

STRATÉGIE CLIMAT

2026-2030



CHU | UVC
BRUGMANN





SOMMAIRE

01	Introduction	3
02	Empreinte carbone	8
03	Ambition	17
04	Plan d'actions	20
05	Leviers de succès	30

01

INTRODUCTION

Prendre soin, aujourd'hui et pour demain

Depuis plus d'un siècle, le CHU Brugmann s'est construit sur une conviction profonde : l'hôpital public doit être au service de toutes et tous, sans exception. Cette conviction, nous la portons chaque jour dans nos actes de soin, dans notre engagement universitaire, dans notre ancrage au cœur de Bruxelles. Aujourd'hui, elle nous oblige à aller plus loin.

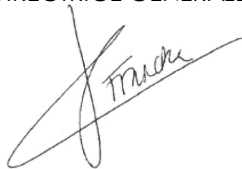
Le monde change. Les défis environnementaux que nous traversons ne sont pas étrangers à notre mission, ils en sont le prolongement naturel. Un hôpital qui soigne les personnes ne peut ignorer ce qui fragilise leur santé à la source. Un hôpital qui se veut visionnaire ne peut rester en marge de la transformation écologique que notre époque exige.

C'est pourquoi, dans le cadre de notre plan stratégique BeBrugmann2030, nous avons choisi de faire de la durabilité écologique un engagement institutionnel fort. Non pas comme une contrainte, mais comme une expression de nos valeurs : compétence, bienveillance, collaboration, engagement et ouverture au changement. Notre stratégie climat est le reflet de ce que nous sommes et de ce que nous voulons devenir.

Cette première édition de notre stratégie climat est une invitation à partager cette ambition. Il s'adresse à nos équipes, à nos patients, à nos partenaires et à la société toute entière. Ensemble, faisons du CHU Brugmann un modèle d'hôpital public responsable, performant, et résolument tourné vers l'avenir.

Caroline Franckx

DIRECTRICE GÉNÉRALE



Léna Guilbert

DIRECTRICE STRATÉGIE & TRANSFORMATION

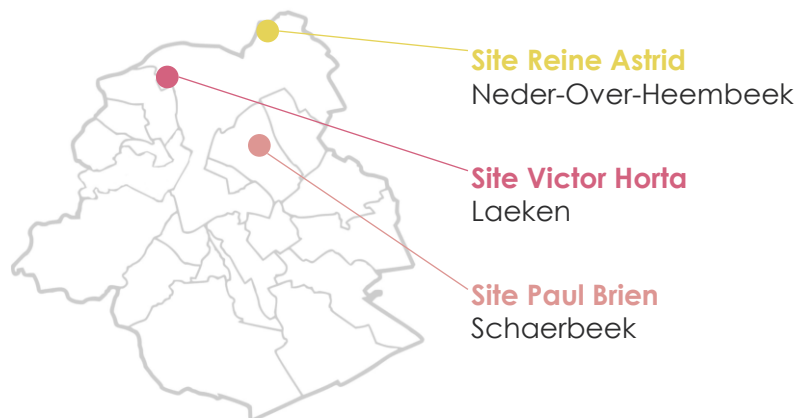


A PROPOS DU CHU BRUGMANN

Inauguré en 1923, le CHU Brugmann célèbre plus d'un siècle d'histoire médicale et humaine. Le site originel adopte **une structure pavillonnaire unique** au sein d'un parc de 18 hectares, **une conception révolutionnaire pour l'époque**, qui place la dimension humaine au cœur même de l'architecture hospitalière.

Aujourd'hui, le CHU Brugmann est un **hôpital public général** appartenant à la Ville de Bruxelles, à la Commune de Schaerbeek et à leurs CPAS respectifs. Affilié aux deux facultés de médecine bruxelloises, l'ULB et la VUB, et membre du **réseau hospitalier IRIS**, il s'inscrit pleinement dans le paysage universitaire et médical de la capitale.

Avec ses **trois sites complémentaires** et ses **849 lits agréés**, il constitue l'un des plus grands ensembles hospitaliers de la **région de Bruxelles-Capitale**.



DONNÉES D'ACTIVITÉ (2024)

3

sites hospitaliers

328.953

consultations médicales

849

lits

74.445

passages aux urgences

2.589

ETP

22.976

admissions

166.000

m²

11.254

interventions

2.736

accouchements

LE DÉVELOPPEMENT DURABLE

Le **développement durable** est défini comme « un développement qui répond aux besoins du présent sans compromettre la capacité des générations futures à répondre aux leurs ». Cette vision s'est structurée autour des **17 Objectifs de Développement Durable (ODD)** adoptés par les Nations Unies en 2015. Ils constituent un **cap à l'horizon 2030** pour parvenir à un **avenir meilleur et plus durable** pour toutes et tous. Ils répondent aux défis mondiaux liés à la pauvreté, aux inégalités, au climat, à la dégradation de l'environnement, à la prospérité, à la paix et à la justice.

Le CHU Brugmann intègre les principes du développement durable dans ses décisions et actions. En particulier, le présent document se concentre sur notre contribution à l'**ODD 13** et la **réduction de nos émissions de gaz à effet de serre**.



NOTRE POSITIONNEMENT



Le **changement climatique** constitue une **menace majeure pour la santé mondiale**. En Belgique, [l'évaluation des risques climatiques](#) du CERAC en dresse un tableau concret : vagues de chaleur, émergence de nouvelles maladies, dégradation de la qualité de l'air, augmentation des pollens et détérioration de la santé mentale exerceront une pression croissante sur nos systèmes de soins. Même dans les scénarios les plus optimistes, la Belgique pourrait enregistrer plus de 1.000 décès supplémentaires chaque année en raison de l'intensification du stress thermique.

L'hôpital occupe une position particulière face à ces enjeux : il est à la fois en première ligne pour en absorber les conséquences, et l'un des acteurs qui y contribuent. Le rapport [Operation Zero](#) du SPF, l'illustre clairement : le **secteur de la santé** émet près de 9.901 kilotonnes de CO₂ par an, soit environ **5% des émissions nationales**. La décarbonation du système de soins s'impose donc comme un enjeu incontournable de la transition écologique.

Conscients de sa **responsabilité** à cet égard, le CHU Brugmann a choisi d'intégrer la transition écologique comme un objectif stratégique dans son plan stratégique BeBrugmann2030.

C'est dans ce cadre qu'est née notre **stratégie climat 2030**. Celle-ci repose sur une démarche de décarbonation structurée, fondée sur une analyse de notre **empreinte carbone**. Nous concentrons nos efforts sur les **actions** les plus impactantes pour réduire notre impact environnemental.

02

EMPREINTE CARBONE

LE POINT DE DÉPART

Connaître notre point de départ est essentiel pour définir une trajectoire de réduction crédible et ambitieuse. C'est pourquoi, en 2024, le CHU Brugmann a mesuré pour la première fois l'**empreinte carbone totale de ses activités**, sur la base des données de l'**année 2023**, qui constitue notre année de référence.

Le calcul suit la **méthodologie du GHG Protocol**, cadre international de référence pour la mesure des émissions de gaz à effet de serre (GES). Ces émissions sont classées en trois catégories:

- **Scope 1** : émissions directes issues de nos propres activités (chauffage des bâtiments, flotte de véhicules, gaz anesthésiants, fuites de fluides frigorigènes, etc.) ;
- **Scope 2** : émissions indirectes liées à la production de l'énergie achetée et consommée ;
- **Scope 3** : autres émissions indirectes résultant de notre activité (achats de médicaments et matériel, déplacements des patients et collaborateurs, gestion des déchets, etc.).

Notre empreinte carbone totale pour 2023 est estimée à **86.343 tonnes de CO₂ équivalent (tCO₂e)**, soit l'équivalent des émissions annuelles de 8.732 Bruxellois. Ce diagnostic nous permet de quantifier nos émissions sur l'ensemble de notre chaîne de valeur, d'identifier les principaux postes d'émissions et de dégager des pistes d'actions à fort impact.



