



Broeikasgasemissies van de portefeuille van het Waarborgfonds voor de Zorgsector

Rapportagejaar 2025

Broeikasgasemissies van de portefeuille van het Waarborgfonds voor de Zorgsector

Rapportagejaar 2025

Jonna Kroeze – Het PON & Telos

Fenna Bijster – Het PON & Telos

Anne van der Heijden – Het PON & Telos

Geert Offenbergh – Het PON & Telos

Leoniek Driessens – Republiq

Colofon

Het PON & Telos heeft dit onderzoek uitgevoerd in opdracht van het Waarborgfonds voor de Zorgsector



Auteurs

Jonna Kroeze – Het PON & Telos
+31 13 535 15 35 - j.kroeze@hetpon-telos.nl

Fenna Bijster – Het PON & Telos
Anne van der Heijden – Het PON & Telos
Geert Offenbergh – Het PON & Telos
Leoniek Driessens – Republiq

Illustratie

Waarborgfonds voor de Zorgsector

Opmaak

Mark Dierick – Het PON & Telos

Publicatienummer

25155

Publicatiedatum

Januari 2026



© 2025 Het PON & Telos

Het auteursrecht van deze publicatie berust bij Het PON & Telos. Gehele of gedeeltelijke overname van teksten is toegestaan, mits daarbij de bron wordt vermeld. Vermenigvuldiging en publicatie in een andere vorm dan dit rapport is slechts toegestaan na schriftelijke toestemming van Het PON & Telos. Hoewel deze publicatie met de grootst mogelijke zorg is samengesteld, kan Het PON & Telos geen enkele aansprakelijkheid aanvaarden voor eventuele fouten.

Meer informatie

www.hetpon-telos.nl

Inhoudsopgave

1	Inleiding	2
1.1	Partnership for Carbon Accounting Financials (PCAF)	3
1.2	Het Waarborgfonds voor de Zorgsector	3
1.3	Leeswijzer	4
2	De PCAF-methodiek	5
2.1	Scopes	5
2.2	Attributie	6
2.3	Datakwaliteit	7
2.4	Emissiefactoren	7
2.5	Doorontwikkeling van de methodiek	8
3	Methodologie	9
3.1	Factsheet	10
3.1.1	Gedekte scopes	10
3.1.2	Dekkingsraad	11
3.1.3	Databronnen	11
3.1.4	Emissiefactoren	11
3.1.5	Rekenstappen	13
3.1.6	Vermeden emissies	16
3.1.7	Asset class-specifieke overwegingen	16
3.1.8	Toerekening	16
3.1.9	Absolute vs. relatieve emissies	17
3.1.10	Beperkingen	17
3.1.11	Schatting van de datakwaliteit	18
4	Resultaten zorgsector	20
4.1	Dekkingsgraad en toerekening	20
4.2	Energieverbruik en gefinancierde emissies	20
4.2.1	Bestanden met berekeningen	24
5	Conclusie	25

1 Inleiding

In het Klimaatakkoord van Parijs is in 2015 afgesproken dat de wereldwijde temperatuurstijging beperkt moet blijven tot minder dan 2 graden Celsius, met een streven naar 1,5 graden Celsius. Het Nederlandse Klimaatakkoord van 2019 stelt als doel een reductie van broeikasgasemissies (GHG) van 55% in 2030 ten opzichte van 1990, en klimaatneutraliteit in 2050.¹

Het behalen van deze doelen vraagt om een ingrijpende energietransitie. De productie van duurzame energie neemt toe, onder meer via zon, wind, waterstof en biogas. Tegelijkertijd blijft energiebesparing essentieel, ook omdat de vraag naar elektriciteit zal blijven stijgen – door de elektrificatie van mobiliteit, industrie en de gebouwde omgeving.² Zorginstellingen hebben mede door de noodzaak om 24/7 te verwarmen, koelen, en medische apparatuur en operationele processen te laten draaien, een relatief hoog verbruik van gas en elektriciteit. Ondanks de geboekte vooruitgangen zijn extra inspanningen nodig om de overgang naar een klimaatneutrale samenleving te realiseren.

Sinds 2015 speelt de Nederlandse financiële sector een belangrijke rol in het realiseren van de klimaatdoelstellingen. Onder andere banken zijn hierin cruciaal vanwege hun kapitaalcrachtige positie, maar ook omdat zij sinds 2015 nog altijd aanzienlijk investeren in fossiele energie. In 2019 hebben 54 financiële instellingen het Klimaatcommitment ondertekenen, waarin zij afspraken:

- De energietransitie te financieren;
- De broeikasgasemissies van relevante financieringen en beleggingen te meten;
- Reductiedoelen en actieplannen op te stellen;
- Periodiek stakeholders te consulteren over de voortgang.

Hoewel het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WfZ) geen financiële instelling is, maakt het via borgstellingen wel investeringen mogelijk die gepaard kunnen gaan met CO₂-emissies en klimaatrisico's. De PCAF-methodiek helpt om deze indirecte impact op een systematische en transparante manier in kaart te brengen. Zo wordt er inzicht verschaft in de emissies die verbonden zijn aan projecten die dankzij borging van het WfZ kunnen worden gefinancierd. Daarmee geeft het WfZ invulling aan de maatschappelijke verwachtingen op het gebied van klimaatverantwoording. Tot slot zorgt het gebruik van PCAF ervoor dat het WfZ

¹ Rijksoverheid (z.d.). [Klimaatverandering beperken](#).

² Planbureau voor de Leefomgeving (2024). [Klimaat- en Energieverkenning 2024](#).

aansluit bij een internationaal erkende standaard, waardoor de eigen rapportage beter vergelijkbaar wordt met financiers binnen de zorgketen.

1.1 Partnership for Carbon Accounting Financials (PCAF)

PCAF is een wereldwijd initiatief dat financiële instellingen ondersteunt bij het ontwikkelen en toepassen van een uniforme methode voor het meten en rapporteren van broeikasgasemissies uit leningen en beleggingen.³ Het initiatief begon in 2015 met de Dutch Carbon Pledge onder leiding van ASN Bank. Op basis van eerdere Nederlandse en Noord-Amerikaanse initiatieven startten ABN AMRO, Amalgamated Bank, ASN Bank, GABV en Triodos Bank een wereldwijde aanpak om een uniforme standaard te ontwikkelen en het aantal deelnemende instellingen sterk te vergroten.⁴

In november 2025 zijn 674 financiële instellingen gecommitteerd aan het meten en openbaar maken van de broeikasgasemissies van hun leningen- en beleggingsportefeuille.⁵ Het meten en rapporteren van deze emissies draagt aantoonbaar bij aan bewustwording binnen organisaties en ondersteunt financiële instellingen in hun rol bij de transitie naar een klimaat-neutrale economie in 2050.

