

## Das Forum „Nachhaltigkeit in der Anästhesiologie“ von BDA und DGAI stellt sich vor

# BDAktuell DGAInfo

### Vorsitz der DGAI:

Prof. Dr. med.  
Mark Coburn  
Direktor der Klinik  
für Anästhesiologie  
und op. Intensiv-  
medizin  
Universitätsklinikum Bonn  
Venusberg-Campus 1  
53127 Bonn  
mark.coburn@ukbonn.de



### Vorsitz des BDA:

Prof. Dr. med.  
Martin Schuster  
Ärztlicher Direktor  
der Klinik für Anäs-  
thesiologie, Inten-  
sivmedizin, Notfallmedizin und  
Schmerztherapie  
RKH-Kliniken Landkreis Karlsruhe  
Fürst-Stirum-Klinik Bruchsal  
und Rechbergklinik Bretten  
Gutleutstraße 1–14  
76646 Bruchsal  
martin.schuster@rkh-gesundheit.de



### Schriftführerin:

Dr. med.  
Hannah Richter  
Klinik für Anästhesio-  
logie, Intensivmedizin,  
Notfallmedizin und  
Schmerztherapie  
RKH-Kliniken Landkreis Karlsruhe  
Fürst-Stirum-Klinik Bruchsal  
Gutleutstraße 1–14  
76646 Bruchsal  
hannah.richter@rkh-gesundheit.de



### Wir über uns

Seit März 2020 beschäftigt sich die BDA-/DGAI-Kommission „Nachhaltigkeit in der Anästhesiologie“ mit Themen der ökologischen Nachhaltigkeit in der Anästhesiologie und Intensivmedizin. Eine der ersten Maßnahmen der Kommission war die Erstellung des Positionspapiers mit konkreten Handlungsempfehlungen der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin e. V. (DGAI) und des Berufsverbandes Deutscher Anästhesisten e. V. (BDA): Ökologische Nachhaltigkeit in der Anästhesiologie und Intensivmedizin (Anästh Intensivmed 2020;61:329–339).

Im März 2021 wurde die Kommission in das gemeinsame Forum „Nachhaltigkeit in der Anästhesiologie“ von BDA und DGAI umgewandelt. Die Struktur des Forums bietet die Möglichkeit, eigene Arbeitsgruppen zu etablieren.

Vor dem Hinblick einer drohenden Klimakatastrophe möchten die Mitglieder des Forums ihre besondere Verantwortung als Ärztinnen und Ärzte wahrnehmen, damit der Klimawandel in den nächsten Jahrzehnten nicht zu einer erheblichen Verschlechterung des Gesundheitszustands sowie der Gesundheitsversorgung führt.

Das deutsche Gesundheitssystem trägt mit 5,2 % zu den nationalen Treibhausgasemissionen bei. Darüber hinaus ist es ein Großverbraucher von Ressourcen wie Wasser und Energie und führt zur Belastung der Umwelt mit Arzneimitteln und toxischen Substanzen. Anästhesio-

logie und Intensivmedizin sind als hochtechnisierte und ressourcenintensive Bereiche in erheblichem Maße an den CO<sub>2</sub>-Emissionen des Gesundheitssektors beteiligt. BDA und DGAI möchten daher ihre besondere Verantwortung wahrnehmen, um zentrale Strategien zum Thema ökologische Nachhaltigkeit innerhalb der eigenen Fachgesellschaft umzusetzen.

### Homepage:

[www.forum-nachhaltigkeit.bda-dgai.de](http://www.forum-nachhaltigkeit.bda-dgai.de)

### Arbeitsgruppen des Forums

Die aktuellen Ansprechpartner und Ansprechpartnerinnen zu den einzelnen Arbeitsgruppen (AG) und den Projekten finden sich auf der Homepage des Forums.

#### AG Agenda Setting:

- Identifizierung von Schwerpunkten und Schnittmengen im Kontext von Medizin und Klimawandel
- Vernetzung mit weiteren Disziplinen, Projekten und Organisationen

#### AG Medizintechnik, Anästhesiegase und Medikamente:

- Reduktion von Energie- und Ressourcenverbrauch im Bereich Medizintechnik und technischer Infrastruktur im OP und auf der Intensivstation
- Aufklärung der Anästhesistinnen und Anästhesisten in Deutschland über die Zusammenhänge von Narkosegasen und Klimaerwärmung
- Analyse von Narkosegas-Recycling-Systemen in Deutschland

**AG Ressourcenschonung:**

- Erarbeitung von ressourcenschonenden und nachhaltigen Arbeitsweisen in Anästhesiologie und Intensivmedizin in den Bereichen Sachartikel und Abfallmanagement, Energie, OP-Management und Mobilität
- Erarbeitung von Umsetzungsstrategien für den Alltag im Krankenhaus

