

Tänk på miljön innan du skriver ut detta dokument!

Miljöredovisning 2012



Återblickar 2012



Januari

Med start 1 januari 2012 träder det nya Miljö- och Hållbarhetsprogrammet i kraft och Karolinska får nio nya miljömål att arbeta med.

Mars

Karolinska summerar föregående miljömålsperiod och kan glädjas åt resultatet. Våra utsläpp av lustgas har minskat med dryga 5 ton per år under perioden 2007-2011, vilket motsvarar koldioxidutsläppen från 255 bilar under ett år. Användningen av de mest miljö- och hälsoskadliga kemikalierna har under samma period minskat med närmare 82 procent.



April

Den 16 april lanseras Karolinska egna grundläggande miljöutbildning *Karolinska – Miljö och Hållbarhet*. Till och med sista december 2012 har 26 procent (4226 st.) av alla medarbetare anställda inom Karolinska hunnit genomföra utbildningen.

Samma vecka som utbildningen lanseras startar den externa revisionen. Resultatet visar sig bli mycket positivt. Endast ett fåtal mindre avvikelser identifieras.

Maj

Stormöte för Karolinskas miljöinformatörer anordnades i Solna och Huddinge med god uppslutning. Fokus ligger på föregående miljömålsperiod och vad vi på Karolinska åstadkommit under åren 2007-2011.



September

Karolinska medverkar vid CleanMed i Malmö med egen monter och berättar om sjukhusets miljöarbete och våra ambitioner inom området. Den upplysta modellen av Nya Karolinska Solna drar till sig stor nyfikenhet.

November

Under november genomförs intern miljörevision och även denna ger ett positivt utfall. Miljöarbetet pågår ute i verksamheterna, både i det stora och i det lilla, och revisorerna kan inte annat än konstatera att detta till stor del grundar sig i engagerade och kompetenta medarbetare.

December

Den nya modulen för Arbetsplatsundersökning (APU) lanseras och enkätfrågor skickas ut till sjukhusets chefer. Frågorna innefattar miljö, arbetsmiljö samt brand och säkerhet.

Under december månad genomfördes även säkerhetsråd-givarinspektion och hanteringen av farligt gods, som t.ex. gastuber, specialavfall och radioaktivt avfall, granskas.

2012 avslutas med ännu ett välbesökt stormöte för miljöinformatörer i Solna och Huddinge. Temat är ”Globala gränsvärden” (Planetary Boundaries) med gästföreläsare kommer från Stockholm Resilience Centre. Mötet avslutas med miljöavdelningens julspecial på miljö- och

Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL
Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL
Organisation:

Dokumentnr: STAB0947
Version: 1
Giltig fr o m: 2013-04-25
Utskriftsdatum: ~~2014-04-29~~ 2013-05-28

hållbarhetsprogrammet.

Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL
Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL
Organisation:

Dokumentnr: STAB0947
Version: 1
Giltig fr o m: 2013-04-25
Utskriftsdatum: ~~2014-04-29~~2013-05-28

Karolinskas miljö och hållbarhetsprogram 2012-2016

Karolinskas Miljö- och hållbarhetsprogram är utarbetat för en period om fem år och bygger på att vi ska genomföra förbättringar inom de områden där vi påverkar miljön mest. Programmet är anpassat för att samspela med sjukhusets vision, värderingar, strategier och uppdrag enligt ägardirektivet.

Vår vision

Patienten alltid först

Vi ger vård av utmärkt kvalitet och säkerhet

Vi är tillgängliga, effektiva och ger våra patienter ett personligt bemötande

Vi är en förebild inom forskning, utveckling och utbildning

Våra värderingar

Ansvar

Vi tar ansvar för våra patienter, uppgifter och varandra. Vi säger ifrån om vi anser att något är fel.

Medmänsklighet

Vi möter våra patienter och varandra med omtanke och respekt. Vi utgår från varje patients unika behov.

Helhetssyn

Vi arbetar tillsammans över gränser för att ge bästa möjliga vård. Vi uppskattar varandras insats och ber om hjälp när det behövs.

Programmet är utformat att samspela med Stockholms läns landstings miljöpolitiska program för perioden 2012-2016, kallat *Miljöutmaning 2016*.

Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL
Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL
Organisation:

Dokumentnr: STAB0947
Version: 1
Giltig fr o m: 2013-04-25
Utskriftsdatum: [2014-04-29](#)2013-05-28

Ambitioner med hållbarhetsarbetet

Karolinska Universitetssjukhuset (hädanefter kallat Karolinska) har framgångsrikt arbetat med miljö och hållbarhetsfrågor under närmare ett decennium. Resultaten har varit goda och bidragit till att verksamhetens miljöpåverkan inom flertalet områden. Samtidigt växer förväntningarna på Karolinska som samhällsaktör. Karolinska förväntas bidra till en hållbar utveckling samt kommunicera sina resultat på ett tydligt och transparent vis.

