

Baron Lambert (BL)
38 Rue Baron Lambertstraat
1040 Bruxelles/Brussel
Tel: 02.739.84.11

Joseph Bracops (JB)
79 Rue Dr Huetstraat
1070 Bruxelles/Brussel
Tel: 02.556.12.12

Etterbeek - Ixelles (EI)
Etterbeek - Elsene (EE)
63 Rue Jean Paquotstraat
1050 Bruxelles/Brussel
Tel: 02.641.41.11

Molière Longchamp (ML)
142 Rue Marconistraat
1190 Bruxelles/Brussel
Tel: 02.348.51.11



Siège social — Maatschappelijke zetel
38 Rue Baron Lambertstraat - 1040 Bruxelles/Brussel

Rapport des émissions des GES de l'année 2023 (GHG Protocol) et stratégie climat 2025-2030 des Hôpitaux Iris Sud



Reza ESMAELZADEH - Expert énergie et Développement Durable
Décembre 2025

Introduction

Nous sommes heureux de présenter le premier bilan carbone des Hôpitaux Iris Sud (HIS), une étape cruciale dans notre engagement envers la durabilité et la responsabilité environnementale. Ce rapport n'aurait pu être réalisé sans la précieuse collaboration d'environ 30 professionnels dévoués de HIS et des experts de la société Polygones, que nous tenons à remercier chaleureusement.



Chronologie de la du projet : réalisation du bilan carbone et élaboration d'un plan d'action 2025-2030

phase I :

5 mars 2024 : présentation du projet au Board.

10 juin 2024 : première réunion de cartographie.

De juin à mi-septembre 2024 : collecte des données.

18 novembre 2024 : présentation du premier bilan carbone

Phase II :

De janvier à février 2025 : ateliers de brainstorming réduction CO2 (soins santé, énergie et mobilité)

3 mars 2025 : définition du plan de réduction

De juin-juillet 2025 : validation des objectifs et le plan de réduction par le Board et le CA

Décembre 2025 : publication du bilan carbone et le plan d'action

Objectifs et bénéfices du Bilan Carbone et le plan d'action

Le bilan carbone offre de nombreux avantages pour HIS :

- **Mesure précise et fiable des émissions de GES** : quantification exhaustive des émissions de gaz à effet de serre (GES) liées à nos activités.
- **Identification des sources d'émissions majeures** : détermination des postes d'émissions ayant l'impact le plus significatif.
- **Sensibilisation du personnel** : accroissement de la conscience des enjeux climatiques et de leurs impacts parmi nos collaborateurs.
- **Politique environnementale ambitieuse** : élaboration d'une politique environnementale HIS dotée d'objectifs chiffrés, fiables et mesurables.
- **Leadership régional** : positionnement en tant que premier hôpital public de la Région de Bruxelles-Capitale (RBC) à réaliser son bilan carbone et à mettre en œuvre un plan d'action de décarbonation.
- **Renforcement de l'attractivité** : fidélisation du personnel actuel et amélioration de l'attractivité auprès des futurs collaborateurs.
- **Plan d'action de réduction** : développement d'un plan d'actions concret pour réduire les émissions de GES dans la phase II du projet
- **Amélioration continue** : Engagement dans une démarche d'amélioration continue de notre performance environnementale.
- **Conformité aux normes et Directives** : respect des normes de durabilité et de résilience de la RBC (arrêté d'août 2023) et anticipation des exigences de la Directive CSRD, soulignant notre engagement proactif en matière de durabilité.

Conclusion

Le bilan carbone et le plan d'action de réduction GES représente une étape fondamentale dans notre parcours vers une activité hospitalière plus durable. Nous sommes déterminés à poursuivre nos efforts pour réduire notre empreinte environnementale et contribuer positivement à la lutte contre le changement climatique.

Reza ESMAEILZADEH, Coordinateur du projet Bilan Carbone HIS

Sommaire

Phase I : Bilan Carbone

- Ordre de grandeur
- Analyse
- Benchmark

Phase II : Stratégie Climat 2025-2030

- Énergie : plan d'action et objectif de réduction
- Soins de santé : plan d'action et objectif de réduction
- Mobilité : plan d'action et objectif de réduction
- Gouvernance
- Reporting





4 Sites hospitaliers



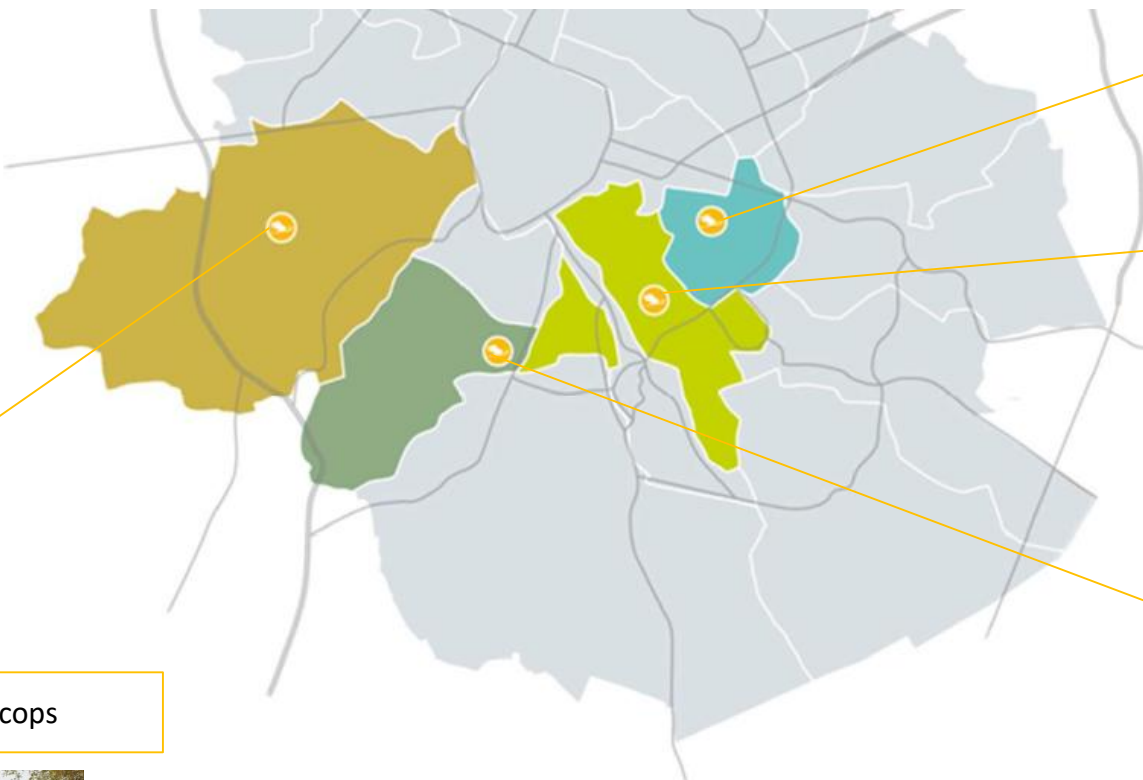
Polyclinique de Baron-Lambert



Hôpital Etterbeek-Ixelles



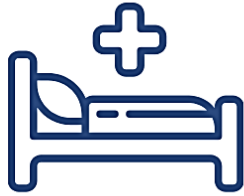
Hôpital Molière-Longchamp



Hôpital Joseph Bracops



LES HÔPITAUX IRIS SUD EN QUELQUES CHIFFRES*



440

Lits
Bedden



1.860

Collaborateurs (ETP)
Medewerkers



129.000

Journées d'hospitalisations classiques
Klassieke ziekenhuisopname dagen



78.000

Passages aux urgences donc
11.000 aux urgence
pédiatriques
Spoedbezoeken, waarvan
11.000 bezoeken aan de
pediatrische spoeddienst



1.700

Accouchements
Bevallingen

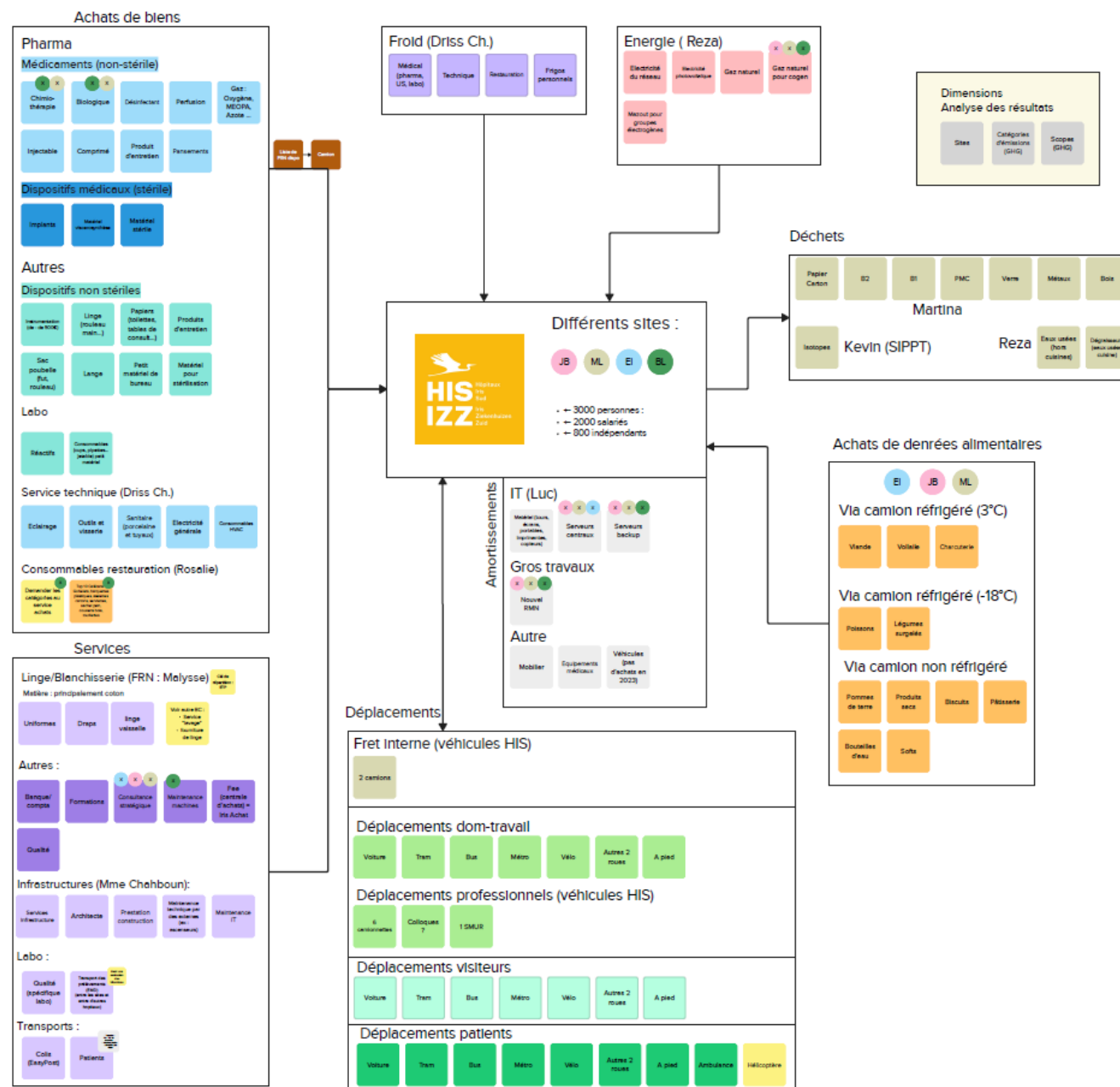


371.000

Consultations médicales
Medische raadplegingen

**Données 2023*

Cartographie



Hypothèses

1. **Achats médicaux** : les FE utilisés sont des ratios monétaires (source ADEME).
2. **Clés de répartition** : lorsque la donnée par site n'était pas disponible, une clé de répartition (nb de lits, honoraires facturés...) a été utilisée.
3. **Fret** : lorsque les kilomètres n'étaient pas disponibles, les émissions du fret ont été calculés à partir du prix d'achat.
4. **Déplacements** : les kilomètres parcourus par les différents groupes de parties prenantes (visiteurs, patients...) ont été fixés selon l'étude du Shift Project.

34.000 tCO₂e

Incertitude : 20%

A quoi correspond cette valeur ?