1.2 Het Waarborgfonds voor de Zorgsector

Als borgingsinstituut voor financiering speelt het WfZ een belangrijke rol in de verduurzaming van de zorgsector. Het WfZ wil transparant zijn over duurzaamheid, een strategische partner zijn bij duurzame investeringen en in de toekomst ESG-risico's (Environmental, Social en Governance) en duurzaamheid actief meenemen in de risicobeoordeling. Daarbij richt het WfZ zich vooral op duurzaamheid in relatie tot investeringen in vastgoed en andere zorggerelateerde activa. Dat is waar de grootste impact gerealiseerd kan worden. Het doel is om alle deelnemers – groot en klein, koplopers en achterblijvers – te ondersteunen bij het verbeteren van hun prestaties op het gebied van duurzaamheid. Het WfZ streeft ernaar de administratieve lasten voor zorginstellingen te beperken door duurzaamheidsdata zoveel mogelijk via ketenpartners te verzamelen, en door aan te sluiten bij sectorale

³ PCAF (z.d.) [About PCAF](#).

⁴ Ibid.

⁵ PCAF (z.d.) [Financial institutions taking action](#).

ontwikkelingen en gezamenlijke standaarden. Omdat ESG en duurzaamheidsbeoordelingen steeds belangrijker worden voor financiers, WfZ en andere stakeholders, investeert het WfZ in de benodigde expertise en wordt er samenwerking gezocht. Voor deze rapportage en bijbehorende analyses is de samenwerking gezocht met de Nederlandse Waterschapsbank (NWB) en de Bank Nederlandse Gemeenten (BNG). Gezamenlijk is er gekomen tot een bruikbare en haalbare aanpak. Hiermee geeft het WfZ invulling aan zijn maatschappelijke verantwoordelijkheid en draagt het bij aan een duurzame, toekomstbestendige zorgsector.

1.3 Leeswijzer

Deze rapportage beschrijft de methodologie en resultaten van de beoordeling van de broeikasgasemissies van de totaal geborgde leningen van de deelnemersportefeuille van het WfZ. Hoofdstuk 2 bevat allereerst een algemene toelichting op de PCAF-methodologie. In hoofdstuk 3 presenteren we de resultaten van de dekkingsgraad, de absolute en relatieve gefinancierde broeikasgasemissie en in hoofdstuk 4 volgt een beschrijving van de toegepaste methodologie voor de zorgsector. In hoofdstuk 5 wordt teruggeblikt op de belangrijkste uitkomsten van de analyse en worden de resultaten in samenhang toegelicht.

2 De PCAF-methodiek

De methodiek die in deze rapportage wordt gebruikt om de broeikasgasemissies te beoordelen, is gebaseerd op internationale en nationale standaarden, waaronder het Greenhouse Gas Protocol (GHG-protocol), de geharmoniseerde aanpak voor de financiële sector in Nederland en de PCAF-standaard. Deze kaders stellen dat de rapportage gebaseerd moet zijn op de principes van relevantie, volledigheid, consistentie, transparantie en nauwkeurigheid. Instellingen dienen tevens een beleid te hebben voor het herberekenen van referentie jaren om consistentie en vergelijkbaarheid van data over de tijd te waarborgen.⁶ Ondanks dat WfZ geen financiële instelling is die aangesloten is bij PCAF, wordt in deze rapportage over broeikasgasemissies gerapporteerd volgens de methodiek die financiële instellingen hanteren. Vanuit het streven naar uniformering, harmonisering en ketenoptimalisatie sluit WfZ aan bij de methodiek van de NWB en BNG.

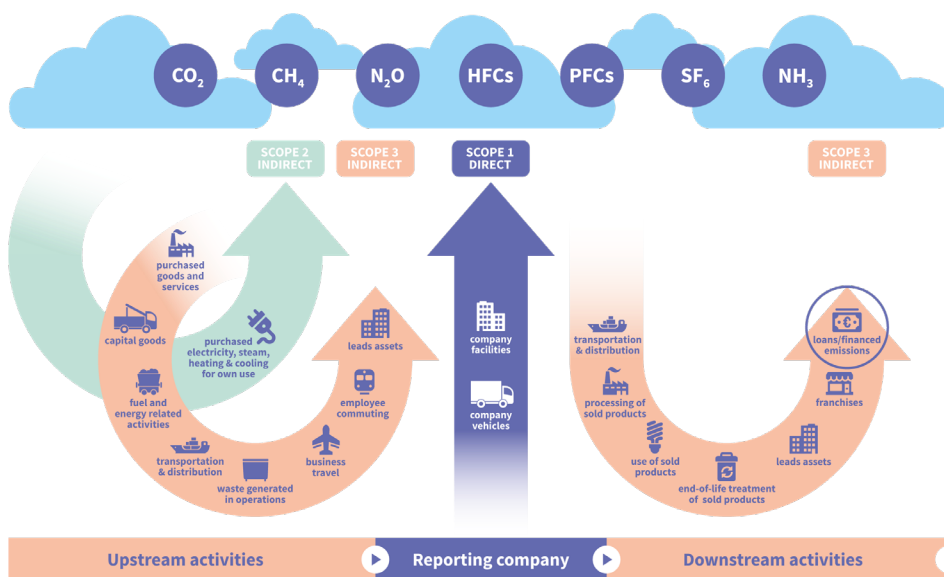
2.1 Scopes

Het GHG-protocol onderscheidt drie verschillende emissiescopes. Voor WfZ worden deze toegepast vanuit het perspectief van de financier:

- Scope 1: directe emissies van de gefinancierde organisaties, zoals (aard)gasgebruik en brandstof voor voertuigen.
- Scope 2: indirecte emissies van aangekochte elektriciteit, stoom of warmte.
- Scope 3: overige indirecte emissies in de waardeketen, waaronder 'downstream' emissies van (geborgde) leningen en investeringen.

⁶ GHG Protocol: A Corporate Accounting and Reporting Standard – [Revised Edition](#) (2004).

Figuur 1. De scope-definities uit het GHG-protocol (Afbeelding gebaseerd op het GHG-protocol)



Voor de berekening van scope 2 en 3 kan worden gekozen tussen locatie- en marktgebaseerde emissies. Locatiegebaseerde emissies laten zien hoeveel energie er op de locatie wordt verbruikt en hoe vervuילend het lokale energienet is, terwijl marktgebaseerde emissies weergeven welke uitstoot hoort bij de energie die de organisatie via contracten inkoop. In deze rapportage berekenen we locatiegebaseerde emissies voor de zorgsector, omdat energiecontracten van de cliënten niet bekend zijn.