Inkluderat i Karolinskas Miljö- och Hållbarhetsprogram finns tre ambitioner fastlagda– vilka syftar till att öka verksamhetens och varumärkets hållbarhet samt på sikt möta de krav intressenter ställer på Karolinska.

2012-2016 är målsättningen att Karolinska ska öka ambitionsnivån och presentera tydliga mål i samlad form ifrån ett hållbarhetsperspektiv. För perioden 2012 – 2016 innebär det att vi satsar på följande aktiviteter.

- Genomföra en GAP-analys för att kartlägga våra styrkor och svagheter inom hållbarhetsområdet.
- Sammanställa två hållbarhetsredovisningar enligt riktlinjerna i Global Reporting Initiative (GRI).
- Utveckla och tillämpa rutiner för intressentdialog med syfte att rikta insatserna inom hållbarhetsområdet rätt.

Arbete med ambitionerna kommer att påbörjas under 2013.

Miljömål 2012-2016

Inkluderat i Miljö- och Hållbarhetsprogrammet finns nio stycken miljömål uppdelade i två miljömålsområden; Hälsöfrämjande miljöarbete samt Resurs- och Klimateffektivt. Miljömålsarbetet och de två områdena bygger på två grundsatser fastställda i sjukhusets Miljö- och Hållbarhetsprogram; att ” en god miljö hänger samman med god hälsa” och att ” en långsiktig resurseffektivitet är grunden i allt hållbarhetsarbete”.

Respektive miljömål drivs av en arbetsgrupp med projektledare från miljöavdelningen. Målsättningen för arbetsgrupperna 2012 var att konkretisera målen, fastställa målvärden och utgångsvärden, samt att ta fram förslag på aktiviteter som verksamheterna kan genomföra för att bidra till målen.

Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL
Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL
Organisation:

Dokumentnr: STAB0947
Version: 1
Giltig fr o m: 2013-04-25
Utskriftsdatum: ~~2014-04-29~~2013-05-28



Hälsofrämjande miljöarbete

Läkemedel

A.1.1 Minskad miljöpåverkan från läkemedel

Mål: Vi ska minska användningen av utvalda miljöfarliga läkemedel till år 2016.

Delmål: Kvantifiera målvärden för att sätta minskningsmål där det är möjligt och ger bäst effekt.

Basår: 2011.

Under 2012 arbetade arbetsgruppen för läkemedelsmålet med att:

- Ta fram en metod för att prioritera vilka miljöfarliga läkemedel vi ska minska användningen av,
- Välja ut och sätta mål på minskning av ett antal läkemedel,
- Förankra och informera om målen.

I samarbete med sjukhusets läkemedelsråd sattes därefter mål på minskad förskrivning av diklofenak och felodipin med 30 procent till år 2016. Även hormoninnehållande läkemedel, innefattande bl.a. preventivmedel, identifierades som en grupp preparat vilken är önskvärd att minska utsläppen av. För denna grupp av läkemedel sattes dock inget minskningsmål. Karolinska ska istället verka för ökad information gällande användning och kassation av dessa läkemedel.

Resultat 2012

Jämfört med 2011 minskade förskrivningen av diklofenak och felodipin sammantaget med 18 procent. Förskrivningen av diklofenak minskade med 22 procent och förskrivningen av

Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL
Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL
Organisation:

Dokumentnr: STAB0947
Version: 1
Giltig fr o m: 2013-04-25
Utskriftsdatum: ~~2014-04-29~~2013-05-28

felodipin med 8 procent, relaterat till vårdproduktionen.

Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL
Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL
Organisation:

Dokumentnr: STAB0947
Version: 1
Giltig fr o m: 2013-04-25
Utskriftsdatum: ~~2014-04-29~~2013-05-28

A.1.2. Optimerad antibiotikaanvändning

Mål: Karolinska Universitetssjukhuset ska minska risken för uppkomst och spridning av antibiotikaresistens i miljön genom att optimera användningen av antibiotika till 2016.

Delmål: Definiera i vilken grad sjukhuset kan bidra till nationella mål för en rationell antibiotikaanvändning.

Basår: 2011.



Under 2012 sattes mål på minskning av användningen av fluorokinoloner och cefalosporiner. STRAMA-gruppen inom Karolinska, vilken arbetar för en rationell antibiotikaanvändning på sjukhuset, fick i uppdrag att genom sitt fortsatta arbete driva målarbetet med målsättningen att minska andelen fluorokinoloner och cefalosporiner i förhållande till den totala användningen alltså från 16 % 2011 till 11 % 2016.

Resultat 2012

Från årsslutet 2011 till och med slutet av december 2012 minskade andelen fluorokinoloner och cefalosporiner av totala antibiotikaförskrivningen från 16 procent till 12 procent. Förändringen med 4 procentenheter motsvarar en 25 %-ig minskning av andelen.

