration.

Capio S:t Görans Sjukhus modell beskriver också hur man ökar och minskar koncentrationen av anestesimedel på ett standardiserat och miljöeffektivt sätt. I många fall kan man använda "coasting" vid väckning, en metod som innebär att man i samband med slutet patientsystem stänger av förgasaren tidigt och behåller det låga flödet. Denna metod ökar styrbarheten i slutet av anestesi samtidigt som miljöbelastningen minskar.

Erfarenheten efter drygt tre år är att:

- Vi generellt har ökad kunskap och kompetens.
- Anestesierna är standardiserade och har stor styrbarhet.
- Anestesi givningen är enklare och målstyrd.
- Patienterna är cirkulatoriskt stabila.

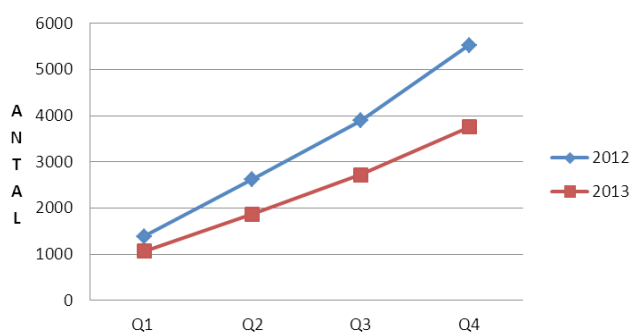
- Sevoraneförbrukningen har gått ned med ca 50 %.
- Miljön och ekonomin blir skonad.

Följsamhet med modellen är idag så gott som 100 %, och det är inte möjligt att komma lägre i anestesimedelsförbrukningen av inhalationsanestesimedel. Målet har uppnåtts genom en strukturerad utbildningsinsats, både kate-dral och klinisk.

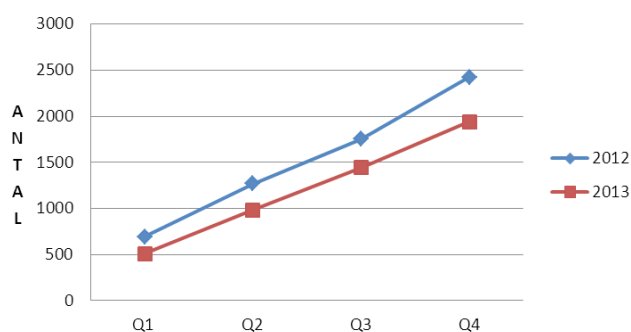
Läkemedel

Målet för 2013 har varit att fortsätta att minska användningen av Diklofenak och Kinolon jämfört med 2012. Resultatet redovisas i antal DDD(dygnsdoser) och antal recept för respektive preparat. Antalet DDD – Diklofenak minskade med 33 procent och antal recept med 20 procent. Antalet DDD – Kinolon minskade med 8 procent medan recepten ökade med drygt 1 procent.