2.2 Attributie

De broeikasgasvoetafdruk van de portefeuille van WfZ is berekend met de attributiemethode. Emissies worden toegerekend op basis van de verhouding tussen geborgde lening en de totale balans van de organisatie. De totale sectorale emissies worden opgeteld om de CO₂-equivalenten van de volledige portefeuille te bepalen. Het is belangrijk om op te merken dat veranderingen in de geborgde leningenvolume of de totale balans, invloed kunnen hebben op de gerapporteerde emissies, onafhankelijk van de daadwerkelijke veranderingen in energieverbruik op sectorniveau.

$$\sum CO_2eq \times \frac{\text{Uitstaande geborgde lening}}{\text{Totale balans (eigen + vreemd vermogen)}}$$

2.3 Datakwaliteit

De datakwaliteit is essentieel voor betrouwbare emissieberekeningen. De PCAF-methode hanteert een hiërarchie van vijf niveaus, van geverifieerde emissiedata tot schattingen met beperkte onderbouwing.⁷

Hoge kwaliteit data voldoen aan de volgende criteria:

- Emissiedata zijn consistent over klanten en jaren.
- Emissiedata zijn representatief voor de onderliggende emissie genererende activiteiten van de entiteit en worden niet beïnvloed door ongerelateerde factoren.
- Emissiedata zijn voorzien van een passend niveau van zekerheid.

Voor de sector wordt een gemiddelde datakwaliteitsscore berekend, rekening houdend met scopes, klanten en geborgde leningen. De scores voor deze rapportage zijn gebaseerd op de data van 2024.

Tabel 2-1 Datakwaliteit

Datakwaliteit (hoog naar laag)	Beschrijving
1	Geauditeerde broeikasgasemissiegegevens of daadwerkelijke primaire energiegegevens
2	Niet-gecontroleerde broeikasgasemissiegegevens, of andere primaire gegevens
3	Gemiddelde gegevens die peer/(sub)sectorspecifiek zijn
4	Proxygegevens op basis van regio of land
5	Geschatte gegevens met zeer beperkte onderbouwing

2.4 Emissiefactoren

Voor de berekeningen is gebruik gemaakt van emissiefactoren afkomstig van CO₂emissiefactoren.nl, ontwikkeld door verschillende Nederlandse publieke partijen, zoals Stimular en Connekt. Deze factoren worden jaarlijks geactualiseerd en geven een betrouwbare weergave van de CO₂-equivalenten per gebruikte eenheid.

De PCAF-methode hanteert de Tank-to-Wheel (TTW) emissiefactoren, die uitsluitend de directe emissies tijdens het gebruik van energiebronnen meenemen.

⁷ PCAF (2022). The Global GHG Accounting and Reporting Standard Part A: Financed Emissions. Second edition.

Hierbij worden emissies die samenhangen met winning, productie en transport van energie niet meegenomen. In het geval dat wordt afgeweken van TTW-emissiefactoren en Well-to-Wheel (WTW) emissiefactoren zijn gebruikt, is dit duidelijk weergegeven. WTW-emissiefactoren omvatten de volledige keten, van energiewinning tot en met het eindgebruik. Waar de term emissiefactor wordt gebruikt, verwijst dit naar CO₂-equivalenten (CO₂e) per eenheid.

Wijzigingen in de emissiefactoren kunnen de ontwikkelingen van de broeikasgasemissies beïnvloeden. Daarom kan herberekening van eerdere jaren nodig zijn om betrouwbare vergelijkingen mogelijk te maken. CO₂emissiefactoren.nl geeft aan of aangepaste factoren met terugwerkende kracht moeten worden toegepast, en vanaf wanneer.

Een overzicht van de gebruikte emissiefactoren per jaar is opgenomen in tabel 3-1. In principe zijn de emissiefactoren gekozen op basis van het jaar waarop de data betrekking hebben.

2.5 Doorontwikkeling van de methodiek

Carbon accounting is een doorlopend proces. Berekeningen kunnen nauwkeuriger worden naarmate er meer data beschikbaar komen en sectorstandaarden verbeteren. Waar mogelijk zullen eerdere jaren herberekend worden, zodat trends in emissies betrouwbaar zijn. Dit jaar wordt er voor het eerst gerekend met data van de Milieubarometer.

Deze methode maakt het mogelijk om vergelijkbare en transparante emissie-informatie te rapporteren en biedt een basis voor het monitoren van de bijdrage van het WfZ aan een klimaatneutrale samenleving, in lijn met (inter)nationale afspraken en sectorale doelstellingen.

3 Methodologie

Dit jaar is de methodologie van de berekening voor de zorgsector gewijzigd om de datakwaliteit te verbeteren. Dit is gedaan door gebruik te maken van de openbaar beschikbare data van de Milieubarometer voor zoveel mogelijk zorginstellingen. Deze gegevens komen rechtstreeks van de instellingen zelf en krijgen daarom een datakwaliteitsscore 2. Niet alle zorginstellingen publiceren duurzaamheidsdata op de Milieubarometer. Daarom is gebruik gemaakt van een combinatie van methoden om tot de resultaten te komen. Het doel is om de komende jaren het gebruik van de Milieubarometer te vergroten.

Scope 1 en scope 2

Dit jaar zijn drie methoden gebruikt om de emissies van scope 1 en scope 2 van zorginstellingen te berekenen:

- Voor de meerderheid van de zorginstellingen (78,8%) zijn kengetallen per vierkante meter uit de Milieubarometer⁸ gebruikt als basis voor de berekening van gas- en elektriciteitsverbruik. Deze kengetallen zijn verdeeld over vier typen zorginstellingen: gehandicaptenzorg, geestelijke gezondheidszorg, verpleeghuizen en ziekenhuizen. Deze kengetallen zijn aangepast met instelling-specifieke gegevens afkomstig uit de openbare Milieubarometer. Deze kengetallen van de Milieubarometer⁹ zijn door Republiq gebruikt voor de berekening van gas- en elektriciteitsverbruik.
- Voor 18,0% van de instellingen zijn gegevens van scope 1 en scope 2 direct uit de openbare Milieubarometer¹⁰ gebruikt. Gegevens over vloeroppervlakte zijn, na schriftelijke toestemming van de zorginstellingen, via Stimular verkregen.
- Voor een klein aantal ziekenhuizen (1,1%) die wel een Milieubarometer hebben, maar niet openbaar toegankelijk zijn, zijn de gegevens over energieverbruik na toestemming van de zorginstellingen via Stimular verkregen.

⁸ Milieubarometer (z.d.). [Openbare footprints](#).

⁹ Milieubarometer (z.d.). [Branche gemiddeldes van de zorg](#).

¹⁰ Milieubarometer (z.d.). [Openbare footprints](#).