A. 1.3 Säker och kostnadseffektiv läkemedelshantering minskar mängden läkemedelsavfall

Mål: 15% minskning av avfall i kategorin cytostatika och läkemedelsförorenat avfall till 2016.

Mätetal: Kg avfall i kategori cytostatika och läkemedelsförorenat avfall.

Basår: 2011.

Under 2012 genomfördes en enkätundersökning. Målgruppen var sjuksköterskor med läkemedelsansvar. Enkäten var utformad utifrån stöddokumentet *Guide för hantering av läkemedelsavfall* och syftade till att undersöka följsamheten mot guiden.

Resultat 2012

2012 ökade mängden Cytostatika och läkemedelsförorenat avfall. En av anledningen till ökningen bedöms vara ändrade operationsmetoder, vilka innebär användning av stora mängder cytostatika eller antibiotika under pågående operation, likaledes resulterande i stora mängder kontaminerad vätska och material.

Totalt ökade mängden cytostatika och läkemedelsförorenat avfall med 5 procent under 2012,

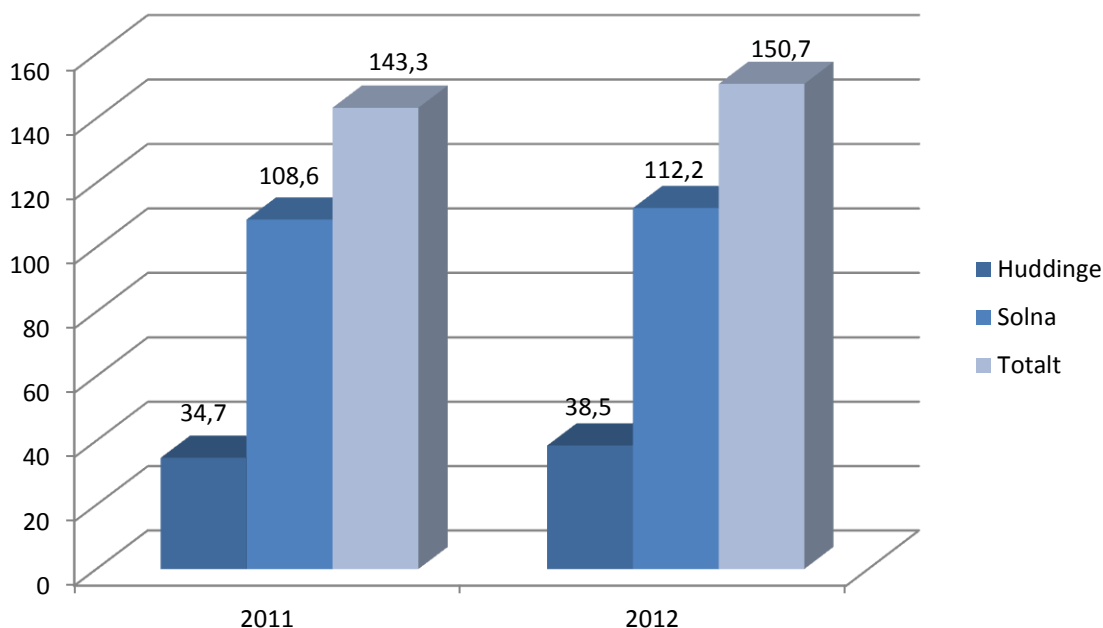
Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL
Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL
Organisation:

Dokumentnr: STAB0947
Version: 1
Giltig fr o m: 2013-04-25
Utskriftsdatum: ~~2014-04-29~~2013-05-28

relativt 2011 (*se diagram 1*).

Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL
Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL
Organisation:

Dokumentnr: STAB0947
Version: 1
Giltig fr o m: 2013-04-25
Utskriftsdatum: ~~2014-04-29~~2013-05-28

Diagram 1: Mängd cytostatika och läkemedelsförorenat avfall, mätt i ton.

Förklaring: Diagrammet visar mängden cytostatika och läkemedelsförorenat avfall för Karolinska i Solna respektive Huddinge, samt total mängd år 2011 samt år 2012.

Kemiska ämnen

A.2.1 Vi ska minska användningen av hälso- och miljöfarliga ämnen

Mål: Vi ska minska användningen av giftiga¹ ämnen och CMR²-ämnen med 70 procent till 2016.

Mätetal: Kg giftiga+ CMR-ämnen som köps in.

Basår: 2011.

Karolinska önskar fortsätta det lyckosamma utfasningsarbetet av giftiga och CMR-ämnen som utförts under perioden 2007-2011, i enlighet med landstingets miljöpolitiska program *Miljö Steg 5* samt Karolinska miljöprogram för perioden.

Resultat 2012

Efter att ha avslutat inventeringen februari 2013 kan det konstateras att antalet ämnen och blandningar som innehåller giftiga och CMR-ämnen ökat under 2012. Från 1776 inventerade

¹ Avser ämnen med riskfraser R26,R27,R28,R45,R46,R49,R50/53,R51/53,R60,R61 enligt 67/548/EEG och H300, H310, H330,H340,H350,H360,H370,H410,H411 enligt 1272/2008/EG eller dessa risker i kombination med andra mindre farliga.