**La production de
16 000 tonnes d'acier
(6x l'Atomium)**



**La consommation électrique
annuelle de 45 500 ménages**

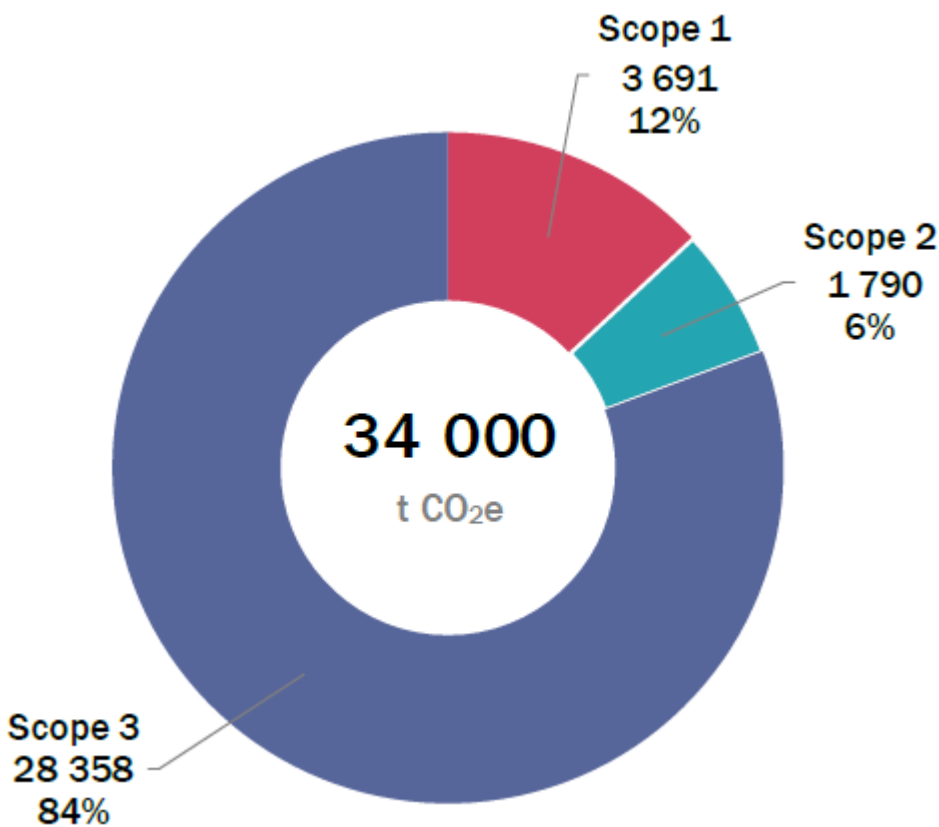


**L'empreinte CO2 annuelle de
2 900 belges**



Emissions par scope

Format réglementaire – GHG Protocol



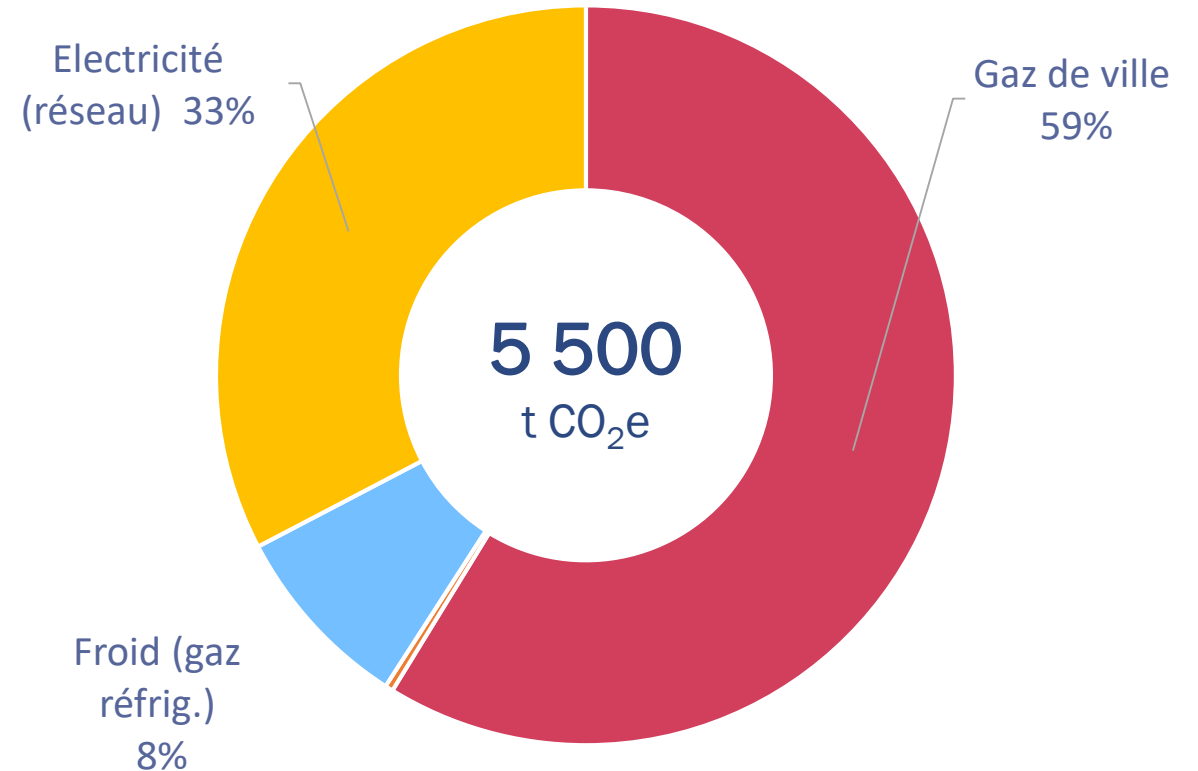
GHG Protocol – Catégories		Emissions (tCO2e)
Poste 1.1	Emissions directes des sources fixes de combustion	3 221
Poste 1.2	Emissions directes des sources mobiles de combustion	19
Poste 1.3	Emissions directes fuitives	451
Poste 2.1	Emissions indirectes liées à la consommation d'électricité	1 790
Poste 3.1	Achats de produits ou services	17 772
Poste 3.2	Immobilisations de biens	2 976
Poste 3.3	Emissions liées à l'énergie non incluses dans les scopes 1 et 2	774
Poste 3.4	Transport de marchandises amont	0
Poste 3.5	Déchets générés par la production	458
Poste 3.6	Déplacements professionnels	9
Poste 3.7	Déplacements domicile-travail	2 263
Poste 3.9	Transport des patients et des visiteurs	4 104

Le graphique ci-dessus illustre les catégories d'émissions telles qu'elles sont présentées dans le GHG Protocol (format réglementaire) sur base des 3 scopes. Cette classification des données n'est pas spécialement adaptée à l'activité des hôpitaux.

Dans la suite de ce rapport, ces données sont présentées sous un autre angle, ce qui permettra de relier les émissions des hôpitaux à des thématiques plus pertinentes.

Scopes 1 & 2 (16%)

- **L'énergie** (tout type) achetée
- Emissions dont HIS est directement « responsables »
- Leviers les plus rapides à activer
- Réduction obligatoire pour suivre le SBTi



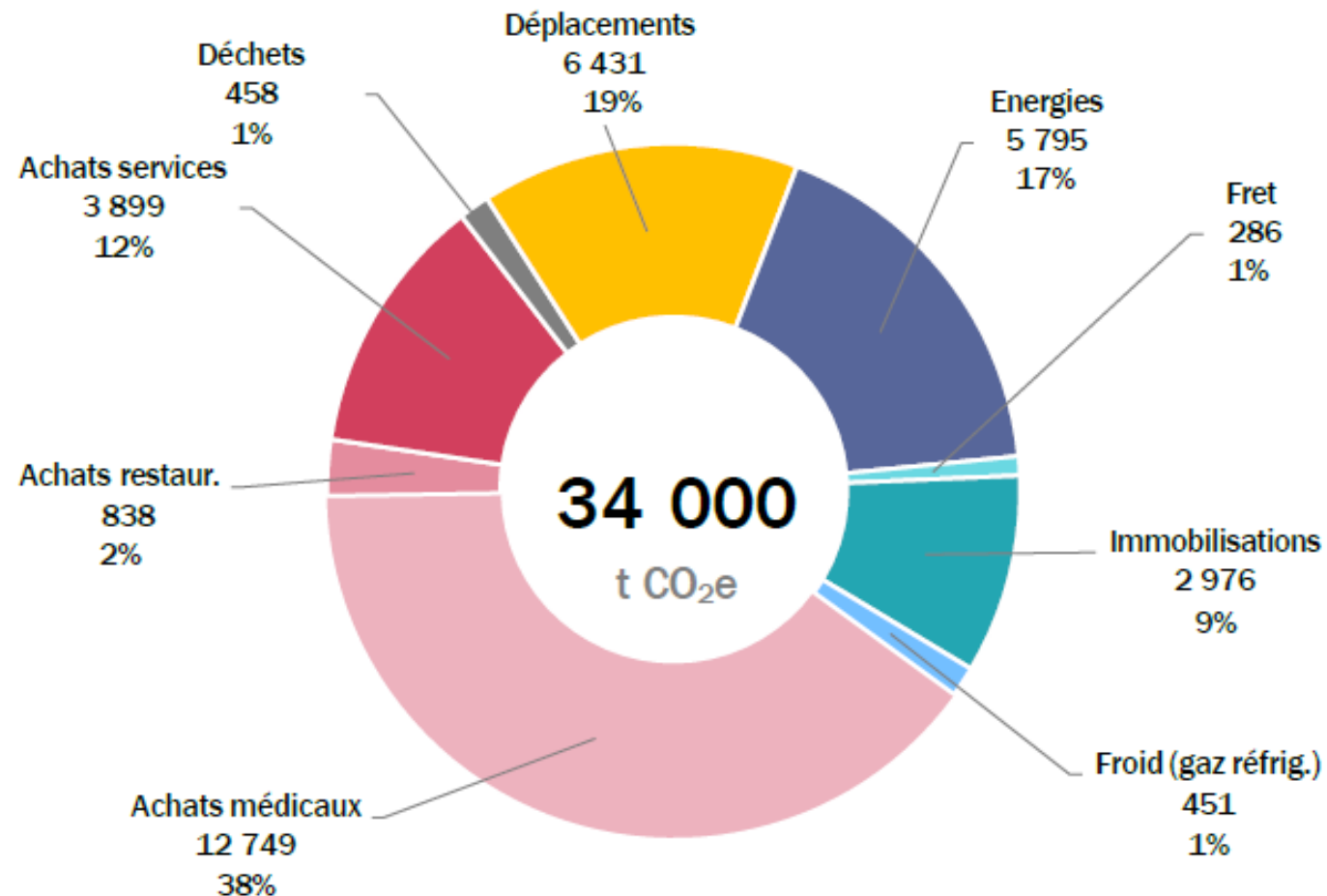
Scopes 1 & 2 (16%)

À souligner sur l'importance d'agir sur le Scope 3 vu son importance dans le Bilan GES (84%). Néanmoins, il est aussi important de se concentrer sur les Scopes 1 et 2, à savoir les émissions dont l'hôpital est directement responsable. En valeur absolue, ces 2 scopes représentent l'émission de 5 500t de CO₂e, ce qui est non négligeable.

On retrouve par ordre d'importance, les émissions des scopes 1+2 sont principalement liées :

1. A la consommation de gaz de ville (59%) : les données proviennent du suivi énergétique CPE
2. A l'électricité consommée (33%) : les données proviennent du suivi énergétique CPE
3. Aux émissions fugitives des groupes froids (gaz réfrigérants) (8%) : les données ont été estimées grâce à l'inventaire frigos pour les frigos médicaux et les frigos en chambres, ainsi que la liste des groupes de froid pour la climatisation et la liste des équipement cuisine et cafétéria pour les frigos alimentaires.
4. Aux déplacements professionnels (0,1%) : données estimées sur base d'hypothèses pour les distances parcourues pour les déplacements professionnels dans le secteur de la santé issues du Shift Project (20km) et sur base des habitudes de déplacements issues du PDE pour chaque site. Ces données sont complétées par les kilomètres effectués par les 6 véhicules HIS et le véhicule SMUR.

Emissions par catégorie (100%)



3 catégories représentent 74% des émissions totales d'HIS

- Achats médicaux – 38%
- Energies – 17%
- Déplacements – 19%

Emissions par catégorie (100%)

L'analyse des émissions d'HIS se fera selon la classification des émissions ci-dessus. Cette lecture des résultats permet de mieux identifier le poste derrière les émissions.

Comme 1^{ère} analyse, Les 3 catégories représentent 88% des émissions des hôpitaux :

- **Les achats (53%)**
 - Achats médicaux (38%)
 - Achats de services (12%)
 - Achats de restauration (2%)
- **L'énergie (17%)**
 - Gaz de ville (12%)
 - Electricité (5%)
- **Les déplacements (19%)**
 - Déplacements domicile-travail (7%)
 - Déplacements des visiteurs (12%)

Ceci permet déjà d'identifier quels postes devront faire l'objet de plus d'attention dans la suite des analyses.

4 sites hospitaliers (100%)



Profils des sites :

- Joseph Bracops : Site avec tous les services sauf stérilisation qui se fait à EI
- Molière Longchamps : Site avec tous les services
- Etterbeek Ixelles : Site le plus grand, livre les autres sites, JB fait les stérilisations à EI, la plus grande cuisine des 3 sites.
- Baron Lambert : Polyclinique & Administratif

Ratio par site	JB	ML	EI	BL	Global
tCO2e/ Nb lits	68	43	106	-	77
tCO2e/ ETP	20	15	22	8	18
kgCO2e/ Nb de consultation	91	47	161	63	91
kgCO2e/ Hospitalisation	913	808	916	-	941
tCO2e total	9 104	6 570	16 271	1 940	33 884
% CO2e	26%	20%	49%	5%	100%

4 sites hospitaliers (100%)

Le profil d’émissions entre les 3 premiers sites est très similaire. Les 3 postes les plus impacts pour chacun des 3 sites (JB, ML et EI) sont les suivants :

1. Les achats médicaux (médicaments, dispositifs médicaux...)
2. Les déplacements (domicile-travail, visiteurs...)
3. L’énergie (consommation d’électricité, de gaz...)

Le dernier site, Baron Lambert est un site polyclinique et administratif ce qui explique le peu d’émissions associées et le profil différent (ex : les achats médicaux n’ont que très peu d’impact pour ce site).

Les 2 pages suivantes détaillent les émissions de chaque site ainsi que les données d’activités liées. Ce détail permet d’identifier quelles actions de réduction sont pertinentes à mettre en place pour chaque site.

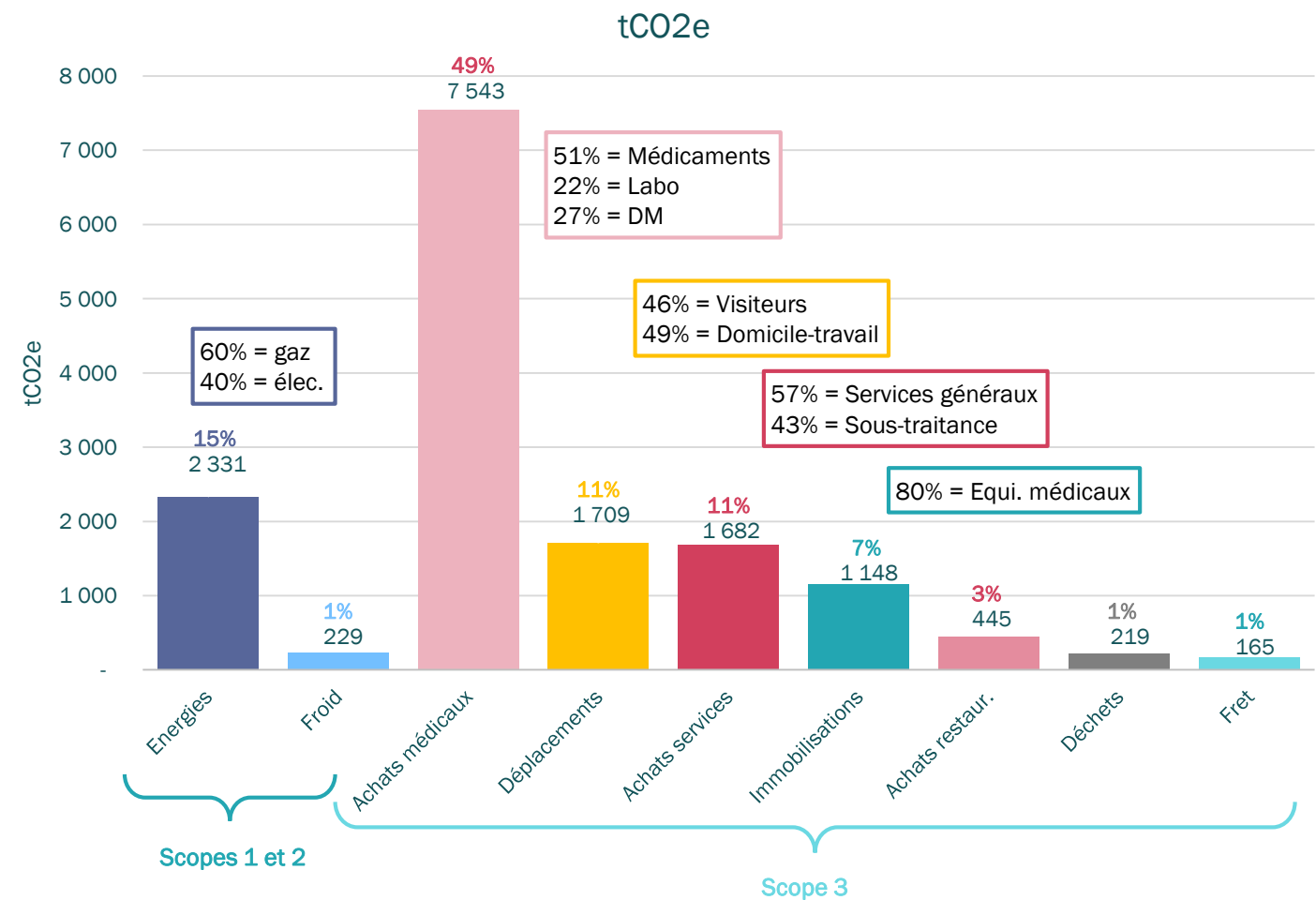
Les données physiques de la sous-traitance du laboratoire ont été réparties pour les analyses effectivement réalisés par site, c’est-à-dire : 3,4% par JB, 2,5% par ML et 94,1% par EI.