Scope 3

Voor het berekenen van de scope 3 emissies van de zorginstellingen zijn twee verschillende methoden gebruikt:

- Voor de meeste zorginstellingen (33,8%) zijn zakelijke reizen en woon-werkverkeer berekend op basis van kengetallen in kilometers per FTE uit de Milieubarometer.¹¹ Ook hier wordt onderscheid gemaakt tussen de vier typen zorginstellingen. Voor ziekenhuizen zijn geen kengetallen beschikbaar voor de zakelijke reizen. Voor deze sector is alleen het woon-werkverkeer binnen scope 3 meegenomen.
- Voor 22,3% van de zorginstellingen zijn gegevens uit de openbare Milieubarometer gebruikt.¹² Alle categorieën zijn meegenomen, behalve afval en grondstoffen, bezoekerskilometers en teruglevering van elektriciteit. Dit omdat slechts enkele zorginstellingen deze posten rapporteren. Zelfopgewekte energie, bijvoorbeeld van zonnepanelen, wordt niet meegenomen, omdat niet duidelijk is of de instellingen alle opgewekte energie zelf gebruiken of een deel terug leveren aan het energienet. Voor zorginstellingen met een openbare Milieubarometer zijn reizen per voertuig (woon-werk verkeer, zakelijke reizen, personenvervoer, vrachtvervoer, bestelauto's etc.) opgenomen onder scope 3. Er kan geen duidelijk onderscheid gemaakt tussen eigen of geleasede voertuigen (scope 1) en openbaar vervoer of privéauto's (scope 3).

3.1 Factsheet

3.1.1 Gedekte scopes

De gehanteerde aanpak voor de zorgsector dekt scopes 1, 2 en een deel van scope 3.

- Scope 1: directe broeikasgasemissies door verbruik van gas voor verwarming van gebouwen of andere doeleinden op locatie. Voor instellingen met een openbare Milieubarometer zijn ook emissies van werktuigen, diesel voor verwarming, koudemiddelen en ook andere emissies van specifieke stoffen meegenomen. Niet alle instellingen rapporteren deze emissies onder scope 1.
- Scope 2: indirecte emissies door verbruik van aangekocht elektriciteit, warmte of stoom. Gegevens over warmte- en stoomverbruik zijn alleen beschikbaar voor sommige instellingen met een openbare Milieubarometer.

¹¹ Milieubarometer (z.d.). [Branche gemiddeldes van de zorg](#).

¹² Milieubarometer (z.d.). [Openbare footprints](#).

- Scope 3: de huidige methode omvat geschatte emissies uit woon-werkverkeer en zakelijke reizen wanneer er geen openbare Milieubarometer beschikbaar is. Voor instellingen met een openbare Milieubarometer kunnen scope 3 emissies ook waterverbruik, afvalwater, vervoer van personeel en goederen omvatten. Niet alle instellingen rapporteren dezelfde emissies binnen scope 3.

3.1.2 Dekkingsraad

De dekking voor de klantenportefeuille van WfZ is voor 2024 97,9%.

Van de geborgde leningen met een broeikasgasvoetafdruk maakt scope 3 deel uit van de broeikasgasvoetafdruk voor 74,8% van de geborgde leningen.

3.1.3 Databronnen

- Data voor scope 1, 2 en 3 zijn afkomstig uit openbare Milieubarometers of kengetallen per m²/FTE uit de Milieubarometer, aangepast met instelling-specifieke gegevens.
- Gegevens over de passiva en fte per instelling per jaar afkomstig van CIBG; Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

3.1.4 Emissiefactoren

In tabel 4-1 zijn de gebruikte emissiefactoren per bron weergegeven. Voor sommige emissietypes zijn de emissiefactoren uit de openbare Milieubarometers gebruikt, aangezien deze emissietypes niet beschikbaar waren op CO₂emissiefactoren.nl.

Tabel 3-1 Tabel met gebruikte emissiefactoren per bron

Bron	Eenheid	Emissiefactor (kgCO ₂ e/eenheid) (TTW)
		2024
Benzine (E10) (NL)*	Liter	2,176
Diesel (B7) (NL)*	Liter	2,468
Biodiesel (HVO)	Liter	0,032
Propaan	Liter	1,53
Aardgas	Nm ³	1,779
Grijze stroom	kWh	0,448
Stroom (onbekend) (kWh)	kWh	0,270
Groene stroom (Windenergie/waterkracht/zonne-energie)	kWh	0
Auto, brandstof en gewicht onbekend	Voertuigkilometer	0,145

Bron	Eenheid	Emissiefactor (kgCO ₂ e/eenheid) (TTW)
		2024
Auto, benzine en gemiddelde gewichtsklasse	Voertuigkilometer	0,157
Auto, diesel en gemiddelde gewichtsklasse	Voertuigkilometer	0,136
Auto, LPG en gemiddelde gewichtsklasse	Voertuigkilometer	0,138
Auto, elektrisch	Voertuigkilometer	0
Auto, benzine hybride	Voertuigkilometer	0,111
Minibus, benzine	Voertuigkilometer	0,218
Openbaar vervoer (type onbekend)	Reizigerskilometer	0,016
Openbaar vervoer (bus, tram, metro gemiddelde)	Reizigerskilometer	0,059
Trein (treintype onbekend)	Reizigerskilometer	0,002
Bus (bustype onbekend)	Reizigerskilometer	0,086
Motor	Reizigerskilometer	0,113
Bromfiets	Reizigerskilometer	0,064
Fiets	Reizigerskilometer	0,000
Gemiddelde warmtenetten	GJ	21,61
Lachgas	Kg	265 (WTW)
Koudemiddelen R407c	Kg	1.624 (WTW)
Koudemiddelen R404a	Kg	3.943 (WTW)
Koudemiddelen R507	Kg	3.985 (WTW)
Koudemiddelen R410a	Kg	1.924 (WTW)
Koudemiddelen R449A	Kg	1.282 (WTW)
Koudemiddelen R448A	Kg	1.273 (WTW)
Koudemiddelen R744	Kg	1 (WTW)
Koudemiddelen R134A	Kg	1.300 (WTW)
Koudemiddelen R32	Kg	677 (WTW)
Zwavel Hexafluoride	Kg	23.500 (WTW)

* Er zijn verschillende soorten benzine en diesel in de lijst van CO₂emissiefactoren.nl. CO₂emissiefactoren.nl adviseert om deze waarden te gebruiken (zie CO₂emissiefactoren.nl 2023, opmerkingen bij Benzine).

