



Checkliste medizinische Praxen

Bedenkt bitte, der CO₂-Fußabdruck wird für **ein Jahr** berechnet.

Falls zu einzelnen Fragen keine Daten vorhanden sind, können teilweise unsere Durchschnitte genutzt werden, ein Feld auch geschätzt oder zur Not übersprungen werden. Die Fragen, bei denen im Rechner Durchschnittswerte angegeben werden, sind in der folgenden Liste mit '(∅ **vorhanden**)' markiert.

Hilfreiche Dokumente:

- Belege der Buchhaltung
- Nebenkostenabrechnung für Strom, Heizung und Wasser
- ggf. Berechnung des Medikamentenumsatzes

Folgende Kategorien werden im Rechner abgefragt:

- Elektrizität
- Wärme
- Wasser
- Büromaterial
- Praxismaterial
- IT & Kommunikation
- Abfall
- Verpflegung
- Arbeitsweg
- Geschäftsreisen
- Grundbestand
- medizinische Geräte
- ggf. Medikamente/Patientenmobilität (explizit optional)



Allgemein

Anzahl Mitarbeitende : _____

Anzahl Arbeitstage (Ø vorhanden) : _____

Größe Praxisfläche : _____

Durchschnittliche Patient:innenanzahl **pro Quartal** : _____

Durchschnittliche Anzahl an Besuchen pro Patient:in **pro Jahr** : _____

(Hinweis: mögliche Schätzung anhand der GOP 03000 und 03221 plus Patient*innen aus Hausarztzentrierter Versorgung und Privatpatient:innen oder Schätzung mit Terminkalender)

Elektrizität (Jahresabrechnung des Stromanbieters)

Jahresverbrauch: _____ kWh

Energiequelle :

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> STROMMIX | <input type="radio"/> ÖKOSTROM |
| <input type="radio"/> WASSERKRAFT | <input type="radio"/> SOLARSTROM |
| <input type="radio"/> WINDSTROM | <input type="radio"/> NICHT BEKANTT |

Falls eine Eigenerzeugung von Strom vorliegt:

Erzeugte Strommenge (in kWh): Solarstrom : _____ kWh

Windkraft : _____ kWh

Wärme (Nebenkostenabrechnung)

Jahresverbrauch: _____ kWh

Energieträger :

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> ERDGAS | <input type="radio"/> FERNWÄRME |
| <input type="radio"/> HEIZÖL | <input type="radio"/> STROM |
| <input type="radio"/> ERNEUERBARE ENERGIEN Holzpellets, Geothermie... | <input type="radio"/> NICHT BEKANTT |

Falls eine Eigenerzeugung von Wärme mittels Solarthermie vorliegt:



erzeugte Wärme: _____ kWh

Wasser (Nebenkostenabrechnung)

Wasserverbrauch: _____ m³ (∅ vorhanden)

Büromaterial

gekauftes Kopierpapier in kg (∅ vorhanden) : _____ kg

(Kopierpapier (500 Blatt) - 2,5 kg)

gekauftes Hygienepapier in kg (∅ vorhanden) : _____ kg

(Packung Toilettenpapier (8 Rollen) - ca. 1 kg; Packung Papierhandtücher

(160 Blatt) - ca. 0,6 kg)

Papierrollen für Patientenliegen (Rolle 0,5x5m - 1 kg) : _____ kg

(Rezeptblöcke (500 Seiten - 0,7 kg), Briefumschläge (1000 Stk. - 1,8 kg)

Anzahl Zeitschriften/Monat (und sind diese Secondhand?) : _____

Praxismaterial

Gekaufte Menge im letzten Jahr von...