Les résultats sont exprimés pour chaque site sous certains ratios d’activité. Voici le récapitulatif des données utilisées pour calculer les ratios.

Plus d’informations concernant le calcul derrière chaque catégorie de ratio est expliqué plus loin dans ce rapport.

	Joseph Bracops	Molière Longchamps	Etterbeek Ixelles	Baron Lambert
Nombre de lits	134	153	153	-
Nombre d'ETP	463	441	727	228
Nombre de passages One-day	6 113	3 702	10 127	-
Nombre d'hospitalisation	3 850	4 429	7 637	-
Nombre de consultation	100 260	139 641	100 761	30 576

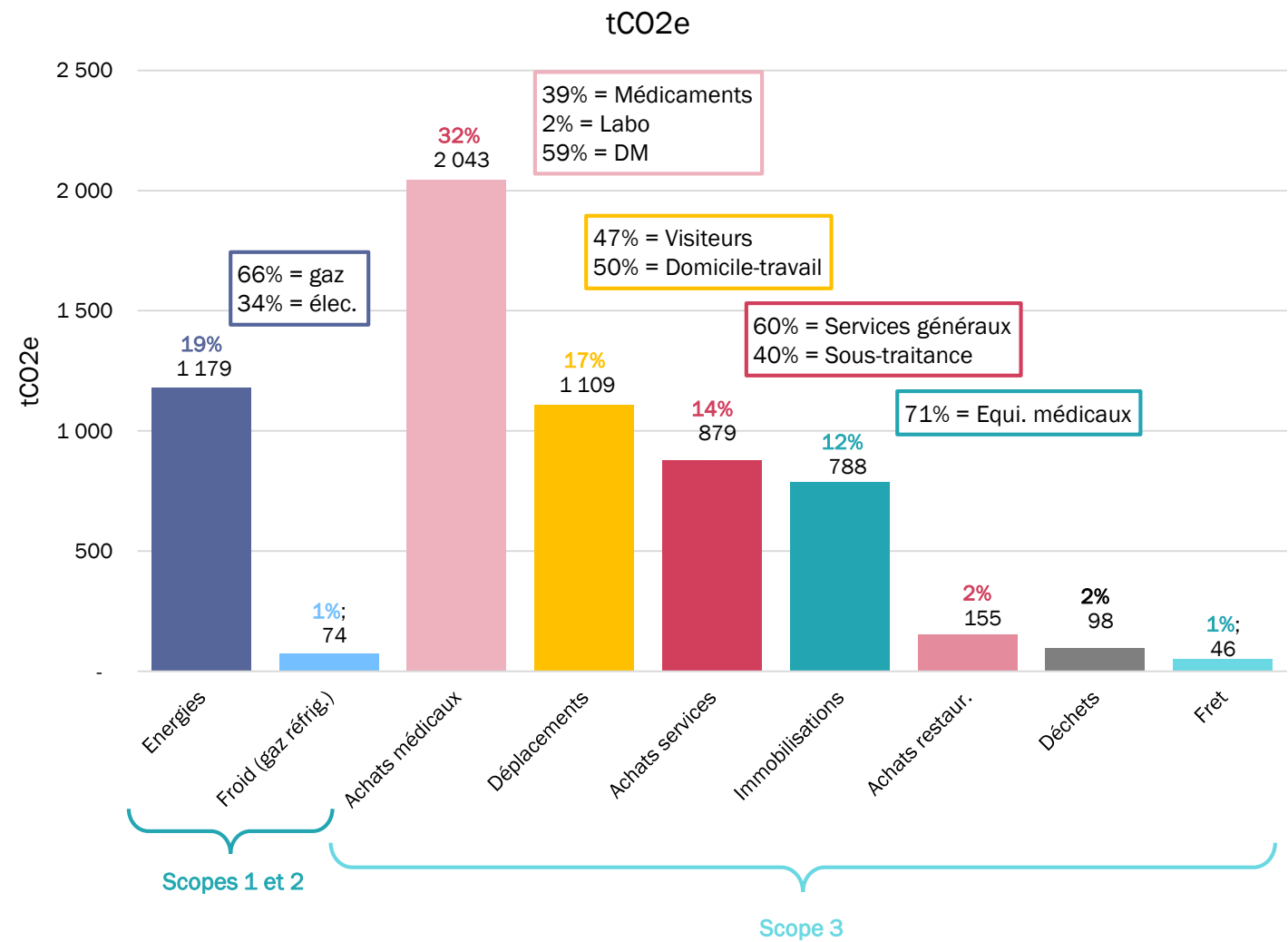
Site Etterbeek Ixelles (49%)



Etterbeek Ixelles	tCO2e	Données d'activité
Energies	2 331	10 400 MWh 500 litres de mazout
Froid (gaz réfrig.)	229	315 frigos Climatisation Chambres froides
Achats médicaux	7 543	€19M de dépenses
Déplacements	2 508	14M de km parcourus
Achats de services	1 682	€5,5M de dépenses
Immobilisations	1 148	€1,6M en travaux et équipements médicaux 300 équipements (ordi, imprimantes...)
Achats restaur.	445	83 tonnes de nourriture €31k de dépenses
Déchets	219	375 tonnes de déchets 31k m3 d'eau usées
Fret	165	€300k de dépenses
Total	16 271	-

- Ratio :
- 106 tCO2e/Nb de lits
 - 22 tCO2e/ETP
 - 161 kgCO2e/Nb de consultation
 - 916 kgCO2e/Nb d'hospitalisation

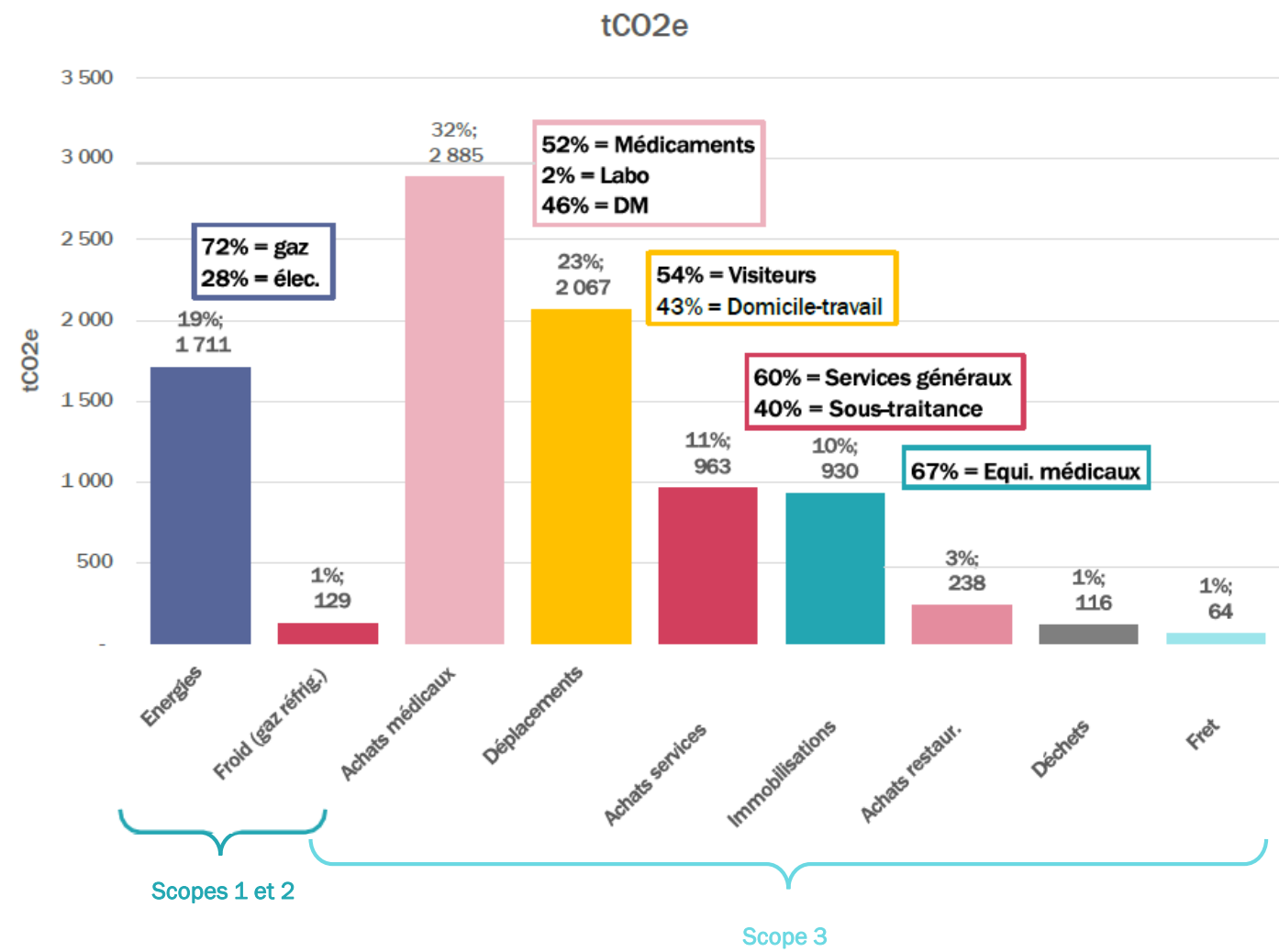
Site Molière Longchamps (20%)



Etterbeek Ixelles	tCO2e	Données d'activité
Energies	1 179	3 160 MWh 135 litres de mazout
Froid (gaz réfrig.)	74	285 frigos Climatisation Chambres froides
Achats médicaux	2 043	€5,5M de dépenses
Déplacements	1 305	7M de km parcourus
Achats de services	849	€3M de dépenses
Immobilisations	788	€1,5M en travaux et équipements médicaux 250 équipements (ordi, imprimantes...)
Achats restaur.	155	40 tonnes de nourriture €21k de dépenses
Déchets	98	193 tonnes de déchets 19k m3 d'eau usées
Fret	46	€83k de dépenses
Total	6 570	-

- Ratio :**
- 43 tCO2e/Nb de lits
 - 15 tCO2e/ETP
 - 47 kgCO2e/Nb de consultation
 - 808 kgCO2e/Nb d'hospitalisation

Site Joseph Bracops (26%)

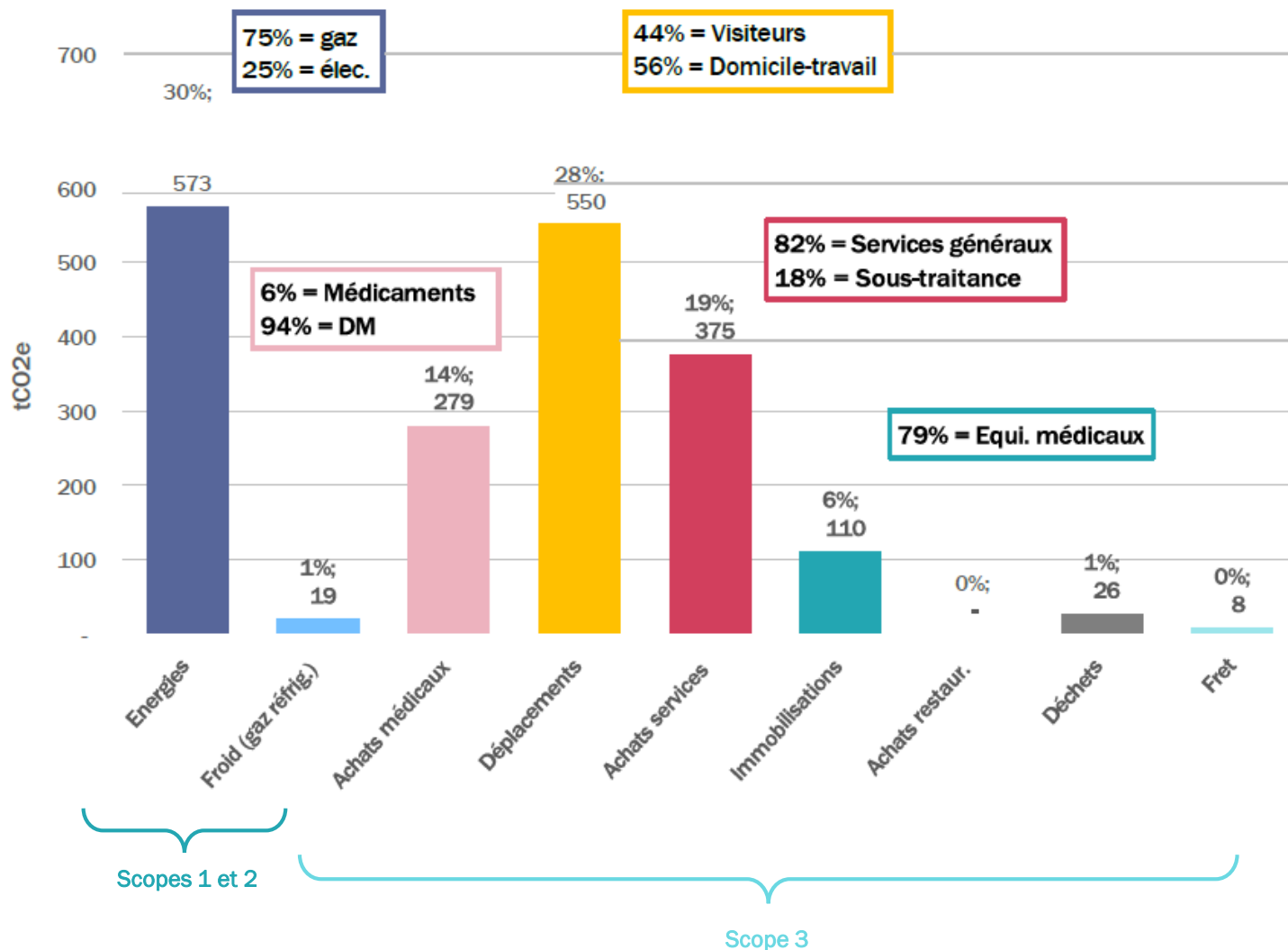


Etterbeek Ixelles	tCO2e	Données d'activité
Energies	1 711	7 750 MWh 360 litres de mazout
Froid (gaz réfrig.)	129	244 frigos Climatisation Chambres froides
Achats médicaux	2 885	€7M de dépenses
Déplacements	2 067	11M de km parcourus
Achats de services	963	€3M de dépenses
Immobilisations	930	€2M en travaux et équipements médicaux 286 équipements (ordi, imprimantes...)
Achats restaur.	238	45 tonnes de nourriture €22,7k de dépenses
Déchets	116	228 tonnes de déchets 20k m3 d'eau usées
Fret	64	€109k de dépenses
Total	9 104	-