3.1.5 Rekenstappen

Scopes 1 & 2

Scope 1-emissies zijn de directe broeikasgasemissies van organisaties. Voor zorginstellingen zijn deze emissies het gevolg van het gebruik van aardgas voor het verwarmen van gebouwen of het desinfecteren van medische instrumenten. Scope 2-emissies omvatten de indirecte broeikasgasemissies van de opwekking van ingekochte of verkregen elektriciteit, stoom, verwarming of koeling die door de zorginstelling wordt verbruikt.

Dit jaar zijn drie methoden gebruikt om de scope 1- en 2-emissies voor zorginstellingen te berekenen:

1. Voor de meerderheid van de zorginstellingen (78,8%) zijn kengetallen per vierkante meter uit de Milieubarometer toegepast om het aardgas- en elektriciteitsverbruik te berekenen, gebaseerd op de vier verschillende typen zorginstellingen (gehandicaptenzorg, geestelijke gezondheidszorg, verpleegzorg en ziekenhuizen). Republiq heeft deze berekeningen uitgevoerd en de volgende stappen doorlopen:
 - a. Inventarisatie van gebouwen die eigendom zijn van zorginstellingen.
WfZ heeft een overzicht verstrekt van de zorginstellingen in haar klantenportefeuille. Voor deze instellingen heeft Republiq de vastgoedportefeuille van de zorginstellingen geïnventariseerd via het Kadaster. De bron van de vloeroppervlaktegegevens is de Basisregistratie Adressen en Gebouwen (BAG). De peildatum voor het totale vloeroppervlak per zorginstelling is 1-1-2025.
 - b. Schatting van energieverbruiksgegevens.
Waar zorginstellingen daadwerkelijke energieverbruiksgegevens hebben aangeleverd, zijn deze gegevens direct gebruikt in de berekeningen. Voor instellingen waar geen verbruiksgegevens beschikbaar waren, heeft Republiq het energieverbruik geschat aan de hand van kengetallen uit de openbare Milieubarometer voor aardgas- en elektriciteitsverbruik. Deze kengetallen uit de openbare Milieubarometer zijn verder verfijnd en aangepast op basis van daadwerkelijke verbruiksgegevens, die zorginstellingen zelf gerapporteerd hebben in de openbare Milieubarometers. Voor iedere zorginstelling heeft Republiq de volgende gegevens samengevat:
 - Totaal elektriciteitsverbruik (in kWh)
 - Totaal gasverbruik (in Nm³)
 - Vloeroppervlak (m²)

2. Voor 18,0% van de instellingen zijn scope 1- en 2-gegevens uit de openbare Milieubarometers gebruikt. Gegevens over vloeroppervlak zijn, na schriftelijke toestemming van de zorginstelling, verkregen via Stimular. Scope 1- en 2-emissies voor zorginstellingen met een openbare Milieubarometer kunnen, waar beschikbaar, de volgende posten bevatten:
 - Aardgas
 - Elektriciteit
 - Warmte
 - Emissies zoals koudemiddelen, isofluraan, sevofluraan en lachgas
 - Emissies van werktuigen

Zakelijke reizen vallen onder scope 3 omdat de instellingen geen duidelijk onderscheid maakten tussen voertuigen in eigendom of geleased (scope 1) en openbaar vervoer of privéauto's (scope 3).

3. Voor enkele zorginstellingen (1,1% - voornamelijk ziekenhuizen) die wel een Milieubarometer hebben ingevuld, maar deze niet openbaar beschikbaar hebben gesteld, zijn gegevens over aardgas- en elektriciteitsverbruik verkregen via Stimular.

Het totale energieverbruik per zorginstelling is omgerekend naar kg CO₂e met behulp van de juiste emissiefactor uit paragraaf 4.2.4. Deze broeikasgasemissies in kg zijn gedeeld door 1.000 om broeikasgasemissies in tonnen te verkrijgen.

Scope 3

Scope 3 moet alle andere indirecte emissies dekken die niet zijn opgenomen in scope 2. In dit rapport bevatten scope 3-emissies reizen en transport. Dit jaar zijn twee methoden gebruikt om scope 3-emissies voor zorginstellingen te berekenen:

1. Voor de meerderheid van de zorginstellingen (33,8%), zijn woon-werkverkeer en zakelijke reizen berekend met behulp van kengetallen in kilometers per Fulltime Equivalent (FTE) uit de Milieubarometer¹³, gebaseerd op vier typen zorginstellingen (gehandicaptenzorg, geestelijke gezondheidszorg, verpleegzorg en ziekenhuizen). Helaas waren er geen kengetallen beschikbaar voor zakelijke reizen voor ziekenhuizen; daarom omvat deze sector binnen scope 3 alleen broeikasgasemissies van woon-werkverkeer. De kengetallen in kilometers per FTE zijn vermenigvuldigd met de FTE van de instelling om de totale afstanden te verkrijgen, die vervolgens zijn vermenigvuldigd met de juiste emissiefactor (auto, onbekend brandstoftype en onbekende gewichtsklasse) om de broeikasgasemissies te berekenen. Gegevens over FTE-medewerkers zijn afkomstig van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport voor

¹³ Milieubarometer (n.d.). [Branche gemiddeldes van de zorg](#)

2024. Als het aantal FTE ontbrak in deze database, is het aantal FTE van de klanten in de top 20 van hoogste geborgde leningen verkregen uit jaarverslagen. Niet alle ontbrekende FTE-cijfers zijn ingevuld.

2. Voor 22,3% zijn scope 3-gegevens uit de openbaar beschikbare Milieubarometers¹⁴ gebruikt. Scope 3 voor zorginstellingen met een openbare Milieubarometer omvat, waar beschikbaar, de volgende posten:
 - Ingekocht drinkwater
 - Woon-werkverkeer
 - Zakelijke reizen
 - Goederenvervoer
 - Personenvervoer
 - Afvalwater

De volgende posten zijn niet meegenomen omdat deze slechts in enkele Milieubarometers waren opgenomen:

- Afval en grondstoffen
- Bezoekersverkeer
- Teruglevering elektriciteit

Zelf opgewekte elektriciteit (bijvoorbeeld via zonnepanelen) is niet meegenomen, omdat het onduidelijk is of de instellingen alle opgewekte elektriciteit zelf verbruiken of een deel terug leveren aan het net.

De categorieën zijn vermenigvuldigd met de juiste emissiefactor om de broeikasgasemissies te berekenen. De gebruikte emissiefactoren worden genoemd in de sectie emissiefactoren. Voor zorginstellingen met een openbare milieubarometer vallen reizen per voertuig (woon-werkverkeer, zakelijke reizen, personenauto's, bestelwagens, enz.) onder scope 3, omdat de instellingen geen duidelijk onderscheid maakten tussen voertuigen in eigendom of geleased (scope 1) en openbaar vervoer of privéauto's (scope 3).