Sets an Dienstkleidung : _____

Packungen Untersuchungshandschuhe : _____

(chirurgische) Instrumente : _____

Anästhetika (in ml) : _____ ml

Verbandmull : _____

Desinfektionsmittel (in l) : _____ l

Blutentnahmen pro Woche : _____

IT und Kommunikation

versendete und empfangene! Briefe pro Woche : _____

versendete und empfangene E-Mails pro Woche : _____



Abfall

Größen folgender Abfalltonnen:

- | | | | |
|-------------|---------------------------------------|-----------|---------------------------------------|
| Kunststoff: | <input type="checkbox"/> 90l Sack | Restmüll: | <input type="checkbox"/> 120 l Tonne |
| | <input type="checkbox"/> 240l Tonne | | <input type="checkbox"/> 240 l Tonne |
| | <input type="checkbox"/> 1100l Tonne | | <input type="checkbox"/> 1100 l Tonne |
| Papier: | <input type="checkbox"/> 120 l Tonne | Biomüll: | <input type="checkbox"/> 120 l Tonne |
| | <input type="checkbox"/> 240 l Tonne | | <input type="checkbox"/> 240 l Tonne |
| | <input type="checkbox"/> 1100 l Tonne | | |

Anzahl der jeweiligen Abfalltonnen:

Kunststoff: _____ Restmüll: _____ Papier: _____ Biomüll: _____

Leerungen pro Monat:

Kunststoff: _____ Restmüll: _____ Papier: _____ Biomüll: _____

Recycling- bzw. Rückgabeanteil des Kunststoffabfalls an die Hersteller (in %) : _____

Verpflegung: (∅ vorhanden)

Wir nehmen ein Mittagessen sowie Kaffee- und Wasserkonsum pro Person an, geben aber die Möglichkeit, eine abweichende Angabe in der Detailabfrage zu hinterlegen:

daher ggf.:

Anzahl derer, die zu Mittag essen (∅ vorhanden) : _____

davon Anteil fleischhaltiger, vegetarischer, veganer Gerichte in %

: _____% : _____% : _____%

konsumierte Heißgetränke pro Tag (in l) (∅ vorhanden) : _____l

konsumierte Kaltgetränke pro Tag (in l) (∅ vorhanden) : _____l

(ohne Leitungswasser)



Arbeitsweg:

Wie lang ist die Summe der einfachen Arbeitswege pro Woche?
(16,5 km ist der Durchschnitt je einfacher Strecke)

E-Auto : _____ km Fahrrad : _____ km

Bus/Bahn : _____ km Auto : _____ km

Geschäftsreisen (bspw. auch Hausbesuche und Tagungen):

Jeweils zurückgelegte Strecken je Verkehrsmittel.

E-Bike : _____ km Fahrrad : _____ km

Bus/Bahn : _____ km Auto : _____ km

Wie viele Hotelübernachtungen? : _____

(Hinweis: Es zählen alle Termine außerhalb des gewohnten Arbeitsumfeldes als Geschäftsreise.)

Grundbestand

Anzahl:

Küchen : _____

Möbelstücke : _____ (umfasst alle Schränke, Stühle, Tische etc.)

Arbeitsplätze : _____ (umfasst Desktop, Bildschirm, Maus, Tastatur, Telefon)

Drucker/Kopierer : _____

Laptops : _____

Tablets : _____

Smartphones : _____

Fernseher : _____



Medizinische Geräte:

Anzahl:

kleine Geräte (< 30 kg) (Bsp. 20l Sterilisatorgerät) : _____

mittlerer Geräte (um 100 kg) (Bsp. Ultraschallgerät) : _____

große Geräte (um 1000 kg) (Bsp. CT Gerät) : _____

CO₂-Optionen Patient:innen und Medikamente:

(Es ist Euch überlassen, ob ihr Verantwortung für diese Kategorien übernehmen möchtet oder nicht.)

Patientenmobilität:

Umkreis (in km) aus dem der Großteil der Patient:innen kommt (∅ vorhanden)

Umkreis : _____ km

Aufteilung der Patient:innen bzgl. der Verkehrsmittel, die sie nutzen (in %)

Bus/Bahn : _____% Auto : _____%

Fahrrad : _____% Zu Fuß : _____%

(-> Um diese Abfrage zu beantworten, kann beispielsweise eine Stichprobenartige Umfrage gemacht werden.)

Medikamente:

Verordnungsvolumen für Medikamente **pro Quartal:** _____ €