33.350
kgCO₂e
/ ETP



124
kgCO₂e
/ patient

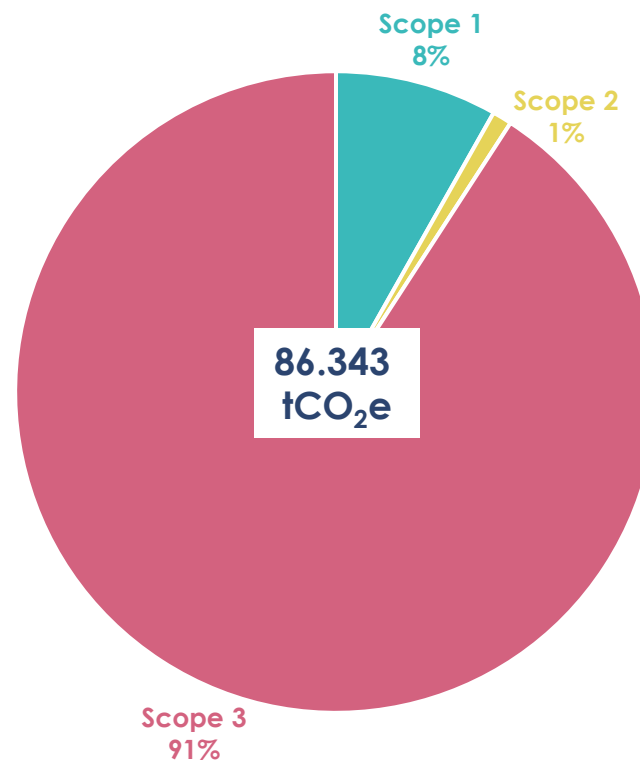


303
kgCO₂e
/ lit / jour



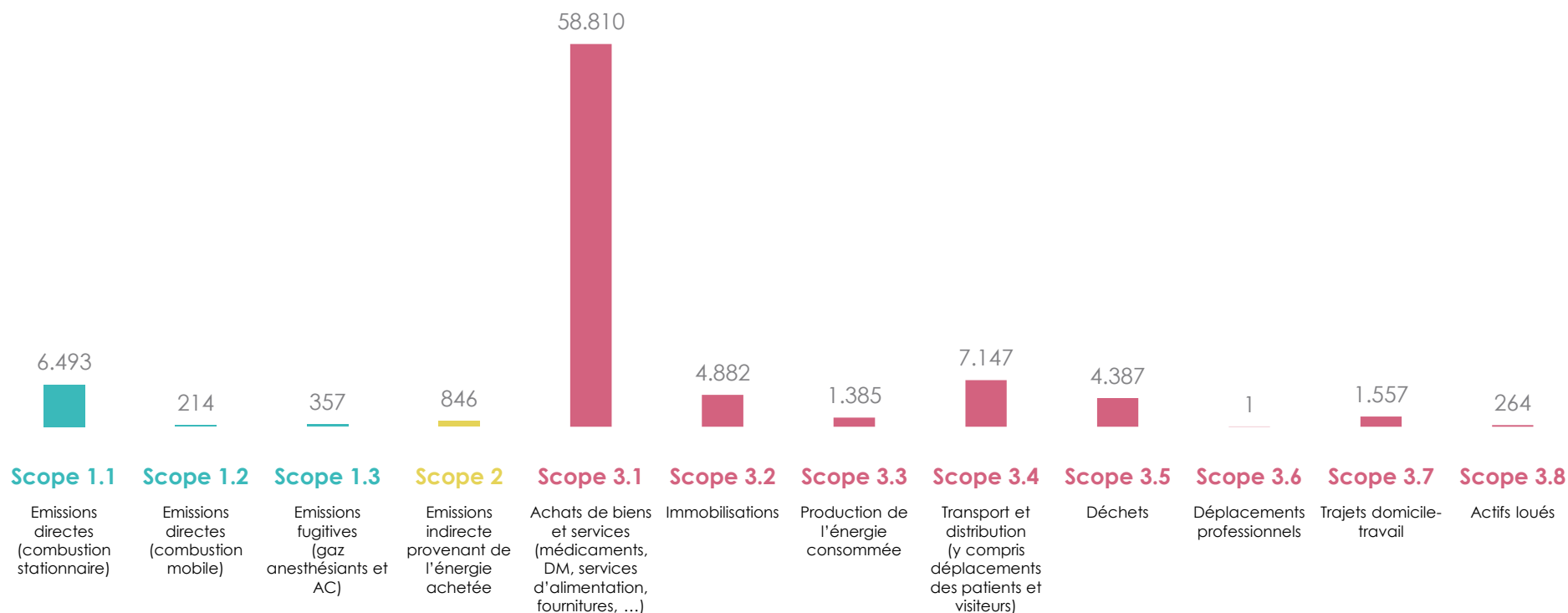
546
kgCO₂e
/ m²

Emissions de GES en 2023 [tCO₂e]



RÉSULTATS DE L'EMPREINTE CARBONE SELON LE GHG PROTOCOL

Emissions de GES en 2023 par catégorie du GHG Protocol [tCO₂e]

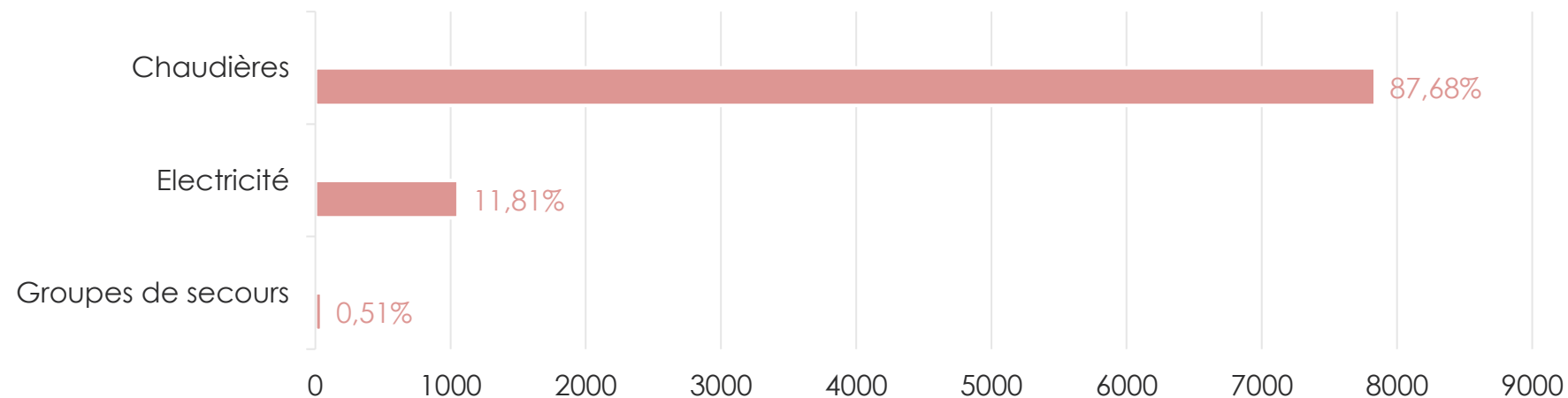


ZOOM SUR L'ÉNERGIE

Répartitions des émissions de GES liées à l'énergie [tCO₂e]

Emissions totales

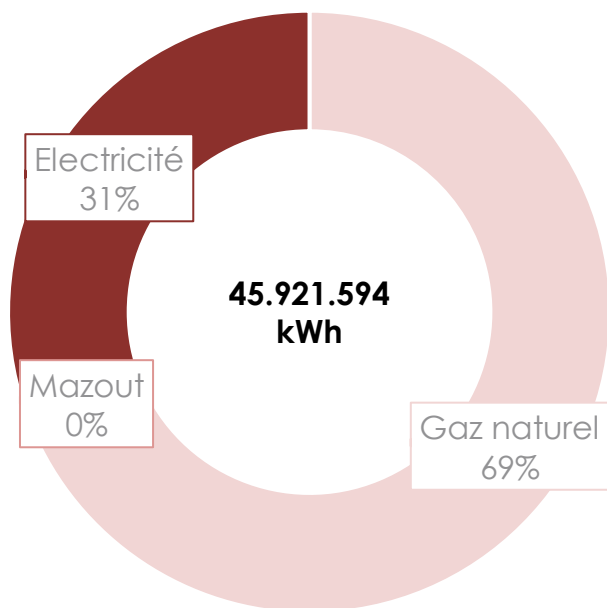
8.940 tCO₂e



ZOOM SUR L'ÉNERGIE | Sources de consommation

Consommation d'énergie en 2023 [kWh]