² CMR-ämnen står för cancerframkallande, mutagena (genotoxiska) och reproduktionstoxiska ämnen som har så allvarliga egenskaper att människor inte bör exponeras för dem.

Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL

Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL

Organisation:

Dokumentnr: STAB0947

Version: 1

Giltig fr o m: 2013-04-25

Utskriftsdatum: ~~2014-04-29~~2013-05-28

ämnen i början av 2012 inventeras 1918 ämnen januari-februari 2013. Mätt i enheten kiloliter, vilken likställer 1 liter med 1 kilogram ökade mängden från 4552 kg/L år 2012 till 9224 kg/L år 2013. Siffrorna avser hela Karolinska Universitetssjukhuset, utan hänsyn till undantagna kemikalier eller kemiska produkter (kit, forskningskemikalier och kemikalier för medicinskt bruk).

A.2.2 Vi ska minska användningen av förbrukningsvaror som innehåller PVC och ftalater

Mål: Mängden PVC och ftalater i inköpta varor ska minska med 25 procent till 2016.

Mätetal: Kg PVC i inköpta produkter, kg ftalater i inköpta produkter.

Basår: 2011.

Miljömålsarbetet gällande produkter innehållande PVC och ftalater har drivits gemensamt med miljömålsarbetet för minskning av utvalda engångsmaterial. Bland annat har ett nytt system för uppföljning utvecklats och så även noggrannheten och tillförlitligheten hos insamlad data.

Med start 2012 påbörjades arbetet med att utreda om nya produktgrupper skulle läggas till de från tidigare utvalda produktgrupperna innehållande PVC och ftalater, vilka följts under föregående programperiod. Arbetet med att identifiera prioriterade produkter innehållande PVC och/eller ftalater kommer att fortsätta under 2013.



Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL
Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL
Organisation:

Dokumentnr: STAB0947
Version: 1
Giltig fr o m: 2013-04-25
Utskriftsdatum: ~~2014-04-29~~2013-05-28



Resurs- och klimateffektivt

Materialresurser

B.1.1 Vi ska använda våra förbrukningsvaror mer effektivt

Mål: Vi ska minska användningen av utvalda engångsprodukter med 20 procent till 2016.

Delmål: Definiera vilka engångsprodukter som ska minskas.

Mätetal: Kg material i inköpta produkter (utvalda artikelgrupper)/vårdtillfälle.

Basår: 2011.

Karolinska har under tidigare miljömålsperioder inte bedrivit något sjukhusövergripande miljömålsarbetet med fokus på engångsmaterial och hade således inget etablerat system för uppföljning av dessa produkter då Miljö- och Hållbarhetsprogrammet 2012-2016 trädde i kraft. 2012 inleddes därför med att arbetsgruppen för miljömålet gick igenom inköpsstatistik i syfte att identifiera de stora flödena av engångsprodukter och förbrukningsvaror. Identifierade artiklar och produkter utreddes därefter med fokus på produkters och materials miljöpåverkan och arbetsgruppen undersökte vilka produkter som antingen kunde tänkas substitueras, minskas eller tas bort. Samtidigt lades extra vikt vid att föreslagna förändringar ej skulle påverka patientsäkerheten eller medföra negativa effekter på medarbetarnas arbetsmiljö eller arbetssituation.

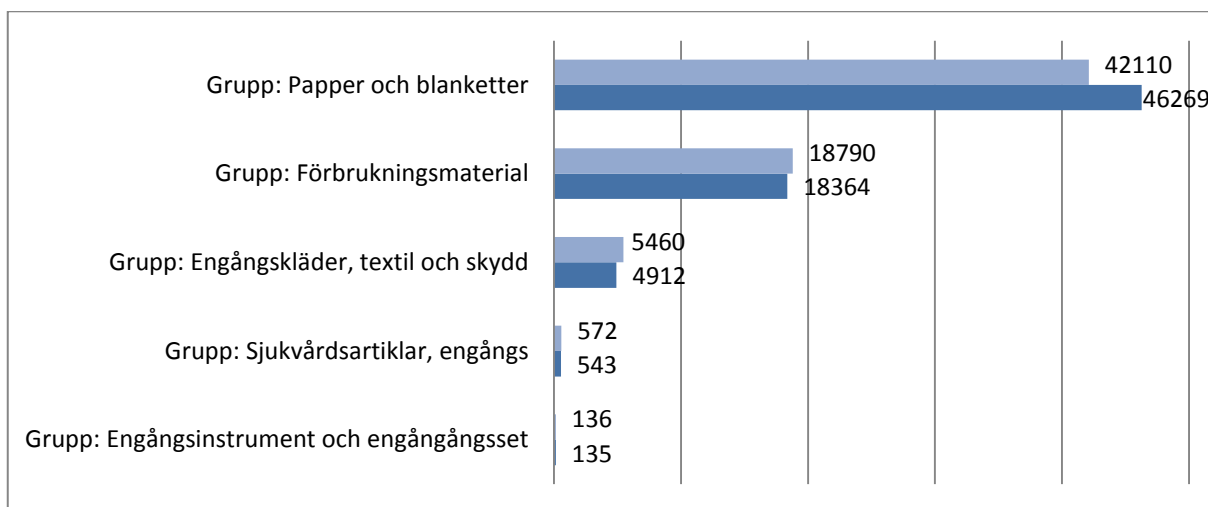
Vid sidan av arbetet med att identifiera utvalda produktgrupper låg fokus på att utforma ett system för uppföljning, så att utgångsvärde och nuläge skulle vara möjligt att identifiera.