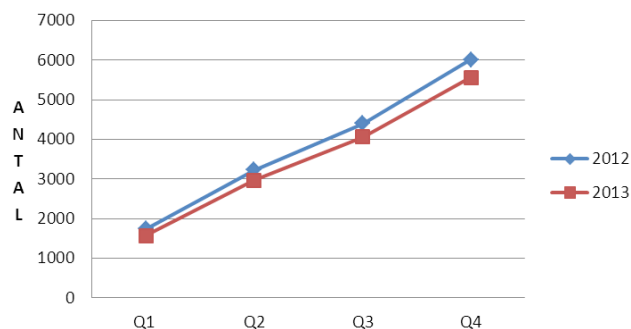
Antal DDD Diklofenak



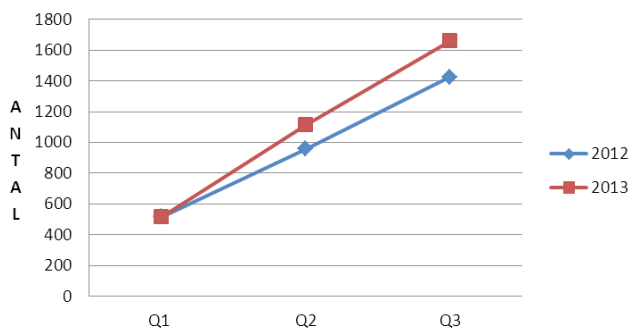
Antal recept Diklofenak



Antal DDD Kinolon



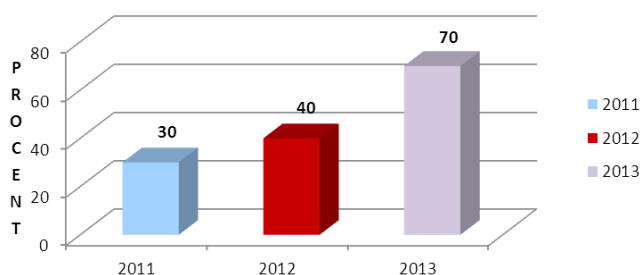
Antal recept Kinolon



Transporter

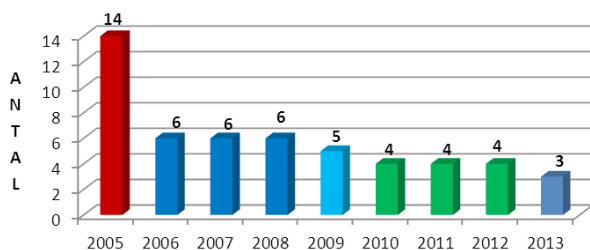
Capio S:t Görans Sjukhus har som ett långsiktigt mål att 2013 ska 70 procent av alla varu- och tjänstetransporter ske med förnybara drivmedel, och att varustransporterna till och från sjukhuset ska ha minskat med 40 procent jämfört med 2010. Samtliga mål uppnåddes.

Transporter med miljövänligt drivmedel i procent 2011-2013

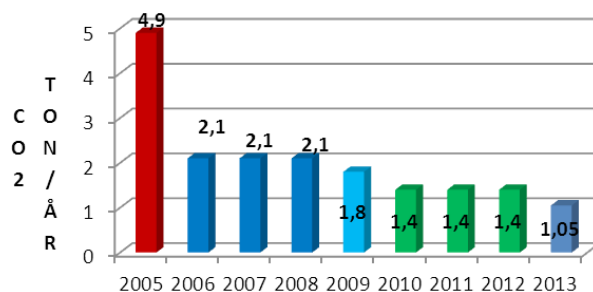


Nedan redovisas minskningen av antalet transporter per vecka för patientmat & livsmedel för perioden 2005 till 2013, samt hur mycket detta har genererat i ett minskat CO2 utsläpp per år.

Antal transporter per vecka patientmat & livsmedel till sjukhuset 2005-2013

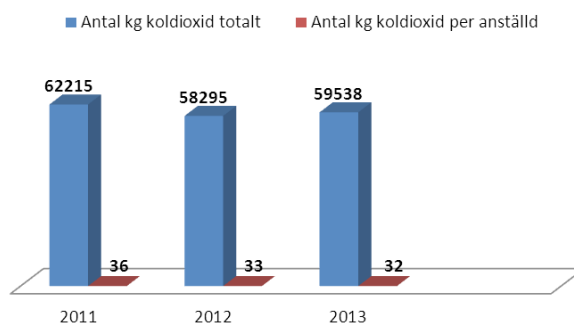


CO2 utsläpp ton per år transporter patientmat & livsmedel till sjukhuset 2005-2013



Resor i tjänsten har minskat, vilket man ser när antal kg koldioxid redovisas per anställd

Koldioxid för tjänsteresor 2011-2013



Klimatkompenserar

Under 2013 påbörjade sjukhuset ett samarbete med WaterAid i syfte att klimatkompensera för den klimatpåverkan som vår verksamhet har.

Resurseffektiva

JIT (Just In Time)

Projektet rörande ett effektivare varuförsörjningsflöde enligt tvåfacksprincipen/kanban föll väl ut och ledningen beslutade att detta skulle breddinföras på sjukhuset. Utrullningen av projektet startades under våren 2013 och kommer vara införd på hela sjukhuset i slutet av 2014. Det kommer innebära en effektivisering av varuförsörjningsflödet på sjukhuset, sortimentet av medicinskt förbrukningsmaterial optimeras, lagernivåerna minskas, beställningsförfarandet förenklas och ansvaret från beställning till leverans åläggs ServiceGruppen i enlighet med LEAN-principen.