- Ratio :
- 68 tCO2e/Nb de lits
 - 20 tCO2e/ETP
 - 91 kgCO2e/Nb de consultation
 - 913 kgCO2e/Nb d'hospitalisation

Site Baron Lambert (5%)

tCO2e

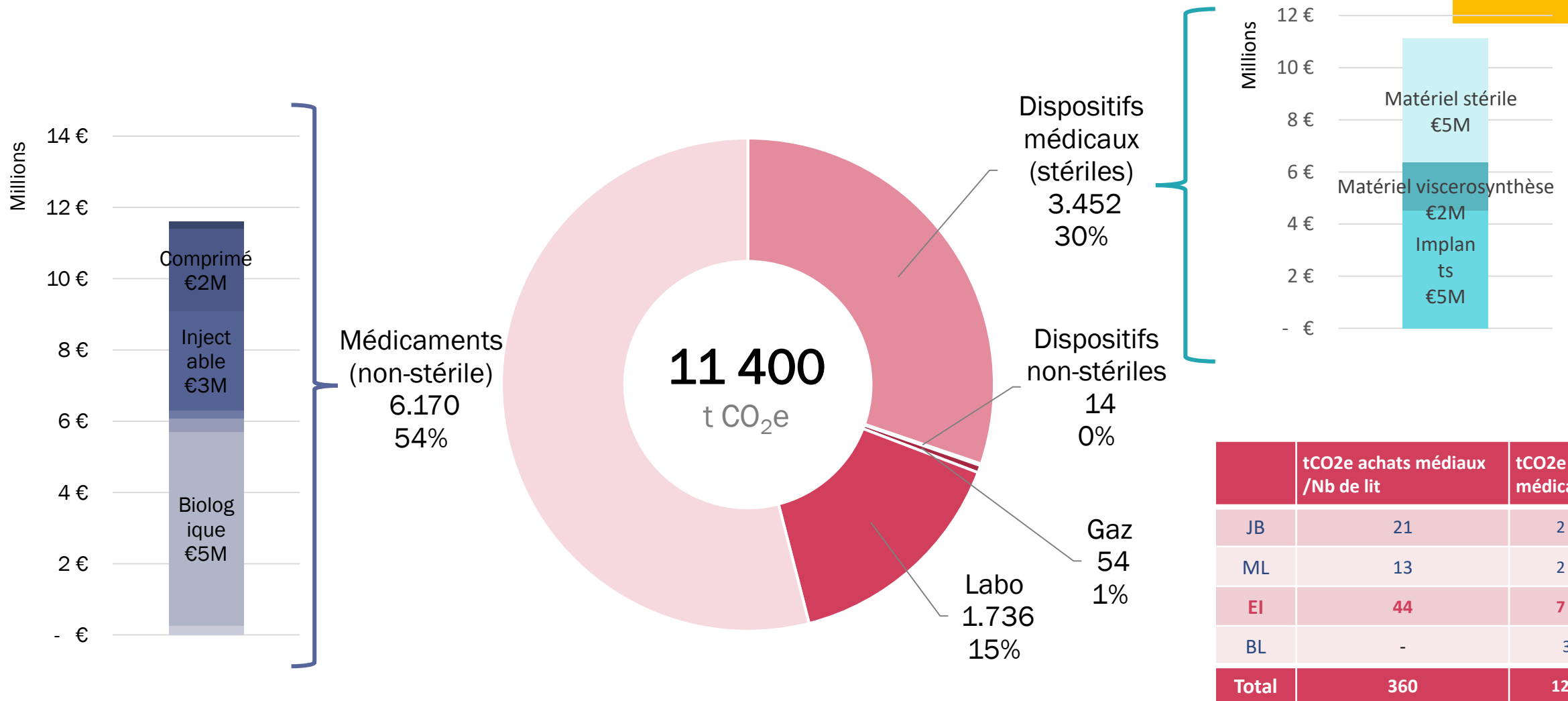


Etterbeek Ixelles	tCO2e	Données d'activité
Energies	573	2 600 MWh 295 litres de mazout
Froid (gaz réfrig.)	19	41 frigos Climatisation Chambres froides
Achats médicaux	279	€0,9M de dépenses
Déplacements	550	3M de km parcourus
Achats de services	375	€1,6M de dépenses
Immobilisations	110	€0,1M en travaux et équipements médicaux 159 équipements (ordi, imprimantes...)
Achats restaur.	-	-
Déchets	26	57 tonnes de déchets 9k m3 d'eau usées
Fret	8	€13k de dépenses
Total	1 940	-

Ratio :

- 8 tCO2e/ETP
- 63 kgCO2e/Nb de consultation

Achats médicaux (40%)



Achats médicaux (40%)

Les achats médicaux représentent le plus gros poste d'émissions d'HIS. A lui seul, il représente 40% de l'empreinte totale, soit 11 400 tCO₂e.

Les données liées aux achats médicaux ont été divisées suivants 5 catégories au sein desquelles les dépenses monétaires ont été relevées :

- **Médicaments non-stériles (54% de l'impact des achats médicaux)**

Ce sont les comprimés, les injectables et les biologiques qui, avec €11 millions de dépenses en 2023 représentent la plus grosse part de l'empreinte des médicaments.

- **Dispositifs médicaux stériles (30% de l'impact)**

Pour les implants, le matériel de viscosynthèse et le matériel stérile €11,5 millions de dépenses ont été réalisées en 2023.

- Les 3 dernières catégories (le laboratoire, les gaz et les dispositifs non-stériles) représentent les 16 derniers % de l'impact des achats médicaux avec €10 millions de dépenses.

On observe que ce résultat est très similaire aux analyses sectorielles. En effet, les achats de médicaments et de dispositifs médicaux représentent 54% des émissions du secteur de la santé (en ce compris les hôpitaux, les professions libérales, les maisons de retraite...) selon l'étude du Shift Project menée en France en 2023.

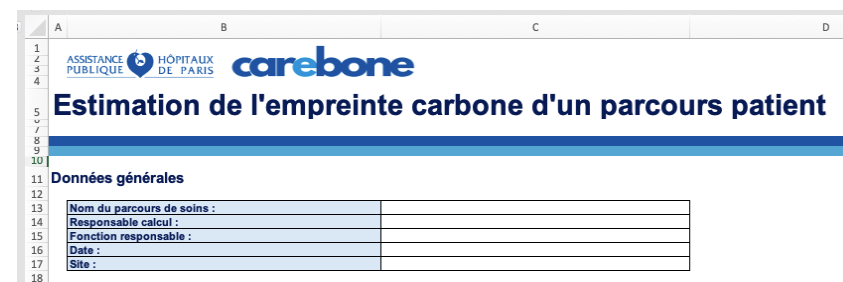
Calcul des émissions des médicaments et des DM

Mesurer l'impact des achats médicaux implique certaines limites, notamment dues à l'utilisation de ratio monétaires. Cela implique une proportionnalité entre les émissions et les coûts pour les médicaments, les dispositifs médicaux, les gaz et les analyses laboratoires.

- Principe : les émissions de CO₂e sont estimées sur base des montants d'achat et non des quantités physiques
- Proportionnalité entre les **émissions** et les **coûts** pour les dépenses médicales.
- Acheter 2 médicaments du même prix mais de composition différente émettra autant de CO₂e via la méthode des ratios monétaires.

Pour pallier ces limites, dans la suite des travaux carbone d'HIS, il sera indispensable de travailler sur les quantités physiques de ces postes. Par exemple, en considérant le top 50 des achats médicaux pour commencer.

Grâce à des outils tel que **Carebone®** (développé par l'hôpital AP-HP à Paris), il est désormais possible de calculer les émissions par unité physique de médicament/DM.



The screenshot shows the Carebone software interface. At the top, there are logos for 'ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS' and 'carebone'. Below the logos, the title 'Estimation de l'empreinte carbone d'un parcours patient' is displayed. Underneath the title, there is a section labeled 'Données générales' which contains a table with the following fields: 'Nom du parcours de soins', 'Responsable calcul', 'Fonction responsable', 'Date', and 'Site'. Each field has a corresponding input box.

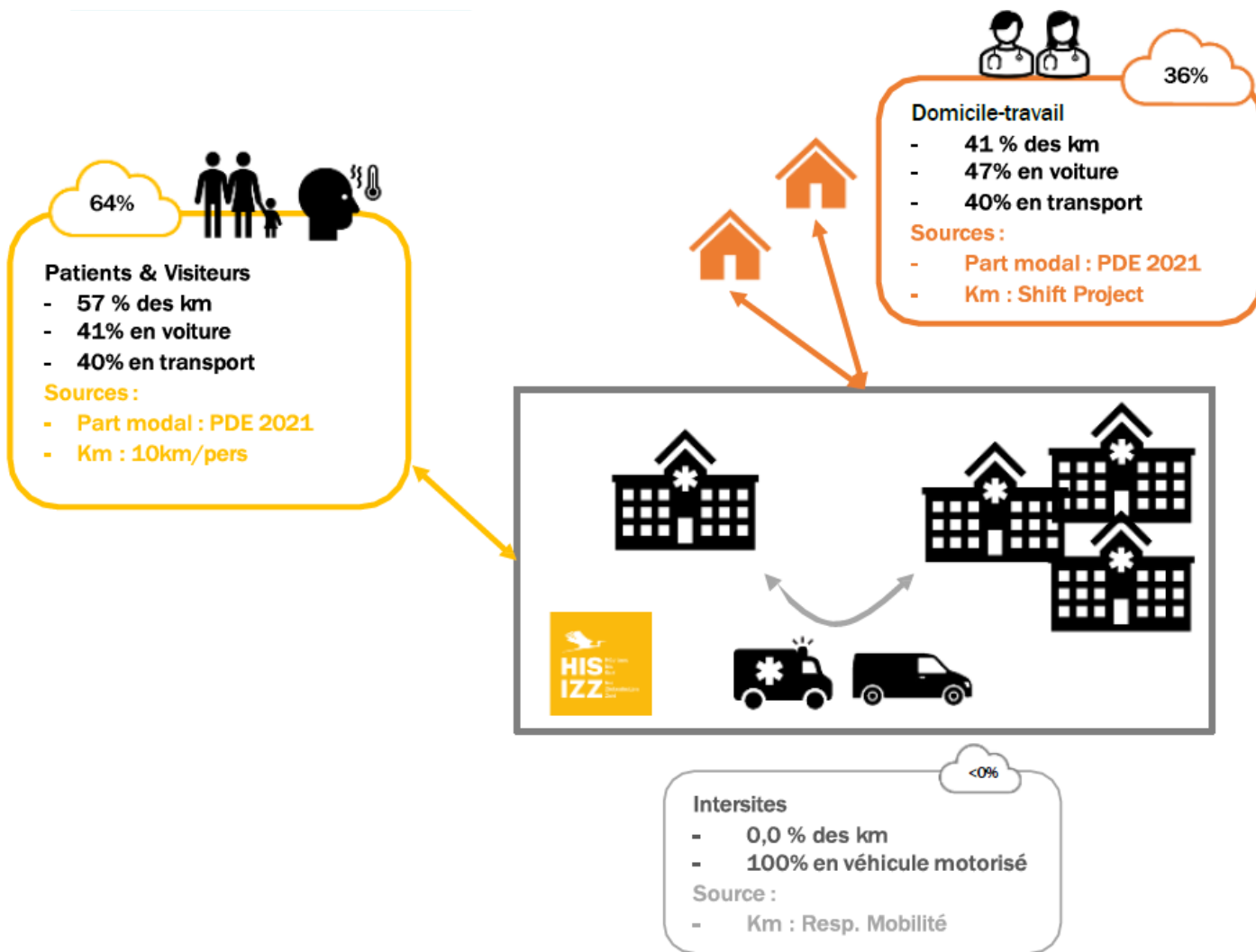
Calcul des émissions des médicaments et des DM

Exemples :

Médicaments/DM	Quantité	Prix	Emissions (FE ratio €)	Emissions (FE Carebone®)
Paracétamol (solution injectable)	100 ml	0,35€	0,20 kgCO ₂ e	0,14 kgCO ₂ e
Solupred (comprimé)	20 mg	0,23€	0,12 kgCO ₂ e	0,05 kgCO ₂ e
Bétadine (solution cutanée)	125 ml	2,69€	1,50 kgCO ₂ e	0,35 kgCO ₂ e
Ciseaux stériles	11,5 cm	2,5€	0,79 kgCO ₂ e	0,26 kgCO ₂ e

Les émissions calculées via le FE ratio monétaire sont à chaque fois **plus élevées** que les émissions calculées par unité grâce à l'outil Carebone.