Resultat 2012

I dialog med vårdhygien och fackliga representanter identifierades fem särskilt prioriterade produktkategorier med närmare 50 utvalda artikelgrupper (*se diagram 2 för utvalda produktgrupper*).

Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL
Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL
Organisation:

Dokumentnr: STAB0947
Version: 1
Giltig fr o m: 2013-04-25
Utskriftsdatum: ~~2014-04-29~~2013-05-28

Diagram 2: Inköpt antal artiklar inom respektive utvald produktgrupp (tusental)

Förklaring: Ljusblå staplar visar värden för 2012. Mörkare blå staplar visar värden för 2011.

2011 och 2012 utgjorde inköpen av kontospapper och blanketter det allra största flödet av material, sett till inköpt antal. Antalet inköpta vita kopieringspapper utgjorde 2012 dryga 41 miljoner ark. Samtidigt hade mängden inköpt papper minskat med totalt nio procent. Relaterat till antalet vårdkontakter och besök motsvarade minskningen tio procent.

Under 2012 minskade mängden inköpta utvalda engångsmaterial med totalt 6 procent, räknat per antal vårdkontakter och besök, relativt basåret 2011.

B.1.2 Vi ska hantera våra restprodukter så att de skapar nytta

Mål: Vi ska öka källsorteringsgraden till 30 procent.

Delmål: Matavfall ska samlas in och användas för biogasproduktion.

Mätetal: Källsorteringsgrad.

Basår: 2011.

I januari 2012 startade insamling av matavfall på de avdelningar som serverar patientmåltider. Under året har därefter insamlingen kunnat utökas till att även omfatta kaffesump och rester från personalens måltider på dessa avdelningar.

2012 tillsattes en arbetsgrupp med uppgift att undersöka förutsättningar för införande av ett återbruk av kasserade möbler. Arbetet pågick under 2012 och fortsätter under 2013.



Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL
Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL
Organisation:

Dokumentnr: STAB0947
Version: 1
Giltig fr o m: 2013-04-25
Utskriftsdatum: ~~2014-04-29~~2013-05-28

Resultat 2012

Källsorteringsgraden 2012 var 22 procent.

Utsläpp av klimatpåverkande gaser**B.2.1 Vi ska minska vår klimatpåverkan**

Mål: Utsläppen av klimatpåverkande gaser ska minska med 30 procent till år 2016.

Delmål: Skapa metod och förutsättningar för att följa upp målet.

Mätetal: Koldioxidekvivalenter/vårdtillfälle.

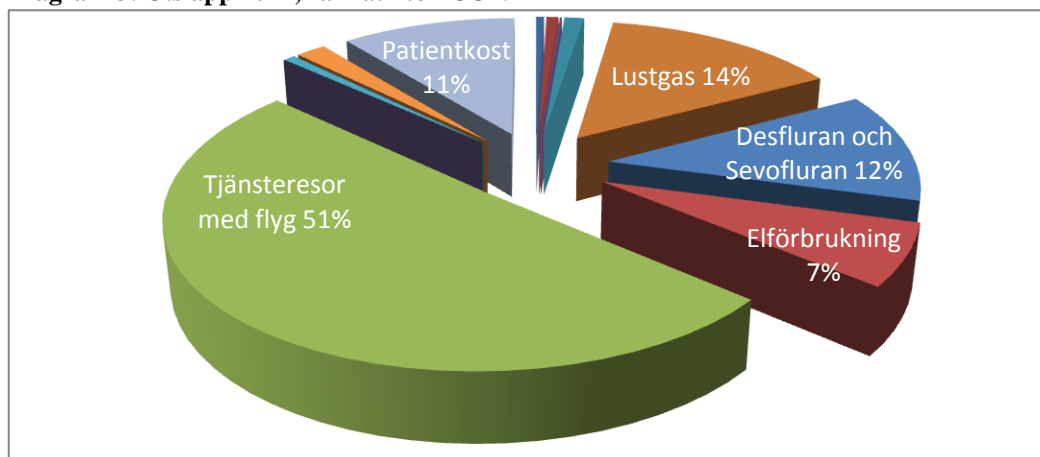
Basår: 2012.