	45.921.594
Gaz naturel	31.489.535
Mazout	14.274
Electricité	14.280.204



Sources d'électricité [kWh]

	14.280.204
Production via cogénération	7.585.177
Achat (origine inconnue)	6.265.273
Production via panneaux PV	429.754



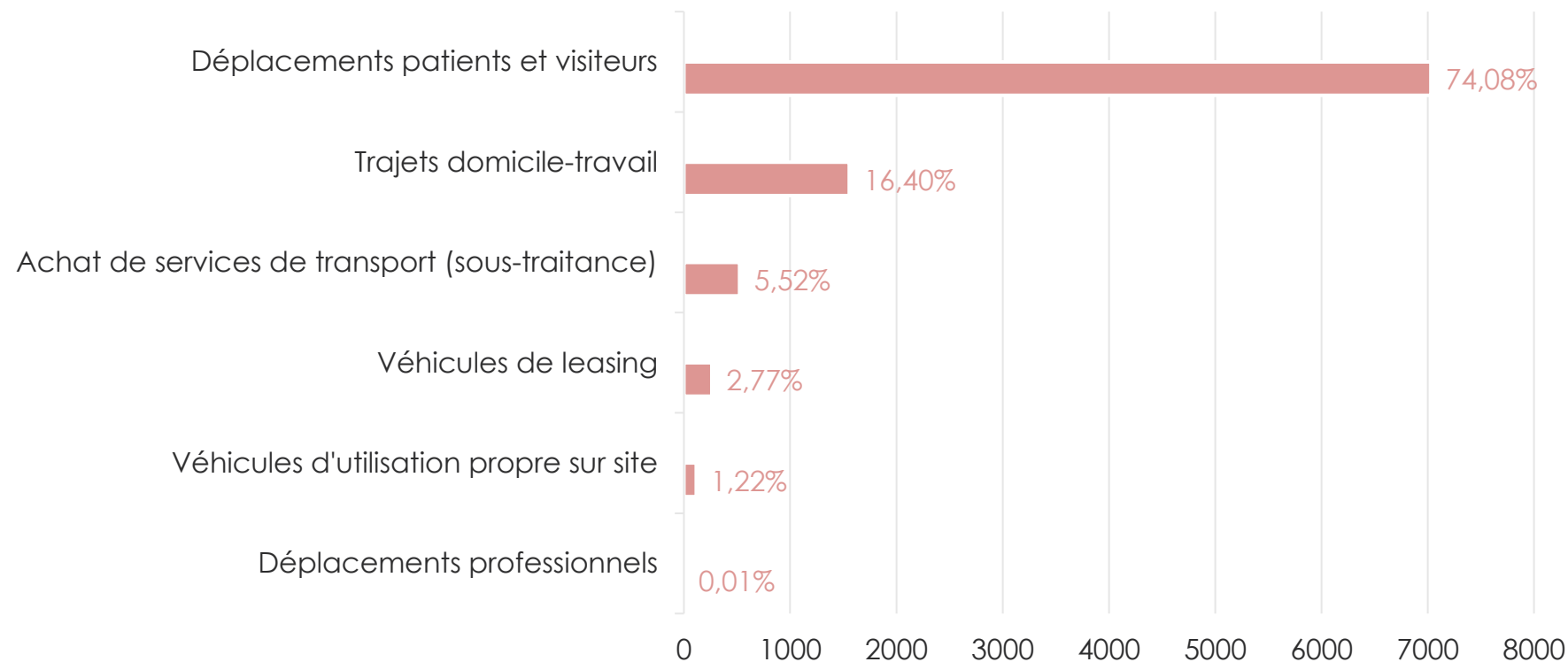
Nos panneaux photovoltaïques ont permis de couvrir **3%** de notre consommation d'électricité en 2023

ZOOM SUR LA MOBILITÉ

Répartitions des émissions de GES liées à la mobilité [tCO₂e]

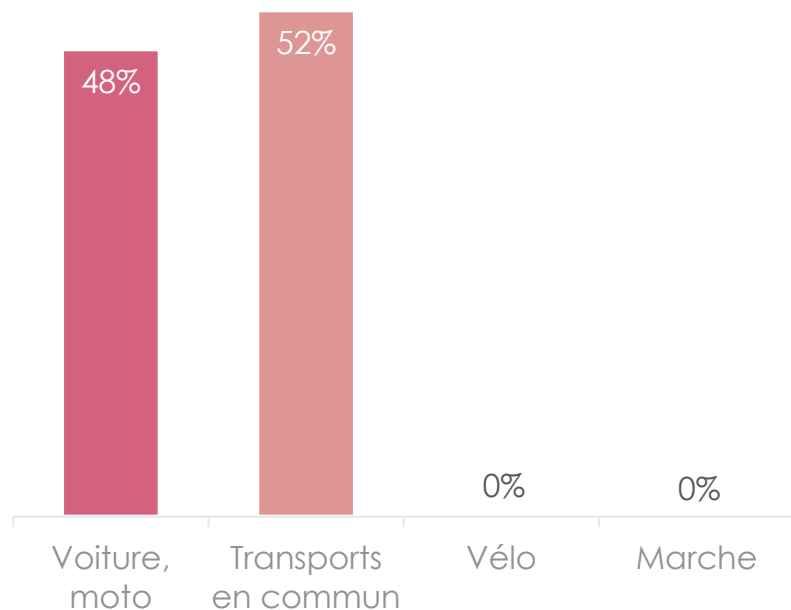
Emissions totales

9.491 tCO₂e



ZOOM SUR LA MOBILITÉ | *Patients et visiteurs*

Plan de Déplacements d'Entreprises (2020)



Patients et visiteurs

2.941.739

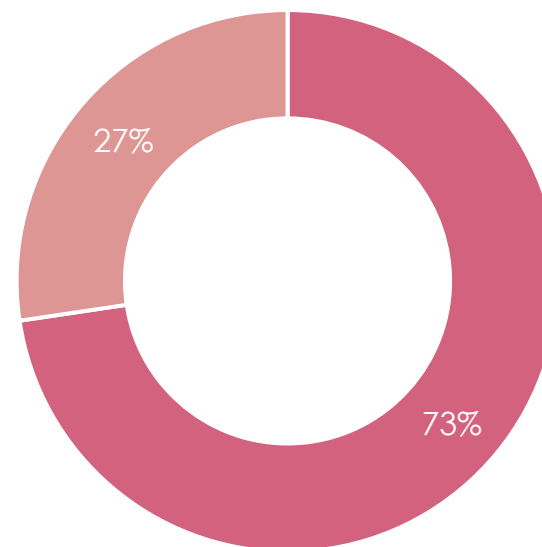
Distance moyenne

18,1 km

Impact des déplacements patients et visiteurs [tCO₂e]

Emissions totales

7.031 tCO₂e

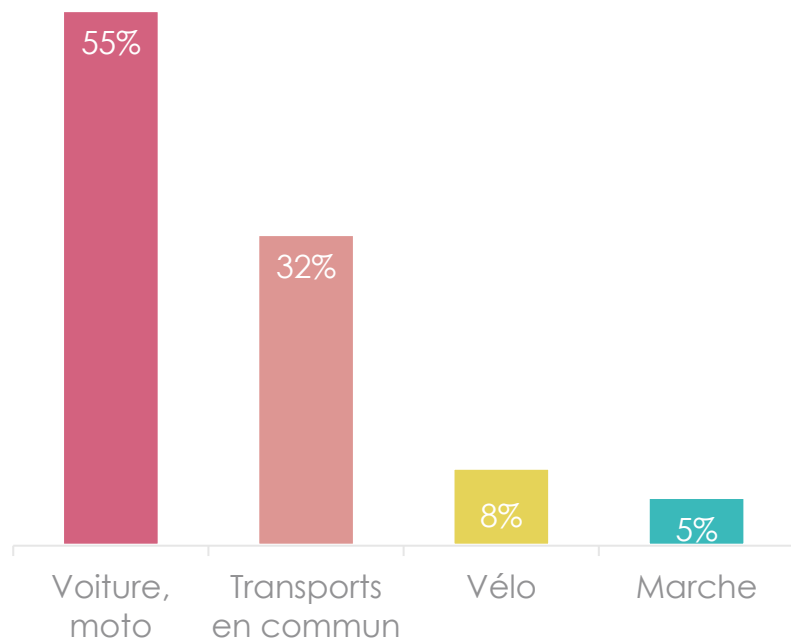


■ Voiture, moto

■ Transports en commun

ZOOM SUR LA MOBILITÉ | *Trajets domicile-travail*

Plan de Déplacements d'Entreprises (2020)