De kilogrammen broeikasgasemissies in CO₂e voor elke categorie van scope 3 zijn opgeteld om de totale scope 3-emissies te verkrijgen. Deze broeikasgasemissies in kg CO₂e zijn gedeeld door 1.000 om broeikasgasemissies in tonnen te berekenen.

Algemeen

Na het berekenen van de scope 1-, 2- en 3-broeikasgasemissies zijn deze broeikasgasemissies vermenigvuldigd met de ratio van uitstaande geborgde lening tot balanstotaal per klant. Als de verhouding van uitstaande geborgde leningen tot

¹⁴ Milieubarometer (n.d.). [Openbare footprints](#)

balanstotaal bijvoorbeeld 25% is, wordt 25% van de scope 1-, 2- en 3-broeikasgasemissies van de zorginstelling toegerekend aan het WfZ. De gefinancierde broeikasgasemissies per klant worden opgeteld om de totale gefinancierde broeikasgasemissies per sector te verkrijgen.

De relatieve gefinancierde emissies in tCO₂e/ miljoen euro zijn berekend door de gefinancierde broeikasgasemissies te delen door het uitstaande geborgde leningvolume van de klanten waarvoor in dit rapport een broeikasgasvoetafdruk is berekend.

Om de broeikasgasemissies per vierkante meter te berekenen zijn de totale gefinancierde broeikasgasemissies in kg CO₂e voor de zorginstellingen gedeeld door het totale gefinancierde vloeroppervlak (m²) van de zorginstellingen die in de broeikasgas-voetafdruk zijn opgenomen. Het totale gefinancierde vloeroppervlak is berekend door het totale vloeroppervlak te vermenigvuldigen met de ratio van uitstaande geborgde leningen tot balanstotaal.

Voor de berekening van de dekkingsratio zijn alleen die zorginstellingen in aanmerking gekomen waarvoor het mogelijk was om ten minste scopes 1 en 2 te berekenen. Voor sommige zorginstellingen kon scope 3 niet worden berekend, omdat er geen FTE-gegevens beschikbaar waren.

3.1.6 Vermeden emissies

De vermeden emissies voor de zorgsector zijn niet bekend en worden daarom niet gerapporteerd in dit rapport.

3.1.7 Asset class-specifieke overwegingen

Voor de berekeningen op basis van energieverbruiksgegevens is de benadering voor de zorgsector in lijn met de 'Commercial real estate'-benadering in de PCAF-methodologie.

3.1.8 Toerekening

Om de broeikasgasvoetafdruk volgens de PCAF-principes te berekenen, is een algemene benadering ontwikkeld. Eerst worden de broeikasgasemissies van de verschillende instellingen in de sector berekend. Vervolgens wordt het WfZ-aandeel van het balanstotaal gebruikt om het aandeel van de broeikasgasemissies te bepalen waarvoor WfZ verantwoordelijk is.

$$\sum CO_2eq \times \frac{\text{Uitstaande geborgde lening}}{\text{Totale balans (eigen + vreemd vermogen)}}$$

Ten slotte zijn de individuele scopes en de som van de scopes van alle individuele organisaties geaggregeerd.

3.1.9 Absolute vs. relatieve emissies

De gefinancierde broeikasgasemissies en relatieve gefinancierde emissies worden gerapporteerd per scope. De relatieve gefinancierde emissies in tCO₂e/ miljoen euro zijn berekend door de gefinancierde broeikasgasemissies te delen door het uitstaande geborgde leningvolume in miljoen euro van de klanten waarvoor in dit rapport een broeikasgasvoetafdruk is berekend.

3.1.10 Beperkingen

Voor één zorginstelling was het balanstotaal niet beschikbaar. Voor deze instelling is het balanstotaal berekend op basis van de gemiddelde ratio uitstaande geborgde lening volume gedeeld door balanstotaal. Dit kan echter over- of onderschat zijn.

Scopes 1 & 2

Voor zorginstellingen waarvan het daadwerkelijke aardgas- en elektriciteitsverbruik voor 2024 niet bekend is, is het energieverbruik geschat op basis van kengetallen. Deze benadering is minder nauwkeurig dan het gebruik van daadwerkelijke verbruiksgegevens.

De energieverbruiksgegevens verkregen van Republiq hebben alleen betrekking op gebouwen die eigendom zijn van de zorginstellingen. Gebouwen die door de instellingen worden gehuurd vallen buiten de scope. Als energieverbruiksgegevens voor gehuurde gebouwen beschikbaar zijn, moeten de bijbehorende broeikasgasemissies echter worden opgenomen onder scope 3.

Idealiter zouden ook broeikasgasemissies uit andere bronnen binnen de primaire processen van zorginstellingen mee moeten worden genomen in scope 1 en 2. Voorbeelden zijn broeikasgasemissies van ambulances en traumahelikopters. Helaas is deze informatie voor de meerderheid van de zorginstellingen nog niet beschikbaar. Voor sommige instellingen zijn echter gegevens uit openbare Milieubarometers gebruikt voor de broeikasgasvoetafdruk, waarbij voor sommige instellingen ook broeikasgasemissies uit andere bronnen dan aardgas- en elektriciteitsverbruik waren opgenomen.

Scope 3

Scope 3 moet alle andere indirecte emissies dekken, die niet opgenomen zijn in scope 2. Zorginstellingen met een openbaar beschikbare Milieubarometer hebben verschillende emissietypes gerapporteerd. Sommige zorginstellingen rapporteerden alleen woon-werkverkeer, andere rapporteerden verschillende andere emissietypen. Daarom is de reikwijdte van scope 3 verschillend voor elke

zorginstelling. Bovendien maken zorginstellingen niet altijd een duidelijk onderscheid tussen voertuigen in eigendom of geleased (scope 1) en openbaar vervoer of privéauto's (scope 3), wat de reden is waarom zakelijke reizen onder scope 3 zijn opgenomen. Daarom is scope 1 onderschat en scope 3 overschat.

Voor zorginstellingen zonder een Milieubarometer gelden er andere beperkingen. Het aantal medewerkers (in FTE) heeft een aanzienlijke impact op de resultaten. Vanaf 2022 zijn FTE-gegevens van minder zorginstellingen geregistreerd in de database van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Hierdoor ontbreken FTE-gegevens van een aanzienlijke groep zorginstellingen voor 2024. Om een scope 3-broeikasgasvoetafdruk voor 2024 te berekenen, zijn de FTE's van 20 zorginstellingen met een relatief grote geborgde lening bij WfZ opgezocht in het jaarverslag van de zorginstelling. Echter zijn deze gegevens alsnog niet altijd beschikbaar. Voor deze methode zijn kengetallen in kilometers per FTE per type zorginstelling gebruikt. Helaas waren er geen kengetallen beschikbaar voor zakelijke reizen voor ziekenhuizen; daarom omvat deze sector binnen scope 3 alleen broeikasgasemissies van woon-werkverkeer.