Under 2012 har klimatmålsarbetet fokuserats mot två områden; att minska utsläppen av klimatpåverkande gaser från utvalda delar av verksamheten samt att utreda klimatpåverkan från medarbetarnas pendlarresor. Som gaser från utvalda delar av verksamheten identifierades:

- Narkosgaser
- Tjänsteresor
- Utsläpp från egna fordon
- Patientmat
- Elanvändning

En viktiga första aktivitet under 2012 var sedan att definiera utgångsvärdena för dessa gaser och klimatmålet.

Diagram 3: Utsläpp 2011, räknat i ton CO₂.



Förklaring: Diagrammet visar andel i procent av totala utsläpp.

Baserat på data från 2011 kunde det konstateras att tjänsteresor med flyg, patientkosten, användningen av lustgas och anestesigaser samt elanvändningen beräknades stå för upp emot 95 procent av Karolinskas utsläpp av klimatpåverkande gaser. Övriga 5 procent utgjordes av resor och transporter med Karolinskas egna fordon samt tjänsteresor genomförda med tåg,

Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL
Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL
Organisation:

Dokumentnr: STAB0947
Version: 1
Giltig fr o m: 2013-04-25
Utskriftsdatum: ~~2014-04-29~~2013-05-28

taxi och färdtjänst samt Karolinskas egen pendlarbuss. Pendlarbussen i sig utgjorde endast 1 procent av de totala beräknade utsläppen.

Under hösten 2012 genomfördes en resvaneundersökning på sjukhuset. Undersökningen hade som mål att kvantifiera utsläppen och kostnader för tjänsteresorna och de anställdas resor till och från arbetet. Resultat visade att miljöpåverkan från Karolinskas resande, jämfört med många andra organisationer, var förhållandevis låg men att förändringsmöjligheter finns och en vilja bland medarbetarna finns att arbeta med frågan. Baserat på resultatet fastställdes målet att minska utsläppen av klimatpåverkande gaser från pendlingsresorna med 10 procent till och med 2014.

Vid sidan av klimatberäkningarna lades fokus på att börja införa lågflödesanestesi och ta fram förslag på hur utsläppen från tjänsteresorna ska minska för att uppnå målet är att minska utsläppen med klimatpåverkande gaser med 30 procent till och med 2016.

Några övergripande beräkningar av totala utsläpp för 2012 har inte gjorts då denna redovisning sammanställs.

Energi

B.3.1 Vi ska minska vår energianvändning

Mål: Vi ska minska vår energianvändning för uppvärmning, kylning och el med 10 procent till 2016.

Mätetal: kWh/m².

Basår: 2011.

För att Karolinska ska lyckas minska sin energianvändning med målsatta 10 procent bedöms det krävs åtgärder inom både fastighetsbestånd och medarbetarnas beteende. Arbetsgruppen, vilken tillsatts för att arbeta sjukhusövergripande med energieffektivisering, har därför utöver representanter från Karolinska även inbegripit medarbetare från fastighetsförvaltaren Locum, vilken förvalta största delen av verksamheten Karolinskas lokaler.

Under 2012 har arbetsgruppen gjort en första analys av energiförbrukningen inom Karolinska i Solna och Huddinge, innefattande lokalernas energianvändning samt energianvändningen inom verksamheterna. Därefter har förslag på åtgärder och aktiviteter för att minska energianvändningen preciserats.

Från och med 2012 har tidigare arbete med energironder återupptagits och en ny checklista fastställdes, vilken använts såväl centralt som lokalt vid ronder.

Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL
Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL
Organisation:



Dokumentnr: STAB0947
Version: 1
Giltig fr o m: 2013-04-25
Utskriftsdatum: ~~2014-04-29~~2013-05-28

Karolinska deltog likaså för femte året i rad i den globala klimatkampanjen Earth Hour.

Resultat 2012

I motsats till fastställd målsättning ökade energibehovet med totalt 6 procent 2012 räknat i kWh/m², jämfört med basåret 2011 (se diagram 4, 5 samt 6). Den ökade energianvändningen härleddes bland annat till ibruktagande av ny CT-utrustning i Solna.³