Collaborateurs

2.400 ETP

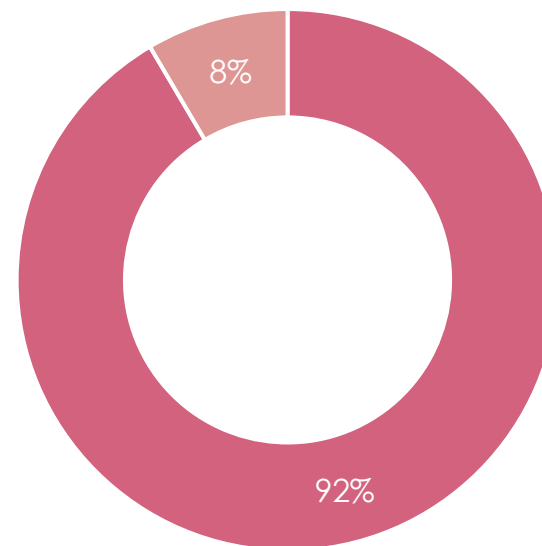
Distance moyenne

15,6 km / jour

Impact des trajets domicile-travail [tCO₂e]

Emissions totales

1.556 tCO₂e



■ Voiture, moto

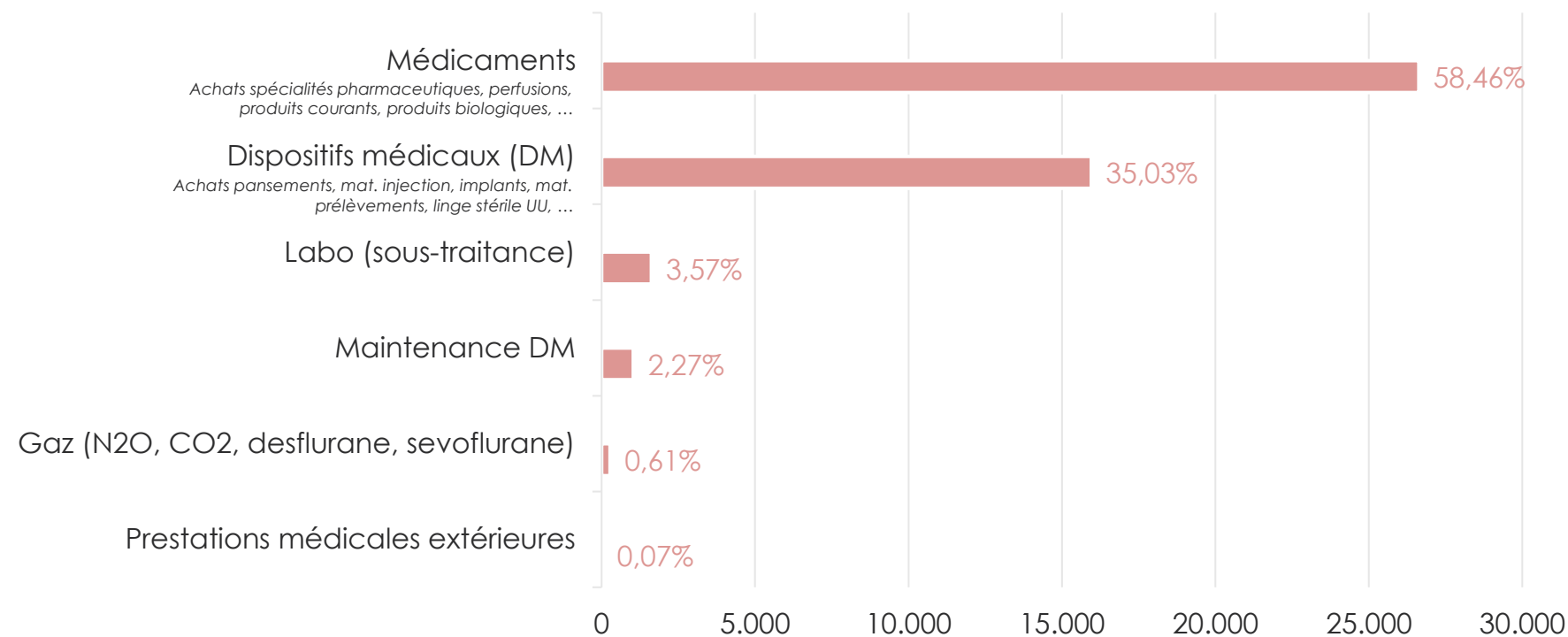
■ Transports en commun

ZOOM SUR LES SOINS

Répartitions des émissions de GES liées aux soins [tCO₂e]

Emissions totales

45.557 tCO₂e



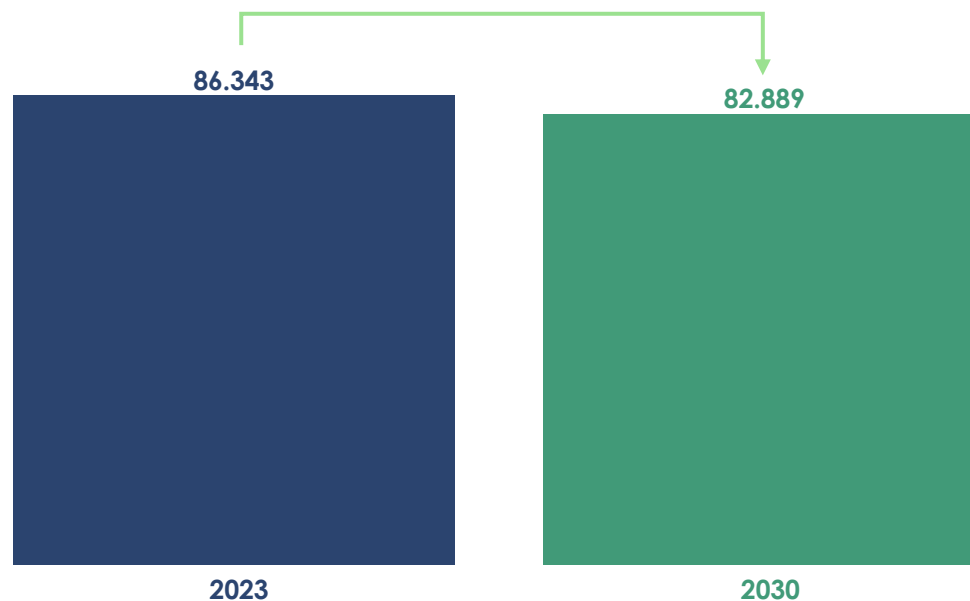
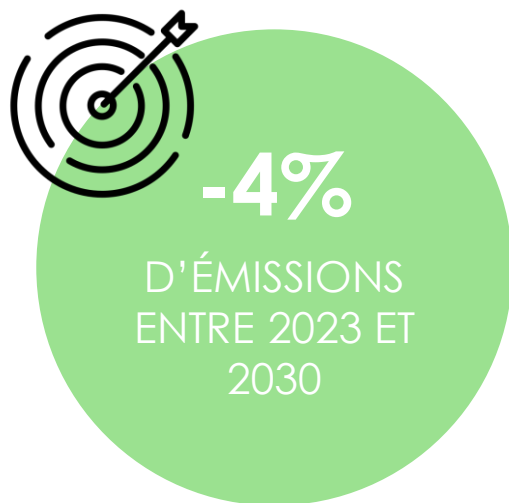
03

AMBITION

NOTRE OBJECTIF DE RÉDUCTION

Nous visons une **réduction de 4% de nos émissions totales de GES d'ici 2030** par rapport à notre année de référence 2023, où nous avons mesuré notre empreinte carbone pour la première fois.