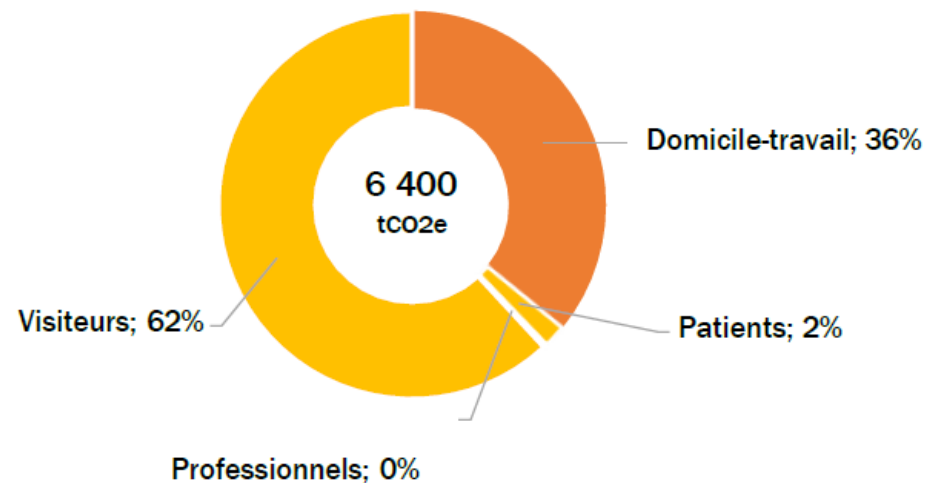
Mobilité (19%)



Données « Plan de Déplacements d'Entreprises 2021 » :

- **JB** : 656 travailleurs – 2.000 visiteurs/jour
- **ML** : 622 travailleurs – 927 visiteurs/jour
- **EI** : 956 travailleurs – 2.300 visiteurs/jour
- **BL** : 315 travailleurs – 365 visiteurs/jour
- Tout site confondu : 24 déplacements pro/jour

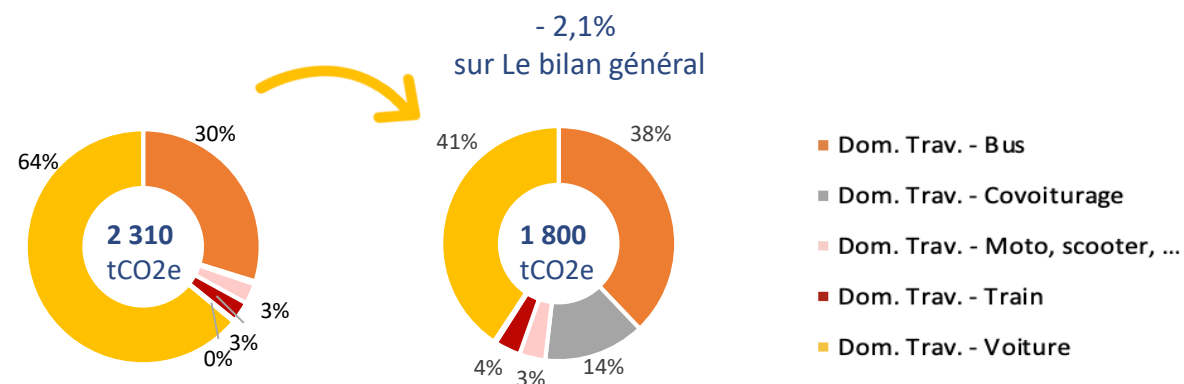
tCO2e déplacements



Mobilité (15%)

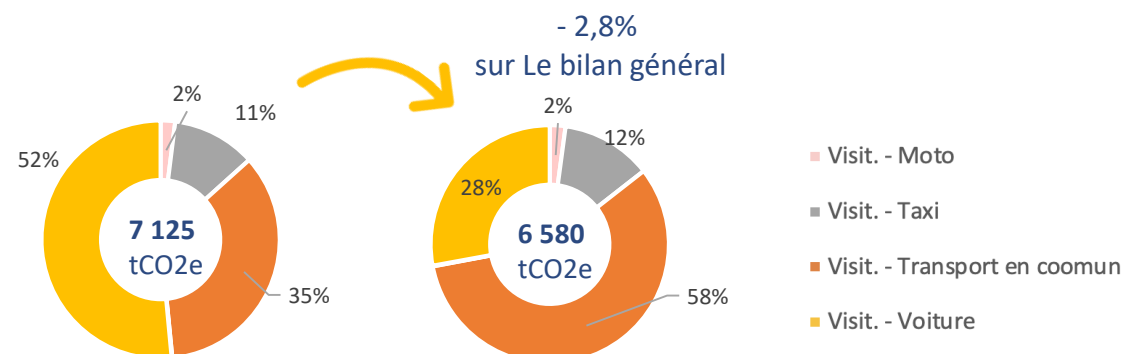
Domicile-Travail :

Et si la moitié des trajets en voiture étaient réalisés en covoiturage ?

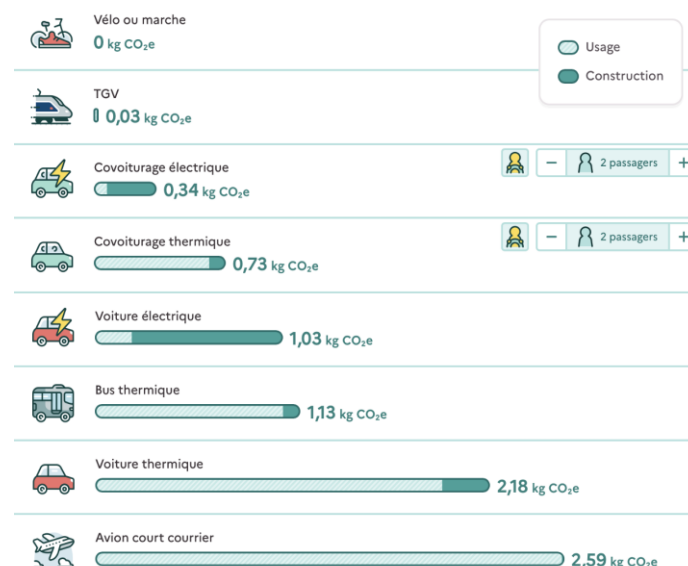


Visiteurs :

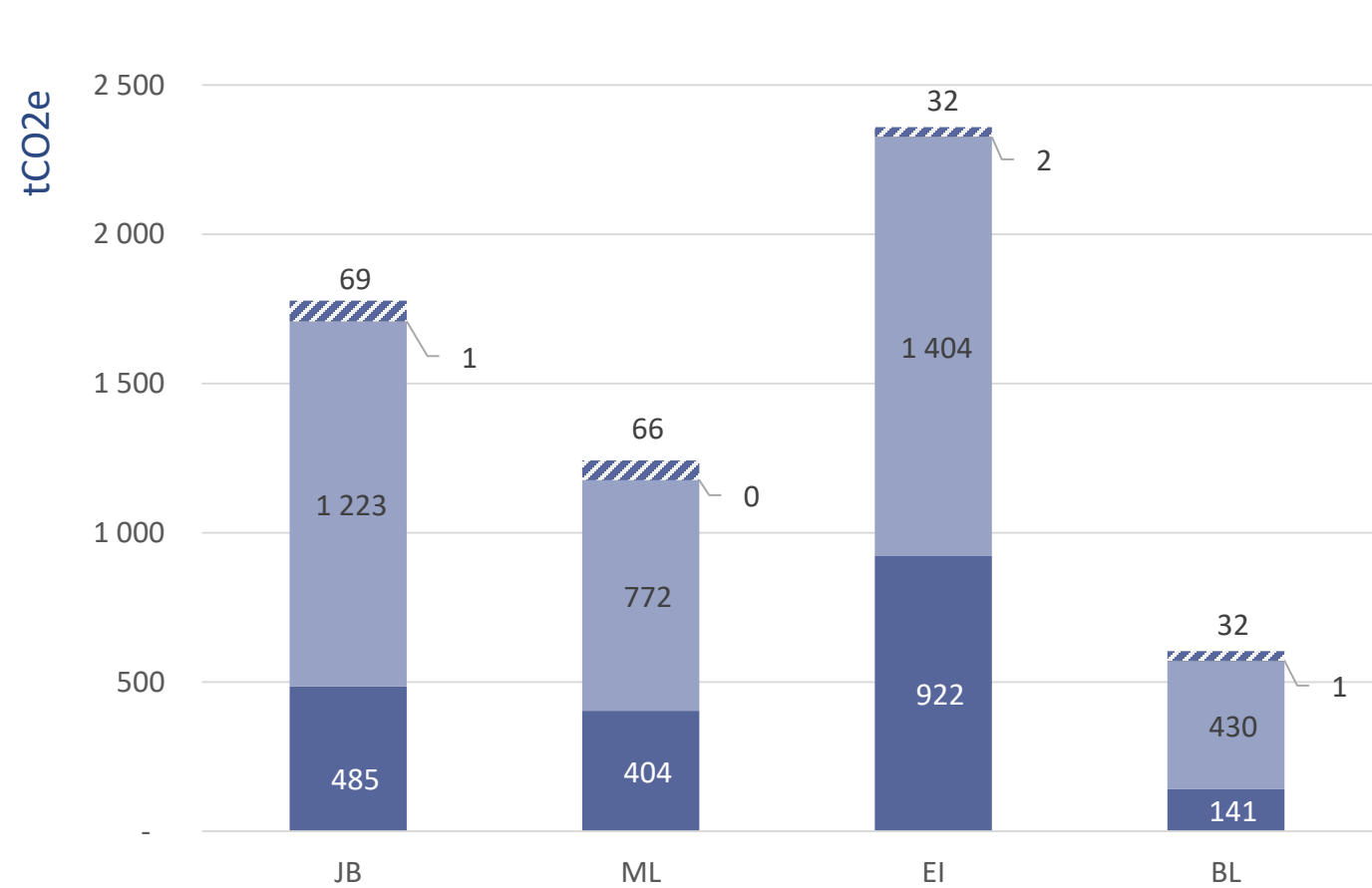
Et si la moitié des trajets en voiture étaient réalisés en transport en commun ?



Impact CO₂ moyen par type de transport pour 10km



Energies (17%)



Données d'activités	JB	ML	EI	BL	Total
Elec. (MWh)	2 300	1 900	4 400	700	9 300
Usages	HVAC et équipements électriques				
Gaz (MWh)	5 000	3 200	5 800	1 800	15 700
Usages	Chauffage et eau chaude sanitaire				
Émissions (tCO2e)	1 709	1 176	2 328	572	5 846
Economies CO2e grâce aux PV	4%	5%	1%	5%	3%

Émissions évitées grâce aux PV : 0,6% de notre bilan

Electricité (auto-conso PV)

Mazout (gps électrogènes)

Gaz de ville

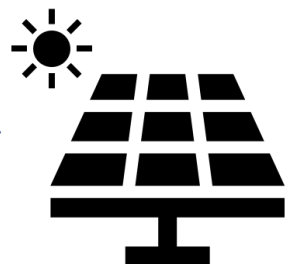
Electricité (réseau)



Facteurs d'émissions :

- Mazout – 0,322 kgC2e/kWh
- Gaz – 0,244 kgCO2e/kWh
- Electricité (mix belge 2023) – 0,191 kgCO2e/kWh
- Panneaux photovoltaïques – 0,040 kgCO2e/kWh

Energies (18%)



1 040 MWh

auto-consommés (+90%)



Emissions économisées par HIS =
200 tCO₂e dans votre bilan (0,6%)

1 160 MWh

produits en 2023



120 MWh

injectés sur le réseau



L'impact de la fabrication

des PV est comptabilisé dans la
partie « immobilisations »

Impact de la mise sur le
réseau en tant que
producteur :

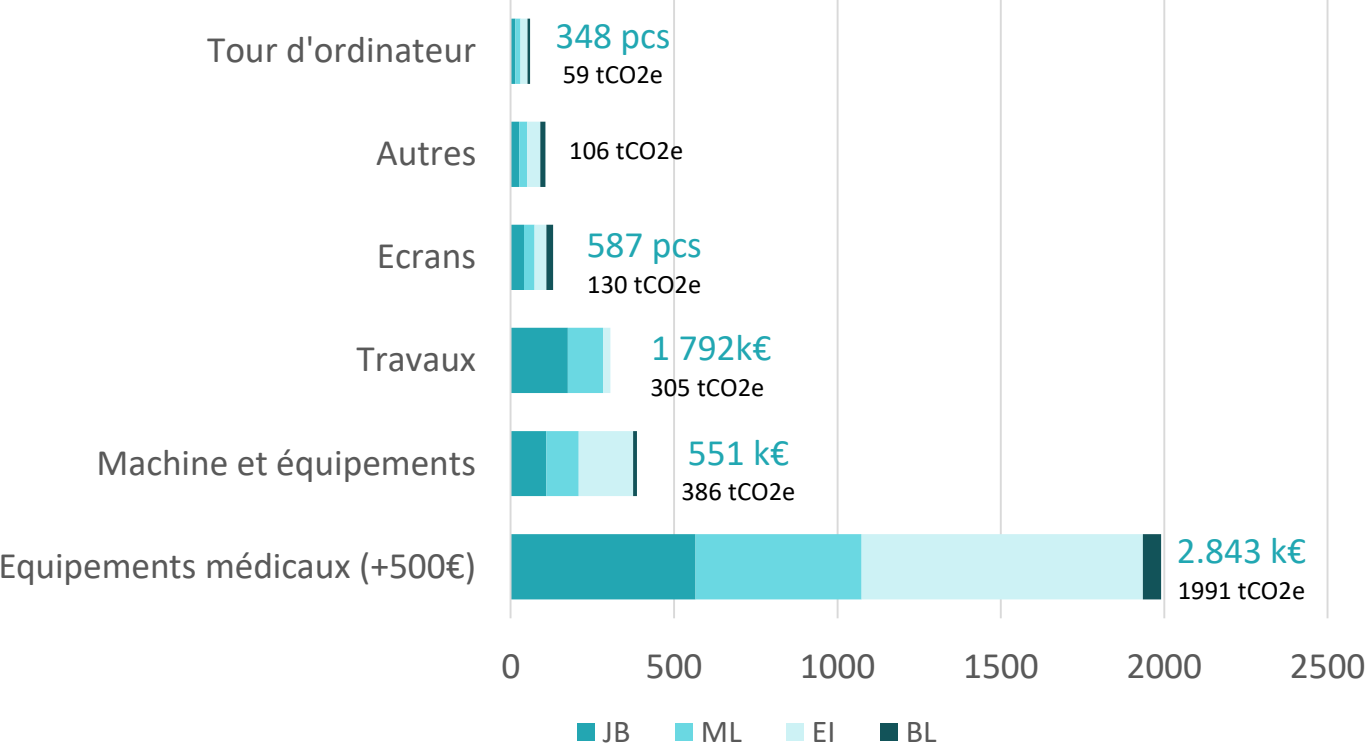
4,3 tonnes de CO₂e



Si cette électricité avait
été consommée de
manière classique (mix
énerg. belge) :
22,9 tonnes de CO₂e

Émissions évitées
pour les autres =
18,6 tCO₂e

Immobilisations (9%)