Samenvattend: wanneer FTE-gegevens niet beschikbaar waren, zijn alleen scope 1- en 2-emissies berekend. Scope 3 is weggelaten. Dit resulteert in een onderschatting van de totale scope 3-emissies.

3.1.11 Schatting van de datakwaliteit

Scopes 1 en 2

Voor 22,6% van de uitstaande geborgde leningen aan deze sector is de datakwaliteitsscore 2. Primaire gegevens uit de Milieubarometer¹⁵ zijn afkomstig van de instellingen zelf en is de datakwaliteitsscore 2. Voor 75,3% van de uitstaande geborgde leningen aan deze sector is de datakwaliteitsscore 3. Voor deze zorginstellingen is een schatting gemaakt voor aardgas- en elektriciteitsverbruik op basis van kengetallen uit de Milieubarometer¹⁶. Energieverbruiksgegevens zijn gebaseerd op gemiddelde gegevens die peer/(sub)sectorspecifiek zijn. De datakwaliteitsscore is daarom 3.

Scope 3

Datakwaliteitsscore is 2 en 3.

Voor 28,6% van de uitstaande geborgde leningen van zorginstellingen was de datakwaliteitsscore 2, vanwege het gebruik van de Milieubarometer. In deze gevallen worden de gegevens die worden gebruikt om scope 3 CO₂e-emissies te

¹⁵ Milieubarometer (n.d.). [Openbare footprints](#)

¹⁶ Milieubarometer (n.d.). [Branche gemiddeldes van de zorg](#)

berekenen direct door de instellingen zelf verstrekt. Voor 45,1% van de uitstaande geborgde leningen is een deel van de scope 3 CO₂e-emissies geschat met behulp van sectorspecifieke kengetallen voor woon-werkverkeer en zakelijke reizen, gecombineerd met de FTE-cijfers van de instellingen. Voor deze instellingen is de datakwaliteitsscore 3, aangezien sectorgebaseerde kengetallen zijn toegepast.

4 Resultaten zorgsector

In 2024 heeft WfZ leningen ten hoogte van 5.757 miljoen euro geborgd. Als de geborgde leningen ingedeeld worden in de eerdergenoemde vier typen zorginstellingen (gehandicaptenzorg, geestelijke gezondheidszorg, verzorgings- en verpleeghuizen en ziekenhuizen), ging 40,9% van de geborgde leningen naar ziekenhuizen, 29,3% naar verzorgings- en verpleeghuizen, 19,4% naar de gehandicaptenzorg en 10,4% naar de geestelijke gezondheidszorg. Het WfZ geeft alleen garanties aan instellingen die tweedelijnszorg verlenen, en borgt daarom geen leningen aan huisartsen.

4.1 Dekkingsgraad en toerekening

De broeikasgasvoetafdruk is berekend voor 97,9% van de klantenportefeuille in 2024. Van een aantal instellingen waren geen gegevens beschikbaar over scope 1, 2 of 3-emissies. De gemiddelde ratio geborgde lening/balanstotaal is 0,15. Dit betekent dat WfZ verantwoordelijk is voor 15% van de broeikasgasemissies van de klantenportefeuille. De klantenportefeuille, dekkingsgraad, het balanstotaal en ratio geborgde lening/balanstotaal van de klanten waarvoor een broeikasgasvoetafdruk berekend is, zijn weergegeven in Tabel 4-1.

Tabel 4-1 Klantenportefeuille, dekkingsgraad en ratio lening/passiva voor 2024

Jaar	Totale geborgde leningen (miljoen euro)	Geborgde leningen van klanten waarvoor een broeikasgas voetafdruk is berekend (miljoen euro)	Dekkingsgraad van de totale klantenportefeuille (%)	Passiva voor klantenportefeuille waarvoor een broeikasgas voetafdruk is berekend (miljoen euro)	Ratio geborgde lening/balanstotaal voor klanten waarvoor een broeikasgas voetafdruk is berekend
2024	5.757	5.637	97,9	38.128	0,15

4.2 Energieverbruik en gefinancierde emissies

In onderstaande tabel is het aardgas- en elektriciteitsverbruik voor de zorgsector weergegeven. Het energieverbruik is uitgesplitst per type zorginstelling. Omdat de klantenportefeuille per type zorginstelling verschilt in omvang, zijn onderstaande cijfers niet direct met elkaar te vergelijken. In absolute termen verbruiken

ziekenhuizen binnen de klantenportefeuille van WfZ het meeste aardgas en elektriciteit.

Tabel 4-2 Totaal energieverbruik in de zorgsector, uitgesplitst naar type zorginstelling voor 2024

Type zorginstelling	Aardgas (m ³)	Elektriciteit (kWh)
Verzorgingshuis en verpleeghuis	41.789.056	256.963.450
Gehandicaptenzorg	33.665.262	149.908.294
Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)	13.516.735	73.918.778
Ziekenhuis	85.070.734	796.069.650
Totaal	174.041.787	1.276.860.171

Tabel 4-3 laat de absolute en relatieve gefinancierde emissies voor de zorgsector in 2024 zien. De totale uitstoot in 2024 door de gefinancierde zorgsector bedroeg 132.528 tCO₂e. Hiervan betrof 73,0% emissies van scope 1 en 2. Binnen scope 1, 2 en 3 is scope 2 elektriciteit het hoogst. Dit betreft 38,2% van de totale gefinancierde emissies. Scope 3 emissies worden nog niet door iedere zorginstelling in dezelfde mate gerapporteerd. Niet alle instellingen rapporteren over scope 3 emissies, en als ze erover rapporteren worden niet altijd dezelfde emissiebronnen opgenomen. Voor 25,2% van de klantenportefeuille waarvoor scope 1 en 2 konden worden berekend, konden scope 3 emissies niet worden berekend. De gefinancierde scope 3 emissies zijn dus onderschat. Relatief gezien is er 23,5 tCO₂e per miljoen euro vrijgekomen.

Tabel 4-3 Absolute en relatieve gefinancierde emissies voor de zorgsector in 2024

Emissiebronnen	Scopes	Gefinancierde CO ₂ e emissies (tCO ₂ e/jaar)		Relatieve gefinancierde CO ₂ e-emissies (tCO ₂ e/miljoen euro)
		2024	2024	
Aardgas	1	45.459	34,3	8,1
Overig	1	145	0,1	0.0
Elektriciteit	2	50.655	38,2	9,0
Overig	2	529	0,4	0,1
Reizen en transport	3	35.428	26,7	6,3
Overig	3	312	0,2	0,1
Totaal	1-2-3	132.528	100,0*	23,5*
Totaal	1-2	96.788	73,0*	17,2*

* Door afrondingsverschillen komt het totaal in de tabel niet altijd exact uit op de som van onderliggende posten.