Objectif global 2030

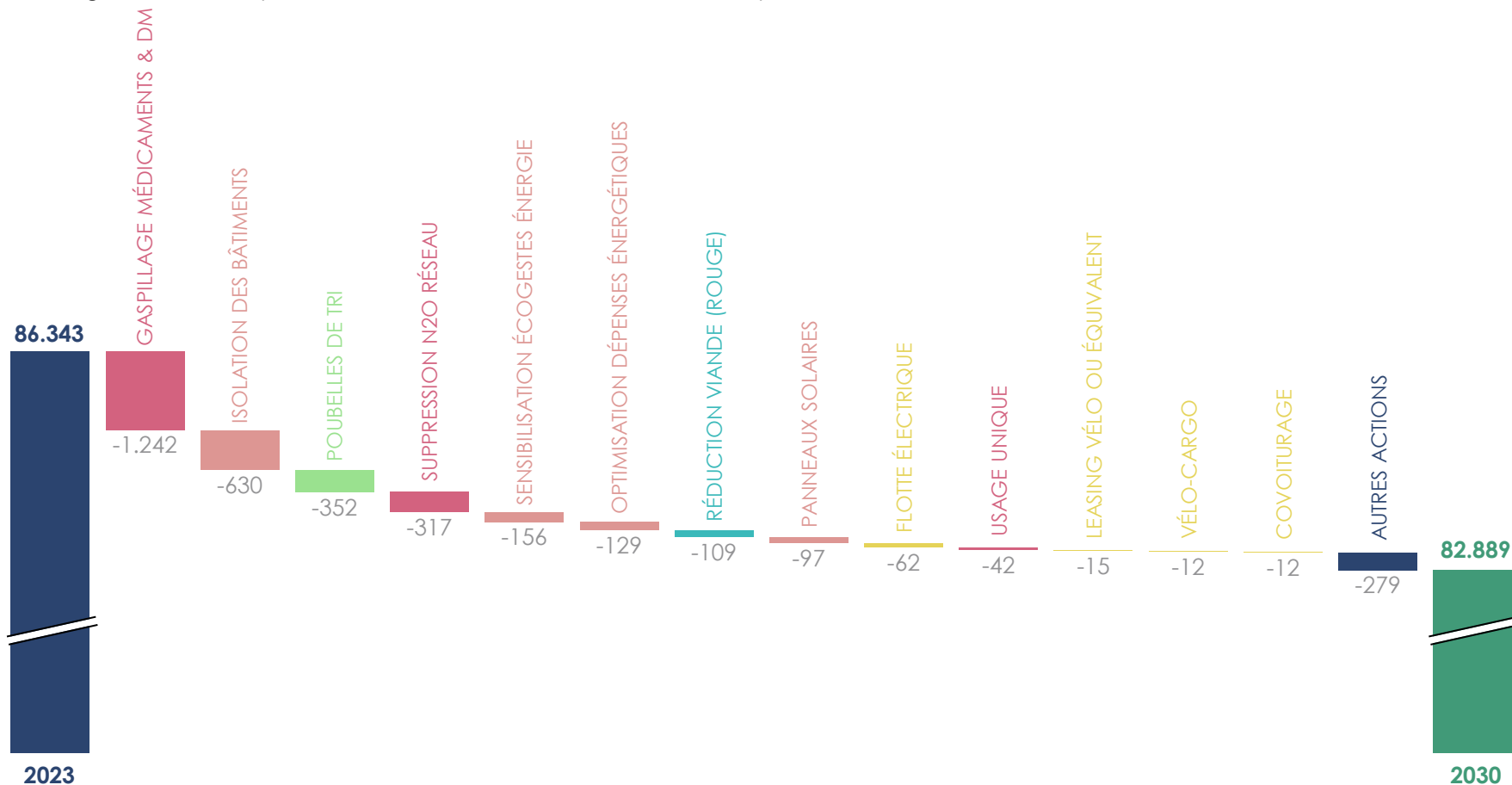


Objectifs par scope

	ÉMISSIONS 2023 (RÉFÉRENCE)	ÉMISSIONS 2030 (CIBLE)	OBJECTIF DE RÉDUCTION	RÉDUCTION ABSOLUE
Emissions totales de GES (tCO ₂ e)	86.343	82.889	-4%	-3.454 tCO ₂
• Scope 1 & 2	7.910	6.519	-17,6%	-1.391 tCO ₂
• Scope 3	78.433	76.371	-2,6%	-2.062 tCO ₂

NOTRE PLAN D'ACTION PERMET D'ATTEINDRE CET OBJECTIF

Pour vérifier le réalisme de notre objectif, nous avons quantifié le potentiel de réduction de 13 actions de notre [plan d'actions](#). Elles représentent un potentiel cumulé de **3.175 tCO₂**, soit 3,7% sur les 4% visés. Le 0,3% restant (279 tCO₂) reposera sur les nombreuses autres actions du plan. Cette modélisation se base sur des hypothèses et scénarios, mais permet de confirmer que notre ambition est atteignable et comparer les actions entre elles en termes d'impact.



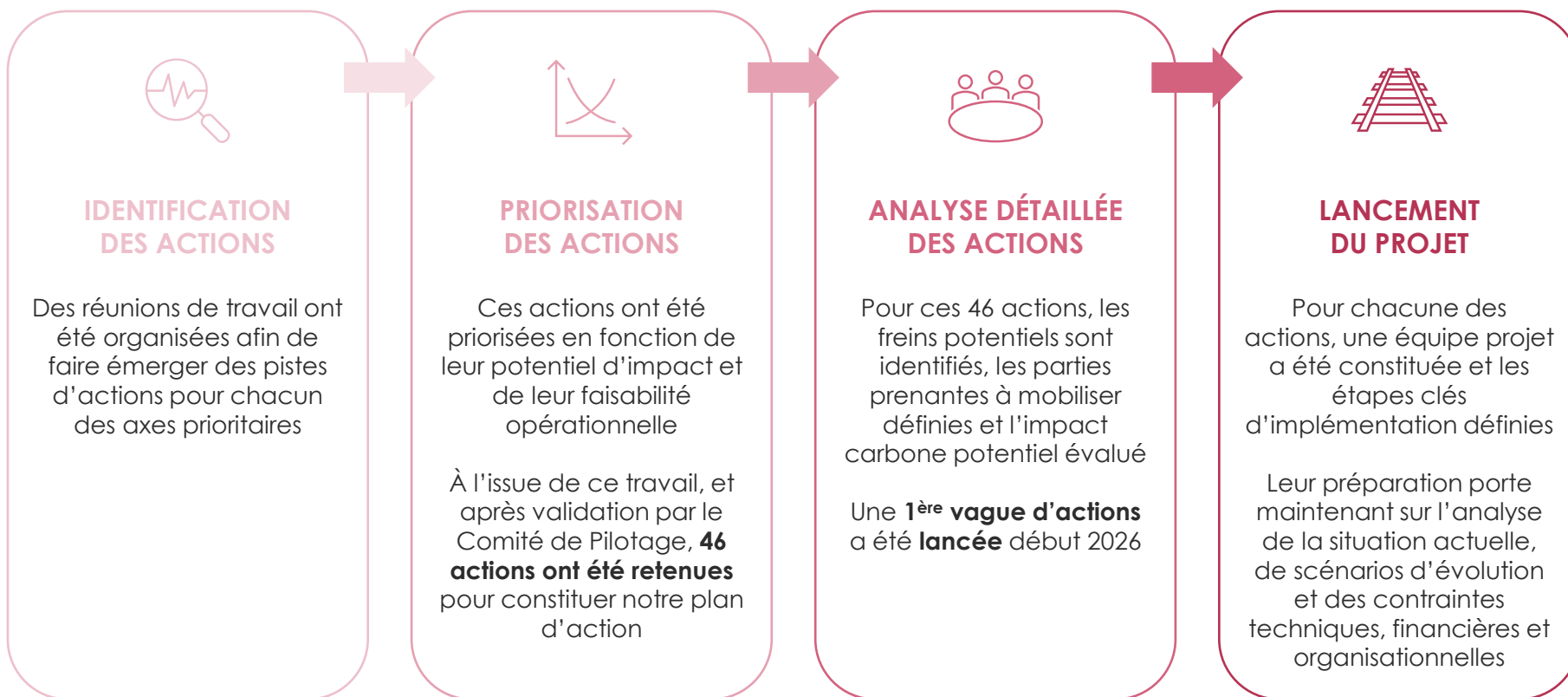
04

PLAN D'ACTIONS

MÉTHODOLOGIE

L'élaboration du plan d'action s'est déroulée en plusieurs étapes successives.