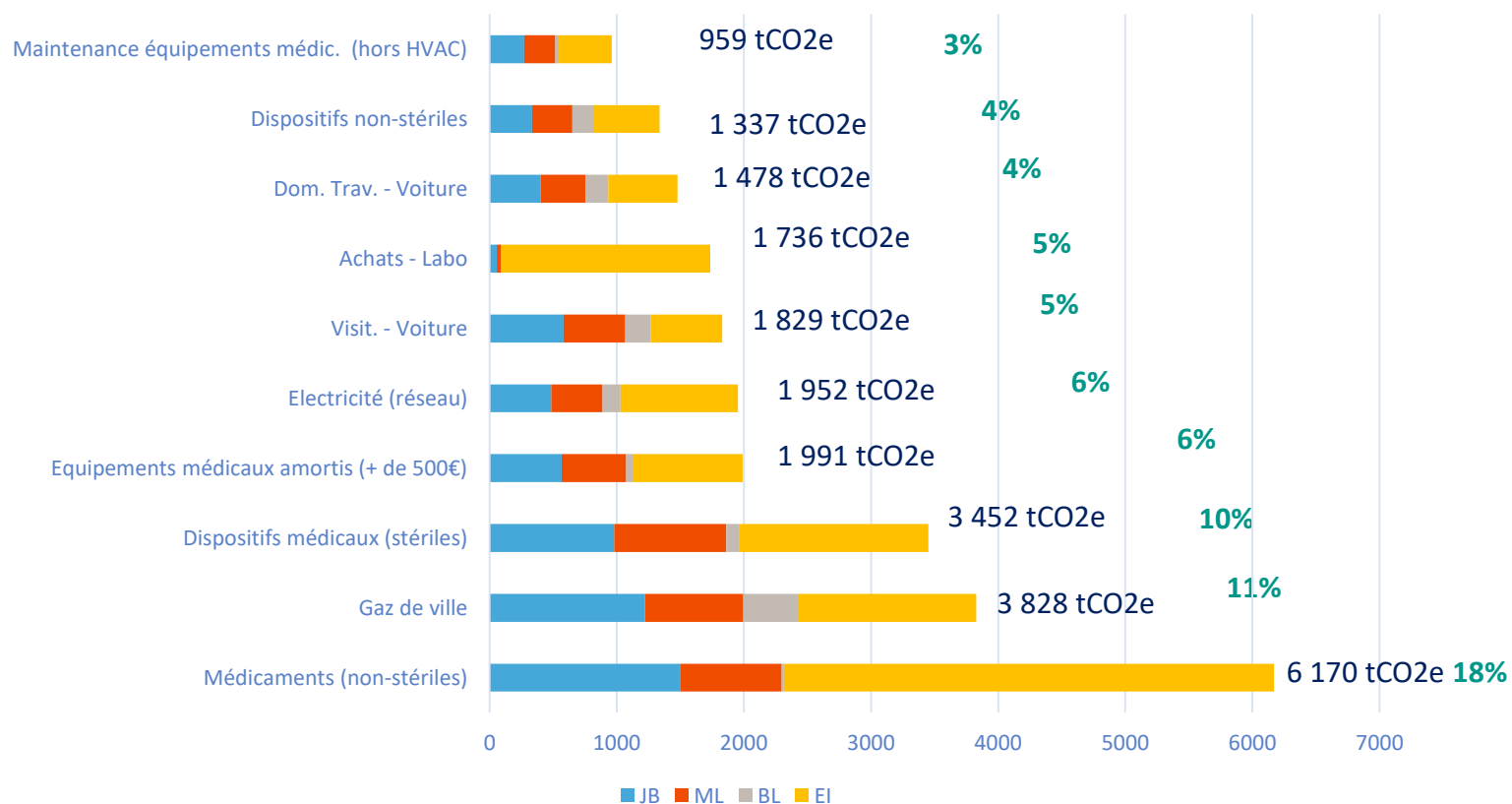
Source d'émissions par catégorie :

- 66% des émissions proviennent des équipements médicaux (+500€)
- 23% des équipements administratifs
- 10% des travaux (lot unique, électricité...)

Répartition des émissions par site	JB	ML	EI	BL
Equipements médicaux (+500€)	28%	26%	43%	3%
Machines et équipements	28%	26%	43%	3%
Travaux	57%	36%	7%	0%
Ecrans	31%	25%	28%	16%
Autres	25%	23%	38%	14%
Tours d'ordinateur	25%	26%	37%	12%
Total	31%	26%	39%	4%

i Règle de comptabilisation des émissions des immobilisations :
Un investissement n'est pas « amorti ». L'impact carbone d'une immobilisation se fait donc ressentir sur l'année où l'achat est effectué.

TOP 10 (71%)

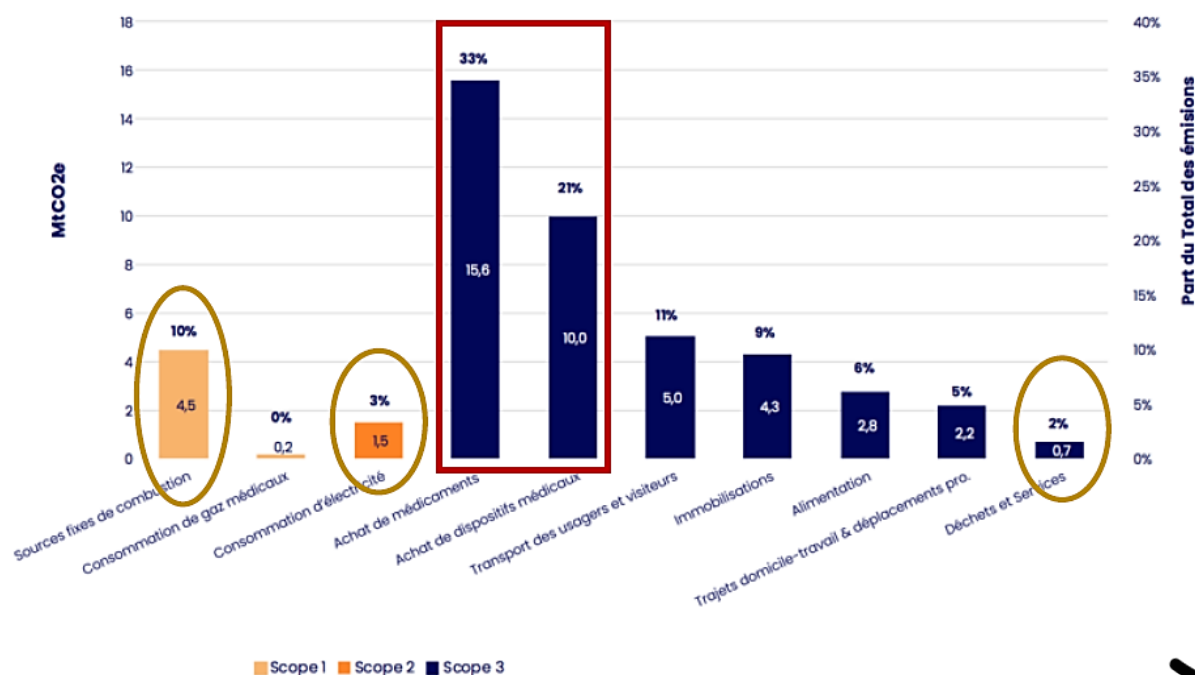


Les 10 postes les plus émissifs représentent
71% du bilan total d'HIS

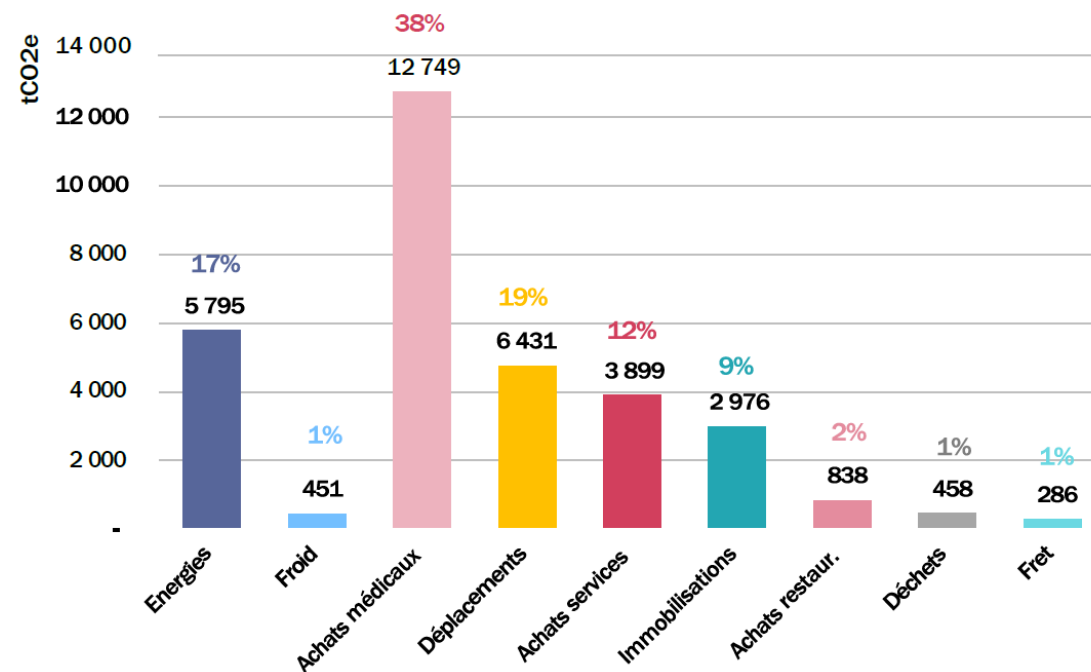
Catégorie	TOP 10	Total %
Achats Médicaux	- Médicaments - Dispositifs non-stériles - DM - Labo	37%
Energie	- Electricité (réseau) - Gaz	17%
Déplacements	- Domicile-Travail - voiture - Visiteurs - voiture	9%
Immobilisations	- Equipements médicaux	6%
Sous-traitance	- Maintenance des équip. médicaux	3%
Total		71%

Comparaison sectorielle

Etude du Shift Project : secteur de la Santé (France)

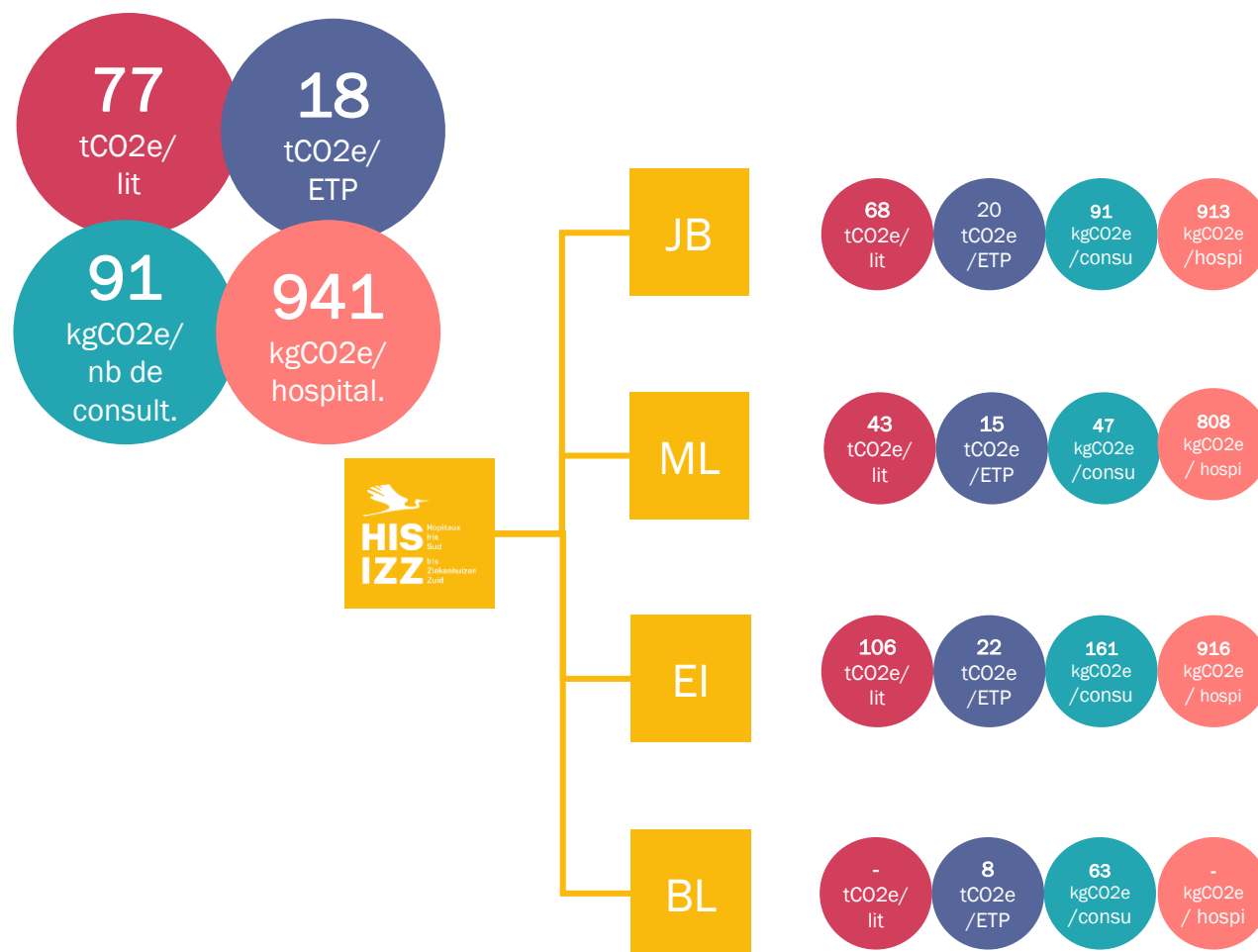


Hôpitaux Iris Sud (HIS)



Similaire !

Ratios & benchmark



Ratios :

- Indicateurs relatifs
- Piloter les entités
- Mesurer l'amélioration

Benchmark hôpitaux	En absolu (tCO2e)	tCO2e/ ETP	tCO2e/ lit
HIS, Bruxelles	34k	18	77
AP-HP, Paris	2 000k	21	-
Saint-Luc, Bruxelles	137k	31	-
CHU, Bordeaux	242k	17,7	74

Ratios & benchmark

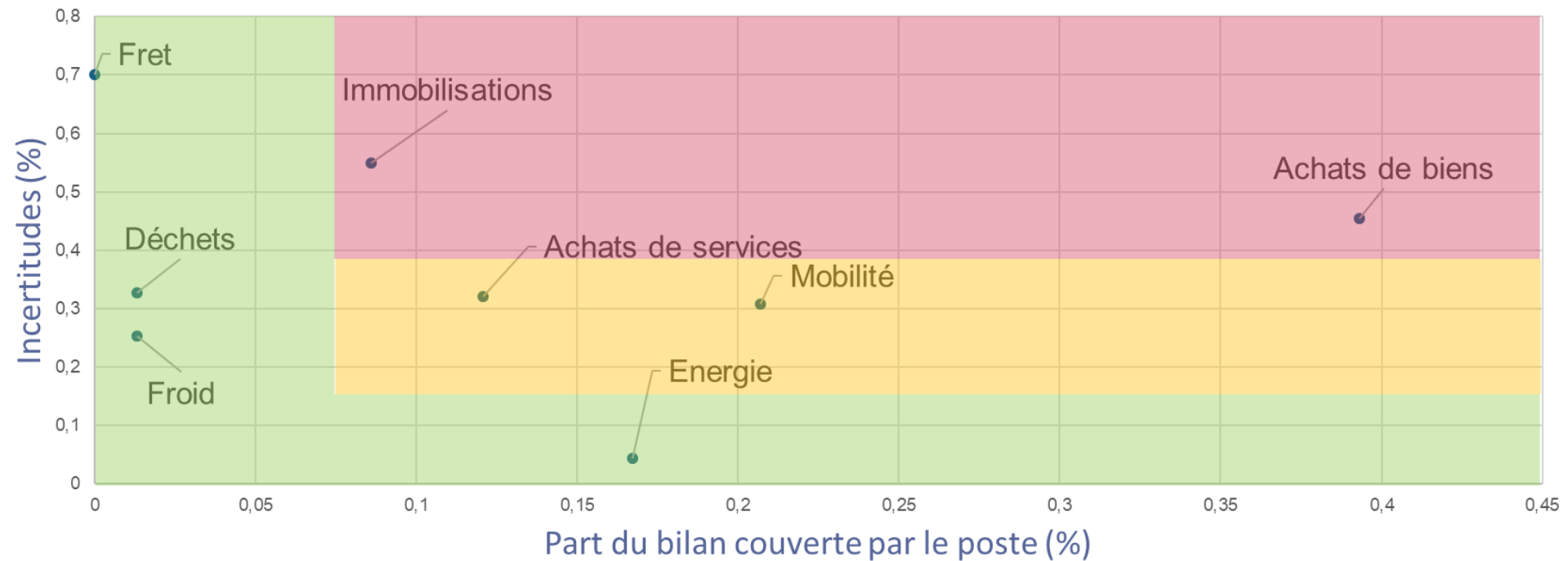
Plutôt que de présenter les résultats de manière absolue comme en début de deuxième partie, il est préférable d'utiliser des ratios pour effectuer un suivi. En effet il sera dès lors possible de quantifier les améliorations faites par l'HIS même si son activité (caractérisée par le nombre de lit, le nombre d'employés, le nombre de consultations et le nombre d'hospitalisations) varie.