**AG Forschung und Lehre:**

- Etablierung von wissenschaftlichen Projekten zu Themen der Nachhaltigkeit in der Anästhesiologie und im Gesundheitswesen

**AG Anpassung an den Klimawandel:**

- Darstellung der Herausforderungen durch Klimawandel-assoziierte Erkrankungen für Intensivmedizin und Anästhesie
- Erarbeitung spezifischer technischer, personeller und logistischer Konzepte für die Bewältigung zunehmender Patientenströme durch akute (Hitzewellen, Naturkatastrophen) oder chronische (steigende Temperaturen, sinkende Luftqualität, neue Infektionserkrankungen) Veränderungen
- Erarbeitung von Curricula (Klimawandel und Intensivmedizin) für die Verbesserung des Kenntnisstandes in der praktischen Arbeit

**Aktuelles**

Das Forum Nachhaltigkeit organisiert regelmäßige, offene Videokonferenzen, an denen alle Mitglieder und Interessierte teilnehmen können. Darin wird zu unterschiedlichen Themen aus dem Bereich Nachhaltigkeit vorgetragen, mit anschließender Diskussionsrunde.

**Im Jahr 2024 finden die Videokonferenzen an folgenden Terminen statt:**

28.02.2024, 19.00–20.30 Uhr

Thema aus der AG Forschung und Lehre

15.05.2024, 19.00–20.30 Uhr

Thema aus der AG Medizintechnik, Anästhesiegase und Medikamente

18.09.2024, 19.00–20.30 Uhr

Thema aus der AG Agenda Setting

13.11.2024, 19.00–20.30 Uhr

Vorstellung des Updates des Positionspapiers

Links zur Teilnahme werden im Voraus über den E-Mail-Verteiler des Forums versandt und auf der Homepage des Forums online gestellt.

Der Podcast Hyperkapnie von Ferdinand Lehmann und Charlotte Samwer informiert über unterschiedlichste Themen der Nachhaltigkeit in der Anästhesie: [www.hyperkapnie.de](http://www.hyperkapnie.de).

Wer in seiner Klinik gerne selbst Nachhaltigkeitsstrategien umsetzen möchte, kann im Toolkit auf der Forumshomepage praktische Tipps zur Umsetzung finden:

<https://forum-nachhaltigkeit.bda-dgai.de/toolkit-wie-werde-ich-in-meiner-klinik-aktiv/vorwort.html>

**Aktuelle Projekte**

Wir aktualisieren gegenwärtig unser 2020 erschienenes Positionspapier mit konkreten Handlungsempfehlungen der DGAI und des BDA zur Ökologischen Nachhaltigkeit in der Anästhesiologie und Intensivmedizin:

Schuster M, Richter H, Pecher S, Koch S, Coburn M: Positionspapier mit konkreten Handlungsempfehlungen der DGAI und des BDA: Ökologische Nachhaltigkeit in der Anästhesiologie und Intensivmedizin. *Anästh Intensivmed* 2020;61:329–339. DOI: 10.19224/ai2020.329

**Weitere Projekte:**

- Erhebung „No Harm“
- Zertifikat Nachhaltige Anästhesie
- Umfrage zum Stand der Maßnahmen im Bereich ökologische Nachhaltigkeit in deutschen Anästhesieabteilungen
- Recycling von Atemkalk
- Reduktion des Stromverbrauchs bei Anästhesiegas-Fortleistungssystemen (AGFS) und Druckluft
- Analyse des Stromverbrauchs von Anästhesiegeräten
- Recycling von Anästhesiegasen mittels Filter
- Podcasts
- Vernetzung DACH.

Haben Sie Interesse mitzuwirken? Melden Sie sich gerne bei den jeweiligen Arbeitsgruppenverantwortlichen per E-Mail.

Alle BDA- und DGAI-Mitglieder können Mitglied im Forum werden. Wir freuen

uns sehr über neue Interessierte. Den Mitgliedsantrag finden Sie auf unserer Homepage zum Download (<https://forum-nachhaltigkeit.bda-dgai.de/mitgliedschaft.html>). Bitte postalisch an die genannte Adresse der DGAI- Mitgliederverwaltung schicken.

Auch als Nicht-Mitglied nehmen wir Sie gerne in unseren E-Mail-Verteiler für unsere Veranstaltungen auf. Schreiben Sie uns dafür eine kurze E-Mail an: [nachhaltigkeit@dgai.de](mailto:nachhaltigkeit@dgai.de) oder [nachhaltigkeit@bda.de](mailto:nachhaltigkeit@bda.de).