Diagram 4: Energianvändning totalt, 2011 samt 2012

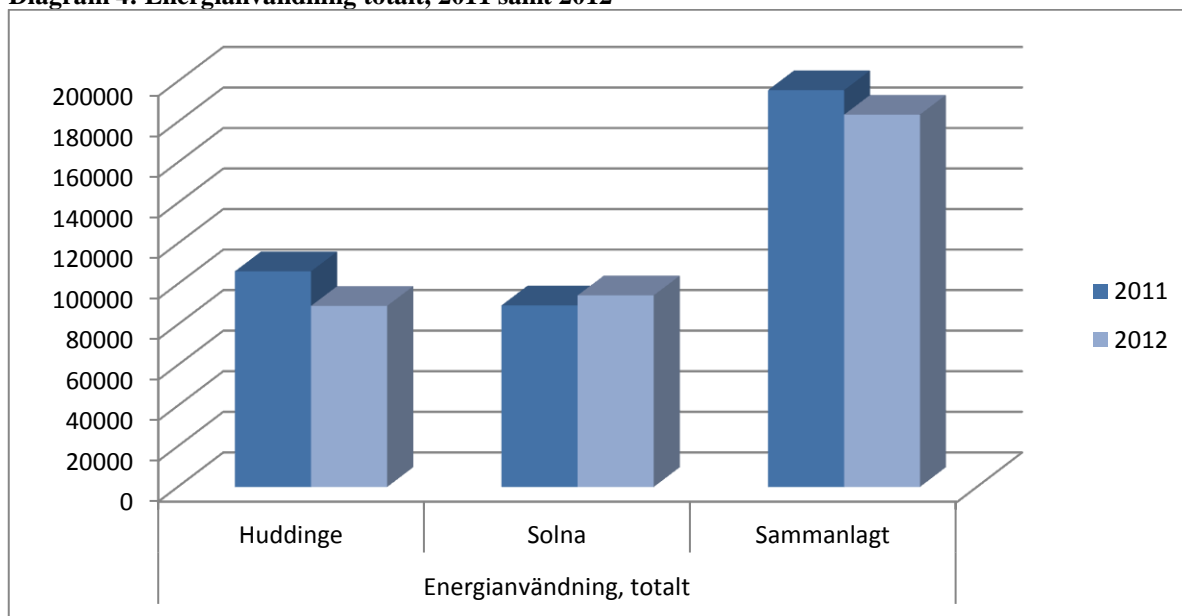


Diagram 5: Värmeförbrukning, 2011 samt 2012

³ Data för kyla hade ej levererats av Locum för 2011 samt 2012 när denna miljöredovisning sammanställdes.

Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL
Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL
Organisation:

Dokumentnr: STAB0947
Version: 1
Giltig fr o m: 2013-04-25
Utskriftsdatum: ~~2014-04-29~~2013-05-28

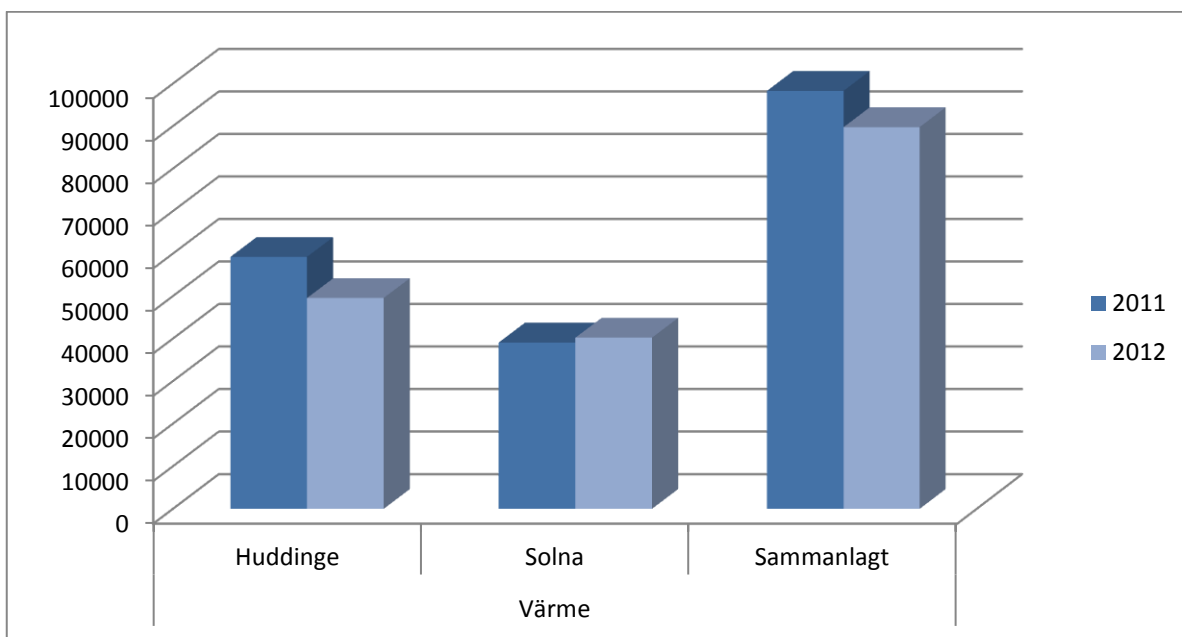
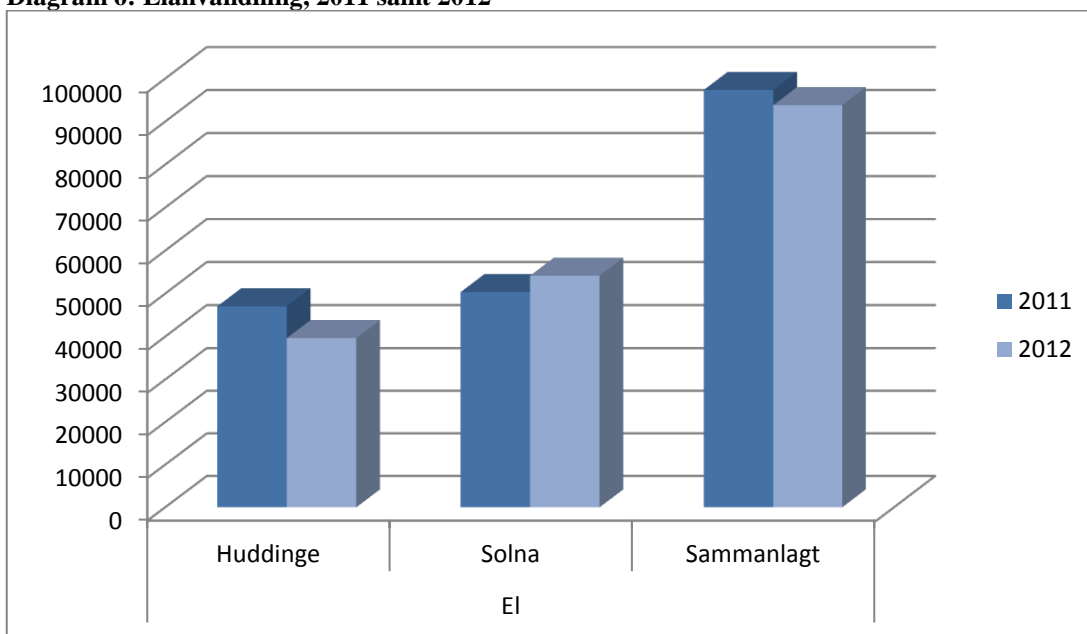