Etapes



AXES PRIORITAIRES

Pour atteindre notre objectif, nous avons identifié les **leviers** les plus pertinents pour réduire nos émissions de GES.

Pour cela, nous nous sommes appuyés sur plusieurs sources complémentaires :

- Les **bonnes pratiques** d'autres hôpitaux en Belgique et à l'étranger
- Des **rapports** de référence tels que ceux de Health Care Without Harm, du SPF ou de The Shift Project
- Les principaux postes d'émissions selon notre **empreinte carbone**

Nos 6 axes prioritaires



SOINS



BÂTIMENTS



MOBILITÉ



ALIMENTATION

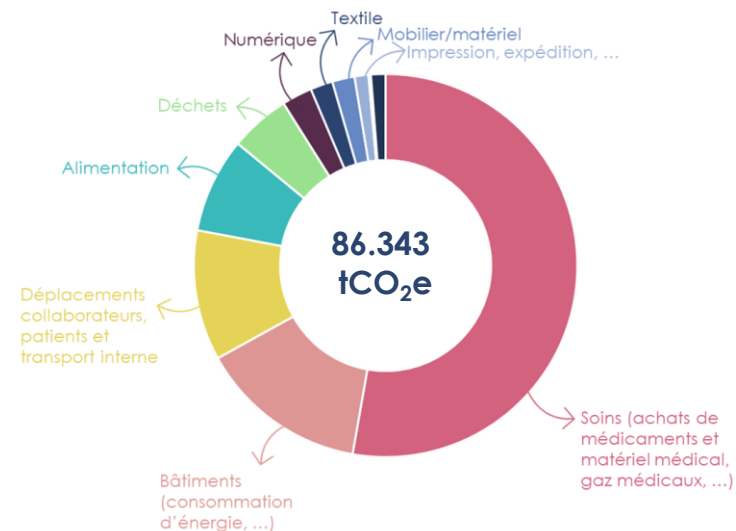


DÉCHETS



NUMÉRIQUE
& ACHATS
NON-MÉDICAUX

Principaux postes d'émissions





SOINS

OBJECTIF 2030	Réduire l'usage des gaz anesthésiques à fort impact climatique	Réduire l'usage de matériel médical à usage unique	Encourager les choix de médicaments et dispositifs médicaux durables	Réduire le gaspillage de médicaments et dispositifs médicaux
ACTIONS PRIORISÉES	❑ Supprimer le réseau central de N₂O (PRG⁽¹⁾: 273) pour éliminer les fuites inhérentes aux tuyauteries ❑ Remplacer le desflurane (PRG: 2.540) par le sevoflurane (PRG: 130)	❑ Optimiser la consommation d'usage unique, y compris revoir le contenu des custom pack pour identifier les composants gaspillés ❑ Identifier des dispositifs à usage unique pour lesquels le passage au réutilisable est pertinent et a un bénéfice environnemental	❑ Privilégier l'administration des médicaments par voie orale si la biodisponibilité est équivalente ❑ Favoriser les matériaux plus durables (biberons en verre, ...) ❑ Intégrer des critères de durabilité dans les appels d'offres	❑ Standardiser et limiter les références de la pharmacie ❑ Renforcer la validation pharmaceutique des médicaments (dosage, durée, ...) ❑ Optimiser la gestion des commandes / stocks
INDICATEURS	• Volume annuel de N₂O acheté • Volume annuel de desflurane acheté	• Nombre de catégories de dispositifs basculées vers le réutilisable • Volume annuel de matériel à usage unique consommé	• Nombre d'appels d'offres intégrant un critère environnemental	• Nombre de médicaments retournés/gaspillés • Nombre de références à la pharmacie

⁽¹⁾ Potentiel de réchauffement global : Mesure combien de fois un gaz réchauffe l'atmosphère par rapport au CO₂ sur 100 ans, le CO₂ servant de référence avec un PRG de 1. Un PRG de 273 signifie qu'1 kg de ce gaz a le même effet climatique que 273 kg de CO₂.



BÂTIMENTS

OBJECTIF 2030	Réduire la consommation d'énergie	Optimiser la régulation du chauffage	Favoriser les constructions et les rénovations durables	Augmenter la production d'énergies renouvelables
	ACTIONS PRIORISÉES			
	INDICATEURS			
	❑ Sensibiliser les équipes aux écogestes (chauffage, éclairage, appareils) ❑ Réduire les dépenses énergétiques au QOP (ventilation, éclairage, ...) ❑ Installer des détecteurs / minuteurs sur l'éclairage ❑ Automatiser la mise à l'arrêt de certains appareils	❑ Optimiser la régulation centrale du chauffage par zone (courbes de température, programmation horaire, ajustement des thermostats, ...)	❑ Former les équipes techniques et les responsables de projets aux principes de la construction et rénovation durables ❑ Continuer à isoler les bâtiments (toitures, façades) et remplacer les châssis vétustes pour réduire les déperditions thermiques	❑ Augmenter le nombre de panneaux solaires photovoltaïques sur les bâtiments et explorer d'autres sources de production d'énergie
	• Consommation énergétique annuelle • Consommation de gaz naturel • Consommation d'électricité	• Consommation de gaz naturel	• Nombre de projets de rénovation incluant des critères de durabilité	• Production d'électricité renouvelables sur les sites



MOBILITÉ

OBJECTIF 2030

Soutenir les collaborateurs dans leur transition vers des mobilités douces

Réduire l'impact environnemental des déplacements professionnels

Limiter l'impact des déplacements des patients, visiteurs et fournisseurs

ACTIONS PRIORISÉES

- ❑ Mettre à disposition un système de covoiturage
- ❑ Soutenir financièrement l'achat et/ou l'entretien de vélos (leasing vélo ou autre)
- ❑ Mettre à disposition des équipements pour les cyclistes (parkings sécurisés, vestiaires, douches, station de réparation, ...)

- ❑ Instaurer une politique de déplacements professionnels privilégiant les alternatives à l'avion
- ❑ Assurer une partie du transport interne en vélo ou vélo-cargo
- ❑ Électrifier toute la flotte de véhicules
- ❑ Multiplier les bornes de recharge électriques sur les sites

- ❑ Informer et orienter patients, visiteurs et fournisseurs vers les options d'accès en mobilité douce

INDICATEURS

- Part de collaborateurs se déplaçant
- en voiture
 - en transport publics
 - en vélo ou à pieds

- Part des véhicules électrique
- Nombre de bornes de recharge

- Nombre de communications / sensibilisations





ALIMENTATION

OBJECTIF 2030	Réduire les aliments à forte empreinte environnementale	Réduire le gaspillage alimentaire	Réduire les déchets liés à l'alimentation	Valoriser les surplus alimentaires
ACTIONS PRIORISÉES	❑ Réduire la quantité de viande (rouge) servie (bœuf : 28 CO₂e/kg⁽¹⁾ ; poulet : 5 CO₂e/kg) ❑ Augmenter la part de repas végétariens ❑ Privilégier les produits locaux et de saison	❑ Adapter l'organisation des plateaux pour répondre aux besoins du patient, par exemple en développant, dans les services où l'état de santé des patients et l'organisation le permettent, le buffet-chariot ou le choix entre plusieurs plats	❑ Supprimer les bouteilles en plastique à usage unique ❑ Réduire la vaisselle et les condiments jetables au profit de solutions réutilisables (durant les événements et pour les repas quotidiens servis aux patients / collaborateurs)	❑ Investiguer des solutions pour pouvoir redistribuer les surplus alimentaires non servis ❑ Composter (ou orienter vers la biométhanisation) les déchets organiques
INDICATEURS	• Consommation mensuelle de viande rouge par patient • Part de repas végétariens	• Nombre de services où l'organisation des repas a été adaptée • Nombre de patients impactés	• Nombre annuel de bouteilles en plastique	• Volumes de déchets organiques

⁽¹⁾ Équivalent CO₂: Unité de mesure, créée par le GIEC, pour comparer les émissions des gaz à effet de serre sur la base de leur potentiel de réchauffement global (PRG).