Attention, ces facteurs sont soumis à certains biais :

- Le nombre d'ETP pourrait changer toute autre chose restant égale suite à une automatisation d'une partie des tâches par exemple. Une augmentation des émissions de CO2e par ETP serait alors observée.
- Le ratio basé sur le nombre de lit ne comprend pas les lits néonatalités.
- Le ratio hospitalisation est basé sur le nombre de passage en One-day (= patient se faisant opérer sans dormir à l'hôpital) additionné au nombre d'hospitalisation classique (= patient se faisant opérer et passant la nuit à l'hôpital).
- Le ratio consultation reprend toutes consultations confondues pour tous les services (anesthésie, chirurgie, cardiologie, psychiatrie...)
- Pour situer les émissions d'HIS par rapport à d'autres hôpitaux, un benchmark a été réalisé sur base des données disponibles publique.

Analyse des incertitudes

Incertitude des postes significatifs



Analyse des incertitudes

Passons en revue l'analyse des incertitudes des données encodées. Il est à noter que 2 types d'incertitudes sont prises en considération :

- La première est liée à la qualité de la donnée fournie. Par exemple, le nombre de voitures possédées étant connu, l'incertitude de la donnée fournie est nulle. A l'inverse, les km des visiteurs, établis sur base d'hypothèses, se verront attribués une incertitude forte de 50%.
- Le second type d'incertitude est lié au facteur d'émission en lui-même. Là où les émissions dues à l'extraction et la combustion de l'essence sont bien déterminées (incertitude = 5%), il n'en est pas de même pour la production des véhicules électriques qui auront un impact variable selon la chaîne logistique, la fabrication des matériaux utilisés, l'efficacité énergétique des usines de production, etc. Ces facteurs d'émission auront alors une incertitude allant de 50 à 80%.

De ces considérations, 2 informations sont importantes à comprendre : là où le premier type d'incertitude pourra être amélioré par une qualité de collecte accrue, le second sera soumis à la maturité et à la qualité des bases de données.

Par rapport aux incertitudes liées à ce bilan de gaz à effet de serre, on notera que les « Achats de biens » ont une forte incertitude et un gros impact sur le bilan. Ceci est lié aux ratios monétaires utilisés pour calculer l'impact de médicaments et dispositifs médicaux.

Les autres postes ont une incertitude faible et fournir des efforts pour obtenir des données plus précises semble peu judicieux.

STRATÉGIE CLIMAT HIS : 2025-2030

Récapitulatif des objectifs de réduction :

Objectifs par thématique* à 2030

Mobilité : - 2,5 %

Soins : - 2,5%

Energie : - 5 %

- 2% au global
(soit -0,4%/an)

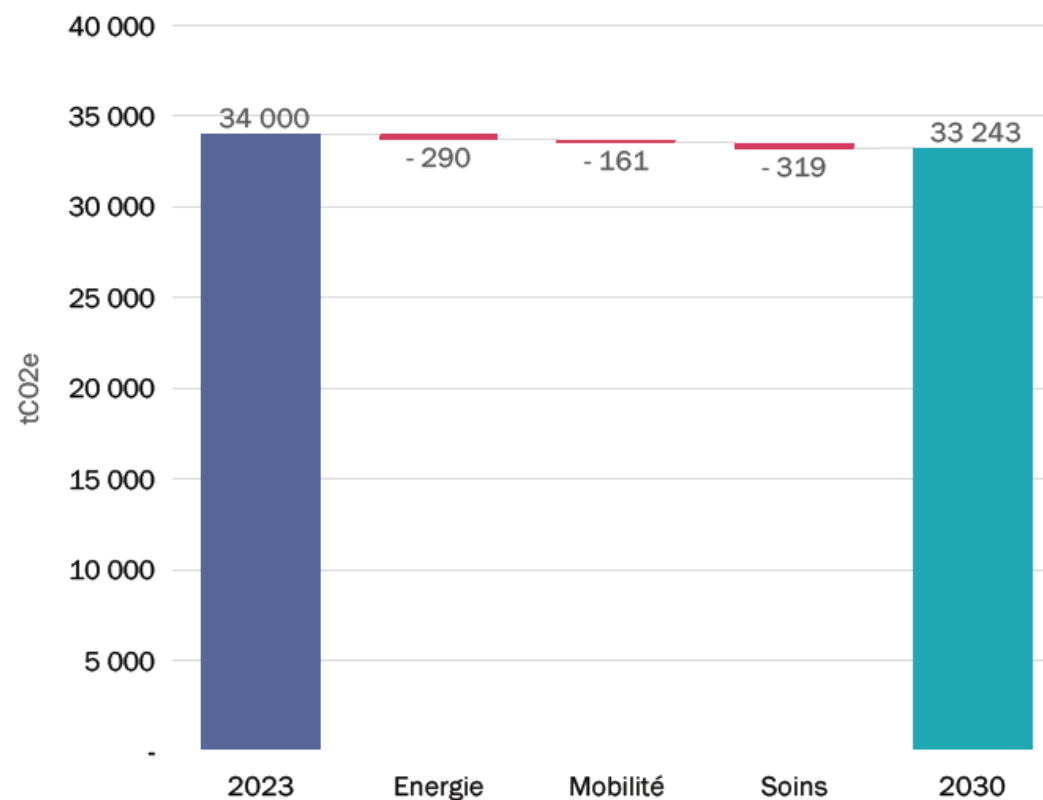
Objectifs par scope à 2030

Scopes 1+2 : - 5%

Scope 3 : - 2 %

- 2% au global
(soit -0,4%/an)

HIS - plan de réduction 2025 - 2030



* Ces 3 thématiques représentent 74% des émissions d'HIS en 2023.

ÉNERGIE : OBJECTIF DE RÉDUCTION

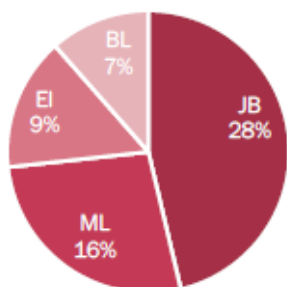
L'énergie représente 17% des émissions de CO₂ des Hôpitaux Iris Sud. Les projets de réduction actuellement identifiés permettraient de réduire de 16% les émissions liées à la consommation d'énergie, soit une diminution de 3% des émissions totales d'HIS. Un gain supplémentaire est possible en changeant les contrats d'électricité pour assurer une fourniture avec 100% d'électricité bas carbone. Toutefois pour des divers raisons, il n'est pas envisageable de réaliser l'ensemble des projets identifiés.

Potentiel de réduction CO₂ :

Emissions de CO₂ liées à l'énergie



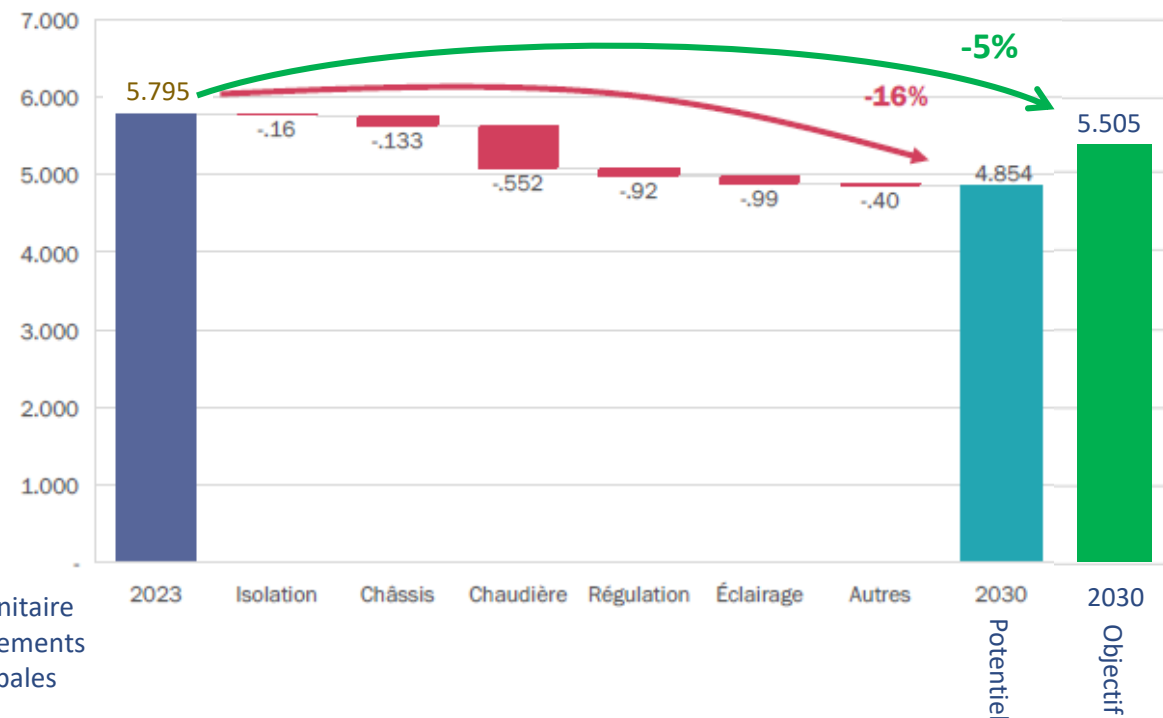
Énergie : potentiel de réduction par site



Leviers
Par site

Leviers
de réduction

Potentiel de réduction CO₂ lié à l'énergie 2025-2030



➔ Objectif fixé de la réduction : -5% à 2030 en relatif, soit -1%/an

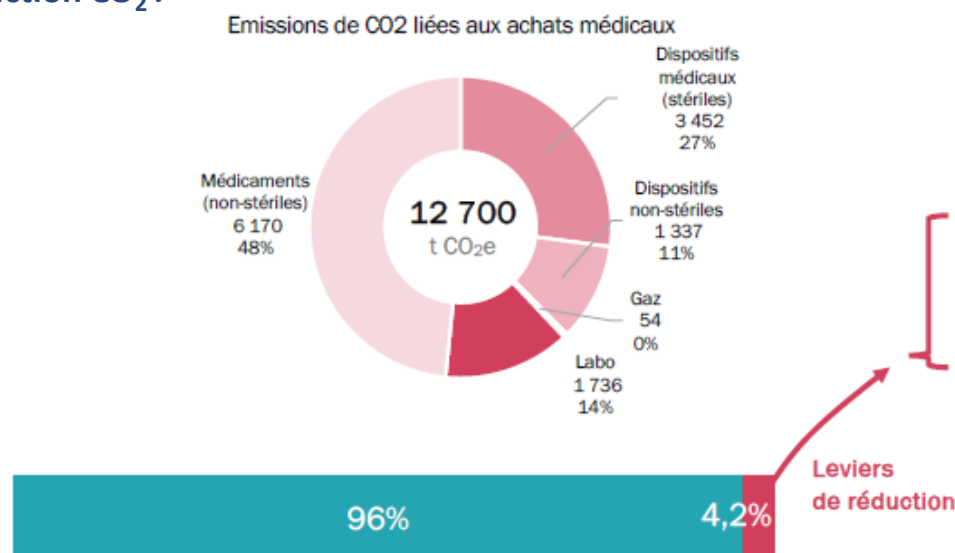
Rappel :

- 2/3 des émissions sont liées au gaz pour le chauffage des bâtiments et l'eau chaude sanitaire
- 1/3 des émissions sont liées à l'électricité, utilisée pour l'HVAC et des nombreux équipements
- Via nos PV, nous avez réduit de 3,3% le CO₂ lié à l'énergie, soit 0,6% des émissions globales

SOINS DE SANTÉ : OBJECTIF DE RÉDUCTION

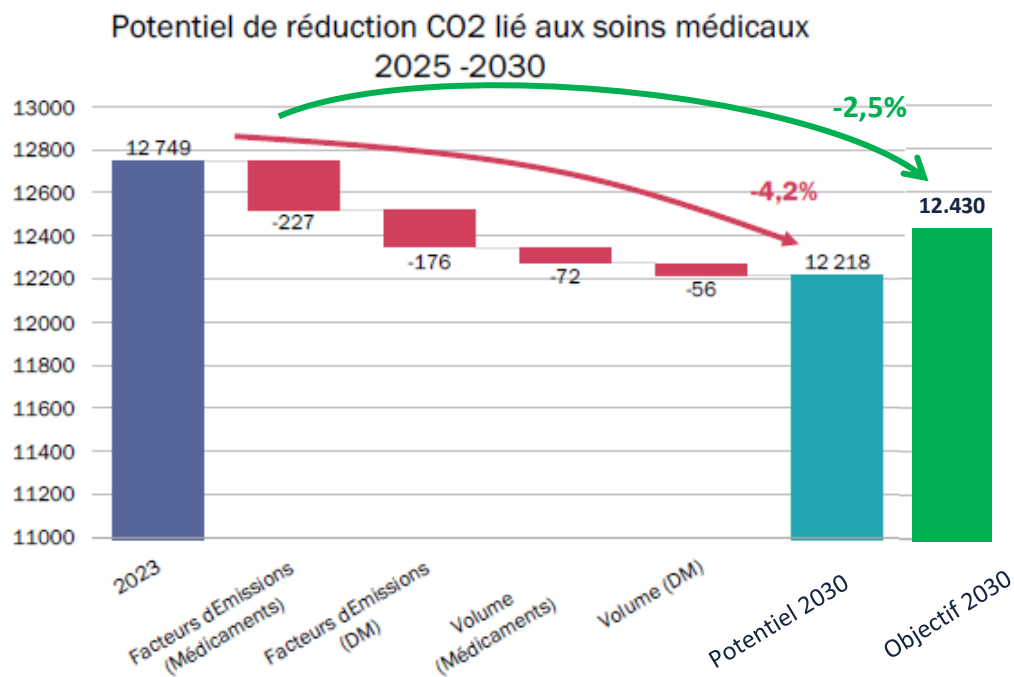
Les achats médicaux représentent 40% des émissions de CO2 des Hôpitaux Iris Sud. Les projets de réduction actuellement identifiés dans les référentiels et études sectorielles (Shift Project) permettent de réduire de 4,2% les émissions liées aux achats médicaux. Si on reporte ce potentiel sur HIS cela induit une diminution de 2% des émissions totales.