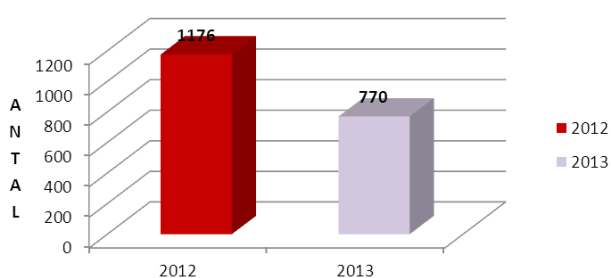
PVC

Arbetet med inventeringslistan över PVC-produkter sker fortlöpande, och i de fall det är möjligt ersätts dessa produkter med PVC-fria alternativ.

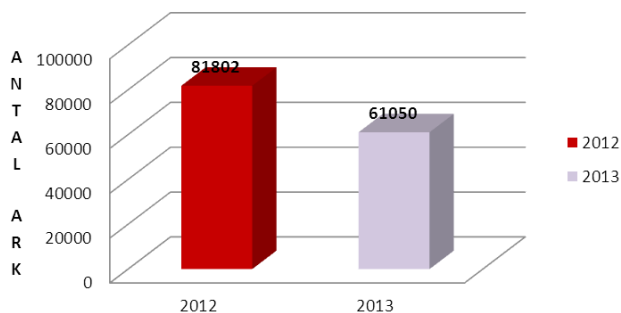
Papper

Under 2012 började britspapper återvinnas. Under sista kvartalet 2012 och under 2013 slutade även vissa mottagningar och avdelningar att använda britspapper. Målet är att succesivt ta bort britspapper i möjligaste mån på mottagningarna och avdelningar etc. Användningen av britspapper på rulle minskade 2013 med 35 procent jämfört med 2012, och britspapper/ark med 25 procent. Omräknat i antal mil, motsvarar förbrukningen i mil 2012, 398 mil och 2013, 276 mil. Nedan redovisas sjukhusets miljöbesparing vad det gäller britspapper som motsvarar cirka 20 st normalstora träd.

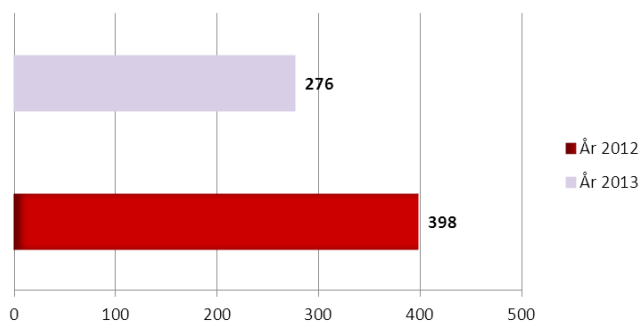
Britspapper på rulle, antal 2012-2013



Britspapper antal ark 2012-2013



Britspapper antal mil 2012 och 2013



Avfall

Under 2013 gjordes en miljöbesparing som en följd av att all IT-utrustning tas om hand av ett företag som återanvänder alternativ återvinner delar av utrustningen.

	CO2 kg	Megajoule
Miljöbesparing återanvändning/återvinning IT-utrustning	10 332	153 984
Miljöbesparingen motsvarar cirka	94 resor med bil Stockholm-Göteborg	82 normalstora villors energiåtgång per år

Under 2013 ökade vi det källsorterade avfallet p.g.a. att vi bl.a. återvinner mer i fraktionerna blandpapper och wellpapp & kartong. I de fall där britspapper används, så återvinns det (synligt rent för ögat), förpackningar som består av papper och plast separeras.

	2013	2012	2011	2010
Källsorterat avfall i kg per patient och vård dygn	2,9	2,8	2,6	0,56

Fokusområden under 2014

- Lansering av Capio-kollektionen.
- Fortsatt utfasning av PVC.
- Fortsatt utfasning av britspapper.
- Materialronder för att minska miljöbelastningen av engångs- och flergångsmaterial.
- Fortsätta arbetet med att välja livsmedel och råvaror som har en mindre klimatpåverkan.
- Installation av matavfallskvarn och tillhörande biogastank.
- Värmekeftor i tyg i personalgarderober.
- Mineralvattenflaskorna tas bort och ersätts med tappkranar på varje avdelning, som möjliggör att servera "bubbelvatten".

Kontaktpersoner

Eva Öhrn, miljökoordinator
E-post: eva.ohrn@capiostgoran.se



Capio S:t Görans Sjukhus

Capio S:t Görans Sjukhus
Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm
tel 08-58 70 10 00, www.capiostgoran.se