DÉCHETS

OBJECTIF 2030

Prévenir les déchets à la source

Améliorer le tri et le recyclage

Élargir les filières de tri

ACTIONS PRIORISÉES

- ❑ Privilégier les achats de matériel avec un emballage minimal
- ❑ Favoriser les produits réutilisables ou recyclables

- ❑ Retirer les poubelles individuelles
- ❑ Continuer à déployer les îlots de tri, y compris dans les salles du quartier opératoire
- ❑ Sensibiliser l'ensemble du personnel aux bonnes pratiques de tri et renforcer la formation des équipes de nettoyage

- ❑ Optimiser la filière de tri du verre
- ❑ Organiser la collecte sélective des produits médicaux spécifiques (poches de perfusion, matériel de dialyse, ...)

INDICATEURS

- Volume annuel de déchets

- Nombre de stations de tri
- Volume de déchets papier/carton & PMC
- Volume de déchets médicaux

- Nombre de filières de tri





NUMÉRIQUE & ACHATS NON-MÉDICAUX

OBJECTIF 2030

Réduire l'empreinte numérique

Optimiser l'utilisation du papier

Encourager les achats durables

ACTIONS PRIORISÉES

- ❑ Former les équipes aux pratiques du numérique responsable, y compris à l'usage raisonné de l'intelligence artificielle

- ❑ Réduire le nombre d'étiquettes imprimées par défaut lors des inscriptions patients
- ❑ Sensibiliser les équipes à un usage raisonné du papier au quotidien
- ❑ Continuer la digitalisation des communications, brochures et documents d'information

- ❑ Intégrer des critères de durabilité dans les appels d'offres pour le textile, mobilier, papeterie, etc.

INDICATEURS

- Nombre de personnes sensibilisées

- Nombre de processus digitalisés
- Volume de papier impression acheté

- Part de cahiers des charges incluant un critère de durabilité
- Nombre d'offres incluant une option durable

1^{ÈRE} VAGUE D'ACTIONS

11 actions sur les 46 prioritaires ont été lancées début 2026, à savoir :



- ☐ Supprimer le réseau central de N₂O pour éliminer les fuites inhérentes aux tuyauteries
- ☐ Optimiser la consommation d'usage unique, y compris revoir le contenu des custom pack pour identifier les composants gaspillés
- ☐ Privilégier l'administration des médicaments par voie orale si la biodisponibilité est équivalente



- ☐ Sensibiliser les équipes aux écogestes (chauffage, éclairage, appareils)
- ☐ Optimiser la régulation centrale du chauffage par zone (courbes de température, programmation horaire, ajustement des thermostats, ...)



- ☐ Mettre à disposition un système de covoiturage



- ☐ Réduire la quantité de viande (rouge) servie
- ☐ Adapter l'organisation des plateaux pour répondre aux besoins du patient, par exemple en développant, dans les services où l'état de santé des patients et l'organisation le permettent, le buffet-chariot ou le choix entre plusieurs plats



- ☐ Retirer les poubelles individuelles
- ☐ Sensibiliser l'ensemble du personnel aux bonnes pratiques de tri et renforcer la formation des équipes de nettoyage



- ☐ Réduire le nombre d'étiquettes imprimées par défaut lors des inscriptions patients

05

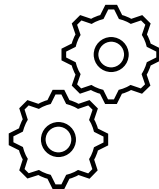
LEVIER DE SUCCÈS

4 LEVIERS POUR ATTEINDRE NOTRE OBJECTIF



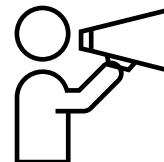
DYNAMIQUE ANCRÉE

Depuis plusieurs années, le **CHU Brugmann s'engage concrètement** : panneaux photovoltaïques, efficacité énergétique, mobilité durable, gestion des espaces verts, ... Avec notre stratégie climat 2026-2030, nous poursuivons cet engagement.



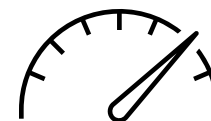
GOVERNANCE DÉDIÉE

Pour piloter notre stratégie climat, **une structure claire est mise en place** : un Comité de Pilotage pour les décisions et l'arbitrage, une Green Team, moteur de la mobilisation opérationnelle sur le terrain.



ENGAGEMENT COLLECTIF

La stratégie climat fixe le cap, mais **c'est l'engagement humain qui en est le vrai moteur**. Les croyances et habitudes seront les principaux freins à lever. Pour y faire face, nous nous inspirerons d'autres hôpitaux ayant franchi ces étapes, formerons et sensibiliserons nos collaborateurs, et valoriserons les initiatives mises en œuvre.



SUIVI RIGoureux

Des **indicateurs clés sont définis et suivis annuellement** pour mesurer les progrès, assurer la transparence et ajuster le cap si nécessaire.



DYNAMIQUE ANCRÉE

Ces dernières années, de nombreuses initiatives éco-responsables ont été mises en œuvre sur nos sites : panneaux photovoltaïques, amélioration énergétique des bâtiments, mobilité durable pour le personnel, tri des déchets, achats responsables, gestion des espaces verts, ...

En 2024, nous avons obtenu le **label écodynamique pour notre site Brien** et en 2026 c'est notre **site Horta** qui a, à son tour, obtenu le label avec la note maximale de 3*. Une belle reconnaissance de notre engagement pour une santé durable.



CHU BRUGMANN

Site: HORTA

Place Arthur Van Gehuchten, 4, Arthur Van Gehuchtenplein



CHU / UVC BRUGMANN

Site : Brien

Rue du Foyer Schaerbeekois, 36, Schaarbeekse Haardstraat

HISTORIQUE DES ACTIONS DÉJÀ MENÉES AU

Optimisation de la chaleur

Isolation de certaines toitures

Eclairage LED

Détecteurs de présence aux endroits stratégiques

Système free chilling dans la salle serveur

Cogénération (production simultanée de chaleur et électricité)

2.260 panneaux photovoltaïques

Arrêt partiel de l'eau chaude sanitaire (zones administratives)



Nouveaux flux de tri (PMC, papier-carton, piles, appareils électriques et électroniques, métaux, bois, collier de cerclage, polystyrène, biberons,...)

103 îlots de tri (polyclinique et zones administratives)

Impressions par défaut en noir et blanc sur papier recyclé

Diminution des documents version papier (feuilles de tarification, formulaires dans le circuit du médicament, dossiers patients, courriers internes, ...)

Réemploi du matériel non médical, équipements roulants et mobilier (ou des pièces détachées)

Fontaines à eau (zones administratives et certaines zones patients/proches aidants)

Suppression des couverts-gobelets-assiettes à usage unique sur les plateaux patients



Abonnement STIB gratuit pour le personnel

156 places de parking vélo sécurisées pour le personnel

Indemnité vélo pour le personnel

22 bornes de recharge pour voitures électriques

~1/5 de notre flotte de véhicules électrifiée



Suppression des colis cadeaux échantillons et paquets de lingettes à la maternité

Favorisation de l'allaitement maternel et réduction du nombre de sets de tire-lait

Politique switch IV-Per OS après 48h pour les antibiotiques

Réduction du gaspillage de médicaments (doublons, non nécessaires, ...) via la validation pharmaceutique

Et bien d'autres....