Diagram 6: Elanvändning, 2011 samt 2012



Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL
Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL
Organisation:

Dokumentnr: STAB0947
Version: 1
Giltig fr o m: 2013-04-25
Utskriftsdatum: ~~2014-04-29~~2013-05-28

Sammanfattning

Måluppfyllelsen av Miljö- och Hållbarhetsprogrammet 2012-2016 och dess nio mål beräknas och sammanställs i ett miljöindex (*se tabellen nedan*). Indexberäkningar baseras dels på uppsatt målvärde för 2016 men även arbetsprocessen med fastställd utvecklingskurva för respektive mål. Vissa mål bedöms uppfyllas linjärt medan andra mål bedöms kunna ge snabba resultat och därefter fastställs denna utvecklingskurva.

I tabellen nedan visas en sammanställning av hur stor andel av respektive mål som har uppfyllts under 2012, dvs. miljöindex för 2012. Medelvärde för samtliga mål anger den totala måluppfyllnaden för Karolinska som efter 2012 är så stor som 27 %. Gröna resultat följer önskad målkurva. Gula resultat är sådana där data saknas. Röda resultat beror på att utvecklingen ej följer fastställd målsättning.

Tabell: Resultat 2012 - Miljöindex

Miljömål	Andel uppnått
Minska användningen av felodipin och diklofenak samt uppmärksamma miljöproblematiken med hormonläkemedel.	58 %
Minska förskrivningen av fluorokinoloner och cefalosporiner.	80 %
15 procents minskning av avfall i kategorin cytostatika och läkemedelsförorenat avfall till 2016.	-20 %
Vi ska minska användningen av giftiga ämnen och CMR-ämnen med 70 procent till 2016.	100 %
Minskning av inköpta varor innehållande ftalater och/eller PVC per vård dag och vårdkontakt.	Data saknas
Vi ska minska användningen av utvalda engångsprodukter med 20 procent till 2016.	21 %
Vi ska öka källsorteringsgraden till 30 procent.	33 %
Sjukhuset ska minska sin klimatpåverkan med 30 procent till år 2016.	Data saknas
Vi ska minska vår energianvändning för uppvärmning, kylning och el med 10 procent till 2016.	-33 %
Andel uppnådda mål (Miljöindex)	27 %

Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL
 Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL
 Organisation:

Dokumentnr: STAB0947
 Version: 1
 Giltig fr o m: 2013-04-25
 Utskriftsdatum: ~~2014-04-29~~2013-05-28

Versionshistorik

Varje dokument bör innehålla en historik som för varje version talar om vad som ändrats, vem som gjort ändringen och när ändringen gjordes.

Version	Datum	Förändring och kommentar	Ansvarig
1	2013-04-29	Dokument förs in i LIS.	Nicole Herbertsson

Handläggare: Nicole Herbertsson/Karolinska/SLL
Fastställare: Gustav Eriksson/Karolinska/SLL
Organisation:

Dokumentnr: STAB0947
Version: 1
Giltig fr o m: 2013-04-25
Utskriftsdatum: ~~2014-04-29~~2013-05-28