Potentiel de réduction CO₂ :



Projets de réduction identifiés par les études sectorielles :

- Réductions liées à une amélioration des facteurs d'émissions des médicaments et dispositifs médicaux
- Réductions liées à la diminution d'achats (en volume) de médicaments et dispositifs médicaux

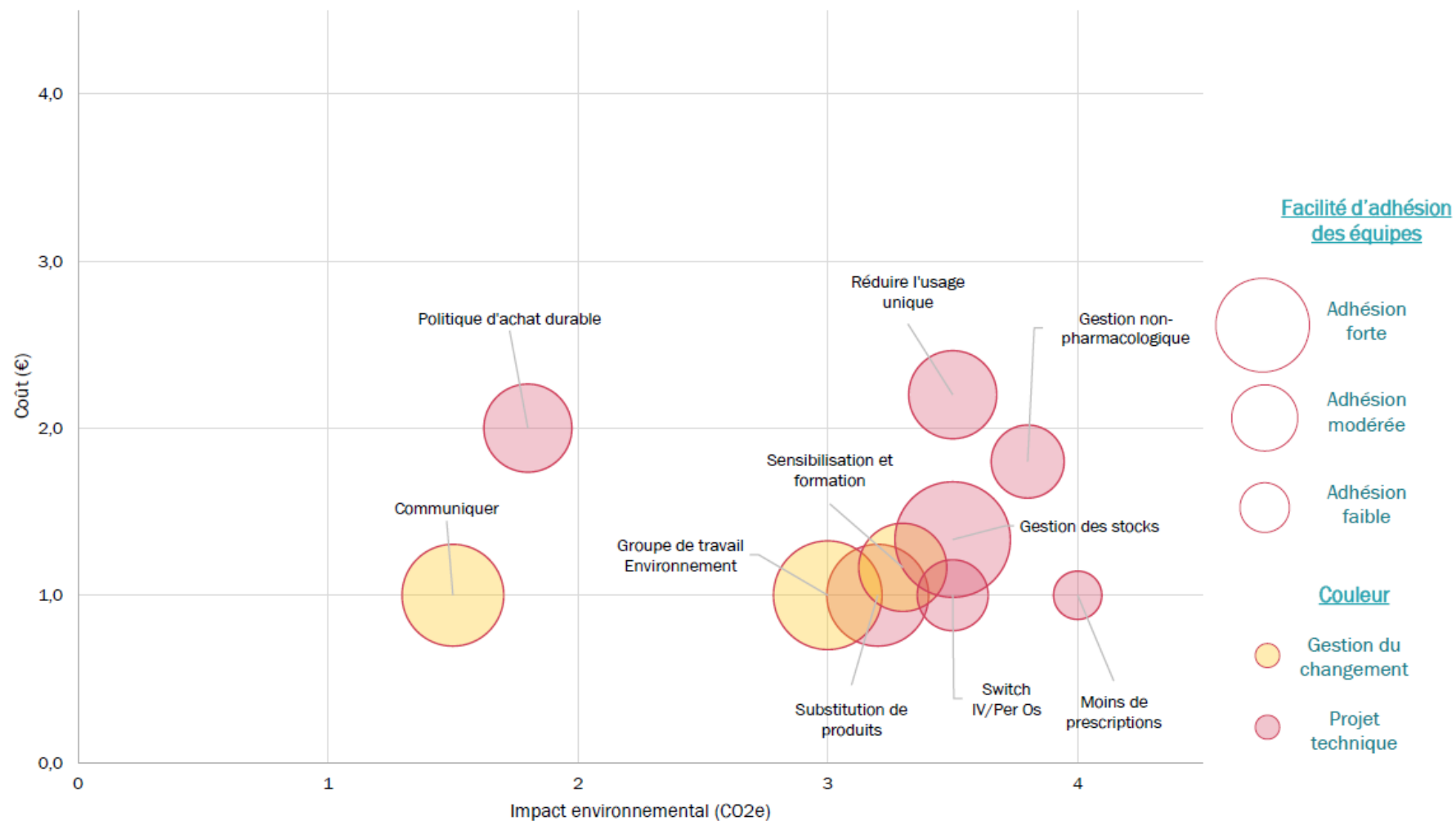


Objectif défini : -2,5% à 2030 en relatif, soit -0,5%/an.

2. Plan de réduction : soins de santé – évaluation des projets

			Impact environnemental	Charge de travail	Coût €	Facilité d'adhésion des équipes	Scope
Catégorie	Nom	Description	1 = impact faible 4 = impact élevé	1 = charge faible 4 = charge élevée	1 = coût faible 4 = coût élevé	1 = adhésion faible 4 = adhésion forte	
Soins de santé	Substitution de produits	Substitution du Desflurane et Protoxyde d'Azote	3,2	2,5	1,0	2,5	3
Soins de santé	Groupe de travail Environnement	Création de groupe de travail Environnement transversaux (avec l'implication/le sponsoring du responsable d'équipe)	3,0	2,2	1,0	2,7	3
Gestion du changement	Sensibilisation et formation (soins de santé)	Sensibilisation et formation des médecins et du personnel soignant	3,3	3,2	1,2	2,2	3
Gestion du changement	Communiquer	Mettre en lumière les projets existants (ex: communiquer sur le Bilan Carbone...)	1,5	1,7	1,0	2,5	3
Soins de santé	Prescription	Déprescrire, prescription raisonnée (limiter la surconsommation)	4,0	2,0	1,0	1,2	3
Soins de santé	Gestion non-pharmacologique	Formation : Gestion non-pharmacologique de la douleur	3,8	2,2	1,8	1,8	3
Soins de santé	Switch IV/Per Os	Administration des médicaments par voie orale plutôt que par voie intraveineuse ou intramusculaire (Switch IV/Per Os)	3,5	3,0	1,0	1,8	3
Soins de santé	Gestion des stocks	Gestion des stocks (optimisation des commandes, des médicaments périmés...)	3,5	3,0	1,3	2,8	3
Soins de santé	Réduire l'usage unique	Privilégier le réutilisable plutôt que l'usage unique	3,5	3,0	2,2	2,2	3
Soins de santé	Politique d'achat durable	Instaurer des critères environnementaux dans l'achat des matières premières	1,8	1,4	2,0	2,2	3

2. Plan de réduction : soins de santé – évaluation des projets



Lecture du graphique : plus les projets sont de grandes bulles en bas à droite du graphique, plus ceux-ci ont de l'impact environnemental, à faible budget et forte adhésion des équipes.

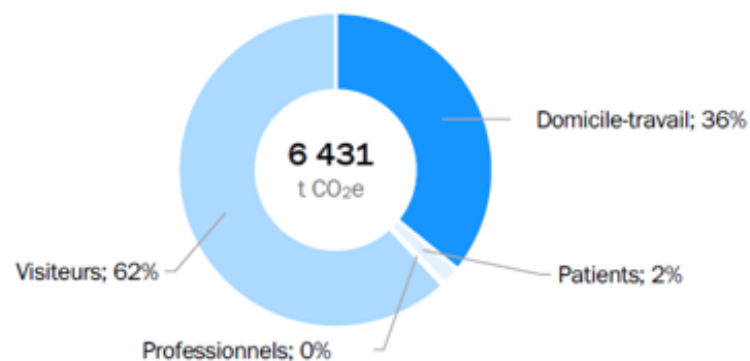
MOBILITÉ : OBJECTIF DE RÉDUCTION

La mobilité représente 15% des émissions de CO₂ des Hôpitaux Iris Sud. Plus de 10 projets ont été identifiés et sélectionnés afin de réduire l'impact de la mobilité.

Via le PDE, les modes de déplacements sont connus pour l'année 2021 tant pour le personnel HIS que pour les visiteurs. Leur projection à 2030 a été estimée et permet d'identifier une réduction de -6% à -10%.

Potentiel de réduction CO₂ :

Emissions de CO₂ liées à la mobilité



Objectif défini : -%2,5 à 2030 en relatif, soit -0,5%/an.

Domicile-Travail :

Rappel : 1/3 des émissions sont liées aux déplacements du personnel HIS sur le trajet domicile-travail, dont 46% vient en voiture.

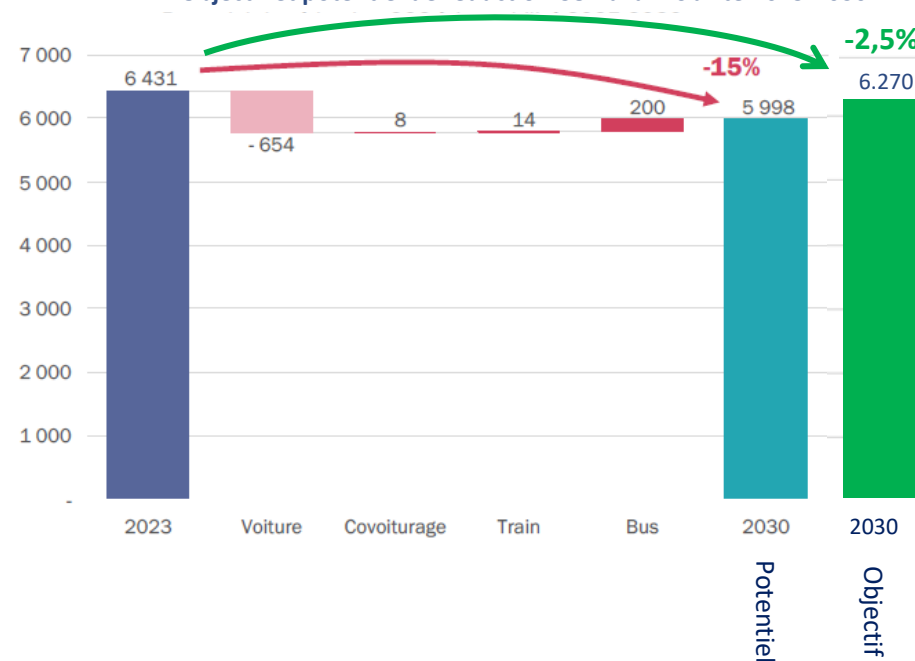
Levier : Si la moitié des trajets en voiture étaient réalisés en covoiturage ? → -14%

Visiteurs :

Rappel : 2/3 des émissions sont liées aux déplacements des visiteurs, dont la ½ se déplace en voiture.

Levier : si la moitié des trajets en voiture étaient réalisés en transport en commun ? → -19%

Objectif et potentiel de réduction CO₂ à la mobilité 2025-2030



Plan de réduction : mobilité– évaluation des projets

			Impact environnemental	Charge de travail	Coût €	Facilité d'adhésion des équipes	Scope
Catégorie	Nom	Description	1 = impact faible 4 = impact élevé	1 = charge faible 4 = charge élevé	1 = coût faible 4 = coût élevé	1 = adhésion faible 4 = adhésion forte	
Gestion du changement	Sensibilisation et formation (mobilité)	Sensibilisation (spécifique mobilité) du personnel	2,2	2,4	1,2	2,5	1+3
Mobilité	Mobilité douce	Invitation/Rappel des possibilités de mobilité douce lors du rappel de RDV (sms)	3,5	1,8	2,0	2,4	3
Mobilité	Diagnostic mobilité	Diagnostic mobilité : patients, visiteurs (provenance)	2,7	2,6	1,6	2,0	3
Mobilité	Infrastructures vélo	Renforcer les infrastructures vélo pour les visiteurs	2,5	1,8	2,6	2,8	3
Mobilité	Prix du parking	Augmenter le prix du parking	2,8	1,8	1,2	1,6	3
Mobilité	Covoiturage	Covoiturage (sensibilisation, indemnité...)	1,5	2,2	1,8	1,8	1+3
Gestion du changement	Culture Mobilité	Créer une "Culture Mobilité"	3,0	2,8	1,2	2,6	1+3
Mobilité	Diagnostic mobilité (personnel)	Données précises sur les déplacements Domicile-Travail et les Code Postaux (actions visées par CP)	2,5	2,4	1,2	2,4	1+3
Mobilité	Budget mobilité	Proposer un package mobilité (vélo, taxi, voiture)	2,5	2,8	3,2	3,4	1+3
Mobilité	Mobility manager	Avoir un Mobility manager	4,0	2,8	3,5	3,0	3



Détermination du comité de pilotage :

Coordination de comité de pilotage	
Coordinateur de la stratégie climat	Chef de projet : Reza Esmaeilzadeh Sponsor : Catherine Goldberg
Membre de l'équipe	Ariane Wuille, Pascal Vandenhouweele, Melissa Cortese, Marine Berger et un medcin (Dr. Naik)
Fréquence des rencontres	À définir lors de la 1 ^{ère} rencontre
Ressources disponibles	
Compétences spécifiques	Mobilité, Energie et Soins de santé
Budget	Pas de budget nécessaire pour le pilotage
Objectifs du comité	
Le succès du projet à court-terme est défini comme suit	- Création du comité de pilotage et d'une feuille de route - Réussir à se réunir - Avoir des livrables définis
Le succès du projet à long-terme est défini comme suit	Atteindre les 1ers objectifs des projets





Détermination du comité de pilotage :

Direction			
Comment les informations sont-elles communiquées à la Direction?		Echanges entre coordinateur du projet et la direction Projet à faire valider par la direction Présentation au Board (et CA)	
Comment les informations sont-elles communiquées à d'autres organes de gouvernance (syndicat, eco-team, AG...) ?		Sur demande et en fonction de besoin	
Décision			
Comment les décisions sont-elles validées ?		En présentant au Board	
Indicateurs		Objectifs de réduction d'ici 2030 par rapport à 2023	
Indicateur 1	Quantité de CO2 / k€ de CA	Scope 1	-5% à 2030 en relatif, soit -1%/an
Indicateur 2	Quantité de CO2 / ETP	Scope 2	
Indicateur 3	Quantité de CO2 / lit	Scope 3	-2% à 2030 en relatif, soit -0,4%/an
Indicateur 4	Quantité de CO2 / nb de consultation		
Indicateur 5	Quantité de CO2 / hospitalisation		





Parties prenantes de reporting de stratégie climat :

Demandes labels, réglementations et certifications
Label Entreprise Éco-dynamique, reporting ESG/CSRD/VSME,...
Normes relatives à la durabilité et à la résilience de la RBC entrées en vigueur depuis janvier 2024
Demande externes
Nos banques
Partenaire(s)/Fournisseur(s)
Syndicat,...
Demandes internes
Communication
Direction, membres de CA, Board
Autres