UNE CONSOMMATION D'ÉNERGIE À LA BAISSÉ

Ces actions, en particulier dans le domaine de l'utilisation rationnelle de l'énergie, ont conduit à une réduction de notre consommation énergétique (chaleur⁽¹⁾ + électricité⁽²⁾) sur les 10 dernières années, et ce, malgré une activité (admissions + consultations) en hausse.

Chaleur [kWhN/m²]

-27 %

en 10 ans

Electricité [kWh/m²]

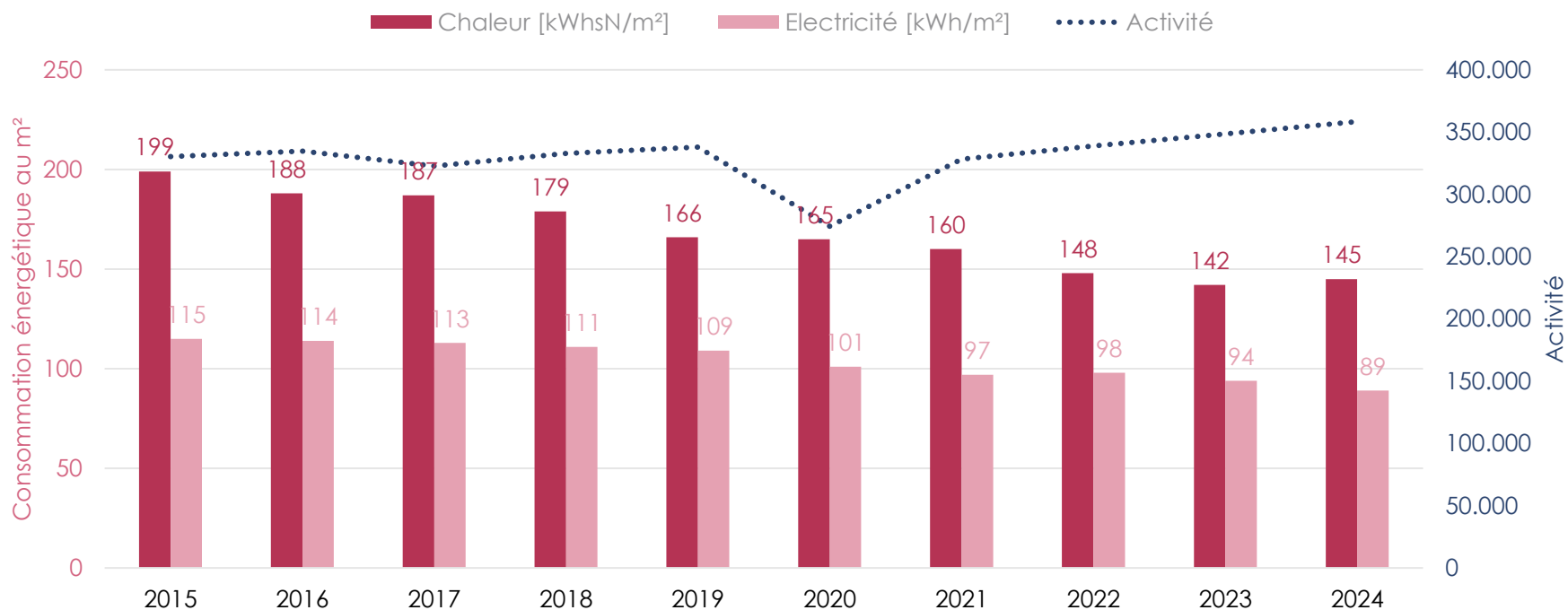
-22 %

en 10 ans

Activité [kWh/m²]

+8 %

en 10 ans



⁽¹⁾ Chaleur, réseau chauffage, déperditions enveloppe, ... ⁽²⁾ Refroidissement, ventilation, éclairage, appareils médicaux, ascenseurs, ...



GOUVERNANCE DÉDIÉE

Pour définir, mettre en œuvre et suivre notre stratégie climat 2030, nous avons mis en place une gouvernance dédiée, structurée autour de deux instances complémentaires : un **Comité de Pilotage** et une **Green Team**. Cette organisation est coordonnée par Eloïse Faris, **cheffe de projet durabilité**, qui assure la cohérence et le suivi de l'ensemble de la démarche.

LE COMITÉ DE PILOTAGE

Il prend les décisions majeures, fixe les priorités, attribue les ressources nécessaires et suit l'avancement global. Il veille également à ce que la transition écologique soit pleinement intégrée dans la stratégie de l'institution.

Il se réunit 4x par an.

Membres du Comité de Pilotage

- Caroline Franckx, directrice générale et sponsor
- Léna Guilbert, directrice stratégie et transformation
- John De Grieve, directeur des services de support
- Sandrine Wustefeld, directrice de la pharmacie
- Natacha Van Gossum, représentante de la Direction infirmière et paramédicale
- Elodie Richard, représentante de la Direction médicale
- EcoRes SC - Geneviève Halin et Magali Ronsmans, consultantes en développement durable

LA GREEN TEAM

Elle a pour missions d'identifier les initiatives visant à réduire notre impact environnemental, piloter la mise en œuvre des initiatives et mobiliser l'ensemble des collaborateurs, patients et partenaires. Elle réunit des membres du personnel soignant et des fonctions supports, afin d'assurer une représentation équilibrée des services et expertises de l'institution.

Membres de la Green Team

- Alamako Traore, infirmière en cheffe (médecine - cardiologie)
- Aurélie Bertinchamps, contrôleur de gestion
- Dan Nguyen, médecin (oncologie)
- David Van Camberg, responsable sécurité et mobilité
- Florence Keil, chargée de recrutement
- Isabelle Wouters, responsable départements achats
- José Monteiro, assistant logistique brancardage
- Kristien Houpe, responsable programmation architecturale
- Laura Rondeaux, diététicienne
- Laurence Caussin, responsable technique et énergie
- Marie Coen, pharmacienne hospitalière chef-adjoint
- Nathalie Hofman, assistante administrative accueil
- Paul Thevelin, responsable service facilitaire
- Pauline Barré, sage-femme (gynéco - obstétrique)
- Philippe Pâques, médecin (anesthésie - réanimation)
- Serge Lisen, infirmier (médecine critique - urgences)
- Tamas Talpos, médecin (médecine critique - soins intensifs)
- Valentine Jonet, chargée de communication



SUIVI RIGoureux

Notre **empreinte carbone** (tCO₂e) sera **mesurée annuellement** pour nous assurer que nous restons sur la trajectoire de notre objectif 2030.

En plus des émissions de GES, nous avons défini une **liste d'indicateurs environnementaux** clés sur base de nos axes prioritaires.

INDICATEURS

AXE	INDICATEUR	2023	2024	2025
	Consommation de gaz / mazout (MWh)	31.641,4	30.006,1	--
	Consommation d'électricité (MWh)	14.280,2	13.857,9	--
	Production d'électricité renouvelables sur site (MWh)	429,7	370,6	--
	Consommation d'eau (m ³)	104.489	--	--
	Nombre de véhicules dans notre parc automobile	n.d.	50	55
	Part des véhicules électrique	n.d.	16%	18%
	Nombre de bornes de recharge	n.d.	22	22
	Part de collaborateurs se déplaçant en voiture	49% ⁽¹⁾	56%	--
	Part de collaborateurs se déplaçant en transport publics	39% ⁽¹⁾	32%	--
	Part de collaborateurs se déplaçant en vélo ou à pied	10% ⁽¹⁾	12%	--
	Volume de nourriture (kg)	--	--	--
	Volume de viande rouge (kg)	--	--	--
	Part de repas végétariens	--	--	--
	Volume de déchets (t)	1.023,3	938,9	--
	Volume de déchets papier/carton (t)	155,2	124,5	--
	Volume de déchets PMC (t)	8,4	14,9	--
	Volume de déchets médicaux (t)	795,0	733,0	--
	Nombre de stations de tri	49	76	103

-- : donnée en cours de collecte

⁽¹⁾ Sur base du Plan de Déplacements d'Entreprise de 2020



C H U | U V C

B R U G M A N N