**Publikationen mit Beteiligung des Forums Nachhaltigkeit von BDA und DGAI 2022/2023**

Bette B, Kim SC, Kruse P, Coburn M: Sustainable work in anaesthesiology and intensive care medicine. *Anesthesiol Intensivmed Notfallmed Schmerzther* 2022;57:647–654

Birtel J, Heimann H, Hoerauf H, Helbig H, Schulz CM, Holz FG et al: Nachhaltigkeit in der Augenheilkunde. *Ophthalmologie* 2022;119:567–576. DOI: 10.1007/s00347-022-01608-4

Grüßer L, Kochendörfer IM, Kienbaum P, Großart W, Snyder-Ramos S, Rossaint R: There are many ways to reach our goal – it's important to get going. *Anaesthesiologie* 2023;72(1):65–66. DOI: 10.1007/s00101-022-01243-3

Jung L, Gepp S, Wabnitz K, Schneider F, von Gierke F, Otto H, et al: The Planetary Health Academy – a virtual lecture series for transformative education in Germany. *Lancet Planetary Health* 2023, Bd. 7, Nr. e68–e76. DOI: 10.1016/S2542-5196(22)00253-4

Koch S, Klitzman R: Reliance on fossil fuels: ethical implications for intensivists. *Intensive Care Med* 2023;49(3):330–333. DOI: 10.1007/s00134-023-06994-0

Koch S, Hoffmann C, Caseiro A, Ledebur M, Menk M, von Schneidmesser E: Air quality in Germany as a contributing factor to morbidity from COVID-19. *Environmental Research* 2022;214(2):113896. DOI: 10.1016/j.envres.2022.113896

Kochendörfer IM, Kienbaum P, Großart W et al: Umweltfreundliche Absorption von Narkosegasen. *Anaesthesiologie* 2022;71:824–833. DOI: 10.1007/s00101-022-01210-y

Lehmann F, Schulz CM, Leicht D, Brady S, Fuhrmann A, Prutting J, et al: Persistent use



of nitrous oxide for anaesthesia in European hospitals despite its harmfulness to the climate – how emission taxation can achieve the coupling of cost-effectiveness and climate protection: observational study. *BMC Health Serv Res* 2023;23:1392

Osterloh F: Klimaschutz im Krankenhaus (II): Klimaneutralität ist erreichbar. *Deutsches Ärzteblatt* 2022;119(15): A-648/B-541. [https://www.aerzteblatt.de/archiv/224702/Klimaschutz-im-Krankenhaus-\(II\)-Klimaneutralitaet-ist-erreichbar](https://www.aerzteblatt.de/archiv/224702/Klimaschutz-im-Krankenhaus-(II)-Klimaneutralitaet-ist-erreichbar)

Richter H, Pecher S: Abfallvermeidung und -entsorgung im OP. *OP-Journal* 2023;39: 35–48. DOI: 10.1055/a-2026-4683

Richter H, Schulz-Stübner S, Pecher S, Orlowski S, Coburn M, Schuster M: Priorisierte Verwendung und hygienische Aufbereitung von Mehrwegmaterialien in

anästhesiologischen Kliniken: Empfehlung zur Reduktion der CO<sub>2</sub>-Emissionen beim Verbrauch von Sachartikeln in der Anästhesiologie. *Anaesthesiologie* 2023;72:433–444. DOI: 10.1007/s00101-023-01268-2.

Richter H, Schulz-Stübner S, Pecher S: Was ist neu... bei Einweg- oder Mehrweg-laryngoskopspateln. Nachhaltigkeit in der Anästhesiologie. *Anaesthesiologie* 2023;72:746–747. DOI: 10.1007/s00101-023-01335-8

Schneider F, Neumair M, Lehmkuhl D, Schult A, Ahrend KM, Friedl G et al: Gesundheit und Kapitalanlagen – wie sind die € 237 Mrd. der berufsständigen Versorgungswerke angelegt? *Z Evid Fortbild Qual Gesundhwes* 2022;174:103–110. DOI: 10.1016/j.zefq.2022.07.001.

Schulz CM: Die Anlagestrategien der Deutschen Ärzteschaft beruhen auf Grundannahmen, die nicht mehr gültig sind. *Ärztliche Psychotherapie* 2022;17(1):40–45. DOI: 10.21706/aep-17-1-40

Schuster M, Coburn M: Auf dem Weg zum Einfangen und Recyceln von Narkosegasen. *Anaesthesiologie* 2022;71:821–823. DOI: 10.1007/s00101-022-01214-8

Schuster M, Kuster L, Arends S, Brenner T: Was ist neu ... beim Energieverbrauch der Atemgasfortleitungssysteme. *Anaesthesiologie* 2023;72:348–349. DOI: 10.1007/s00101-023-01266-4.

Weisheit CK, Geerling G, Holz FG, Coburn M: High-impact actions to reduce the carbon dioxide footprint in an ophthalmic operation room: a narrative review. *Ophthalmologica* 2023;246:169–173.