Dit is het eerste jaar dat WfZ de broeikasgasvoetafdruk van zijn deelnemersbestand laat berekenen. Om toch een beeld te geven van de trend in de broeikasgasemissies, zijn scope 1 aardgas en scope 2 elektriciteit berekend voor het jaar 2023, op basis van het deelnemersbestand van 2023 (tabel 4-4). Dit is gedaan door landelijke trends wat betreft energieverbruik toe te passen op het energieverbruik van 2024. Deze geschatte ontwikkeling over de periode 2023-2024 laat zien dat scope 1 aardgas en scope 2 elektriciteit emissies in zowel absolute als relatieve termen zijn gedaald.

Tabel 4-4 Absolute en relatieve gefinancierde emissies voor de zorgsector in 2023 en 2024

Emissiebronnen	Scopes	Gefinancierde CO ₂ e emissies (tCO ₂ e/jaar)		Relatieve gefinancierde CO ₂ e-emissies (tCO ₂ e/miljoen euro)	
		2023*	2024^	2023*	2024^
Aardgas	1	53.840	45.459	9,2	8,1
Elektriciteit	2	56.394	50.655	9,6	9,0
Totaal	1-2	110.234	96.114	18,9#	17,0#

*Niet voor alle geborgde leningen konden de gefinancierde emissies voor scope 1 en 2 worden berekend. De dekkingsgraad voor 2023 is 98,2%.

^Niet voor alle geborgde leningen konden de gefinancierde emissies voor scope 1 en 2 worden berekend. De dekkingsgraad voor 2024 is 97,9%.

Door afrondingsverschillen komt het totaal in de tabel niet altijd exact uit op de som van onderliggende posten.

Gefinancierde emissies worden door veel verschillende factoren beïnvloed, zoals: het gedrag van klanten, emissiefactoren, het aantal klanten in de klantenportefeuille, de dekkingsgraad, het gebouwoppervlakte (m²) in bezit per klant, de ratio geborgde lening/balanstotaal, de scopes en emissiebronnen die berekend kunnen worden en mogelijke wijzigingen in de methode die niet met terugwerkende kracht doorgerekend kunnen worden.

Om meer inzicht te krijgen in de verschillen tussen type zorginstellingen, zijn de relatieve gefinancierde emissies uitgesplitst in tabel 4-5. Binnen de gehandicaptenzorg wordt het meest aardgas verbruikt per geborgde lening in miljoen euro. Ziekenhuizen verbruiken per geborgde lening in miljoen euro de meeste elektriciteit. Relatieve gefinancierde scope 3 emissies, met name binnen reizen en transport, zijn het hoogst binnen de geestelijke gezondheidszorg. Ziekenhuizen hebben voor het totaal aan scope 1, 2 en 3 emissies de hoogste relatieve gefinancierde emissies, van 27,2 tCO₂e/miljoen euro.

Tabel 4-5 Relatieve gefinancierde CO₂e-emissies in tCO₂e/miljoen euro voor de zorgsector in 2024, uitgesplitst naar type zorginstelling

Emissiebronnen	Scopes	Verzorgingshuis en verpleeghuis	Gehandicaptenzorg	Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)	Ziekenhuis
Aardgas	1	6,9	9,2	7,2	8,6
Overig	1	0,0	0,0	0,0	0,0
Elektriciteit	2	7,2	5,6	5,2	12,9
Overig	2	0,2	0,0	0,1	0,1
Reizen en transport	3	4,0	9,2	10,3	5,4
Overig	3	0,1	0,1	0,1	0,0
Totaal	1-2-3	18,4*	24,0*	23,0*	27,2*
Totaal	1-2	14,3*	14,7*	12,6*	21,7*

* Door afrondingsverschillen komt het totaal in de tabel niet altijd exact uit op de som van onderliggende posten.

Om het energieverbruik te kunnen vergelijken ongeacht verschillen in oppervlakte, worden de gefinancierde broeikasgasemissies uitgedrukt in relatie tot het gefinancierde oppervlak van gebouwen, zie Tabel 4-6. Ziekenhuizen verbruiken meer energie per gefinancierde m² dan andere typen zorginstellingen. Gefinancierde emissies per gefinancierde m² zijn relatief hoog voor zorginstellingen in vergelijking met andere sectoren. Veel zorginstellingen zijn 24 uur per dag operationeel, wat resulteert in een hoger energieverbruik. Daarnaast verbruikt medische apparatuur in ziekenhuizen ook veel energie. Er is momenteel veel aandacht voor het verminderen van broeikasgasemissies van zorginstellingen. Dit is ook een belangrijk onderdeel van Green Deal Duurzame Zorg 3.0.

Tabel 4-6 Gefinancierde CO₂e-emissies gerelateerd aan vastgoed per gefinancierde oppervlakte (m²) voor de zorgsector in 2024

Type zorginstelling	Gefinancierde CO ₂ e-emissies gerelateerd aan vastgoed (kgCO ₂ e/gefinancierde m ²)
Verzorgingshuis en verpleeghuis	31,1
Gehandicaptenzorg	27,0
Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)	27,7
Ziekenhuis	71,9
Totaal	41,8

4.2.1 Bestanden met berekeningen

Een overzicht van alle bestanden gebruikt voor de berekeningen voor 2024 zijn hieronder te vinden.

Lijst met bestanden voor berekening	Locatie
251218_rekensheet_zorg_WfZ_2024.xlsx	\Zorg\5. Berekening WfZ
251220_Scope 1 en 2 Republiq WFZ.xlsx	\Zorg\5. Berekening WfZ
251218_Scope 1,2,3 Milieubarometer WFZ.xlsx	\Zorg\5. Berekening WfZ
251220_Scope 3 Kengetallen MB WFZ.xlsx	\Zorg\5. Berekening WfZ
251220_Scope 1 en 2 Republiq WfZ - jaar 2023.xlsx	\Zorg\5. Berekening WfZ

5 Conclusie

Deze rapportage is de eerste broeikasgasrapportage voor het Waarborgfonds voor de Zorgsector. Hiermee zet WfZ een wezenlijke eerste stap in het strategisch verankeren van duurzaamheid binnen zijn borgingspraktijk. Door aansluiting te zoeken bij de PCAF-methodiek en de werkwijze van de Bank Nederlandse Gemeenten en de Nederlandse Waterschapsbank positioneert het WfZ zich binnen de financiële keten die steeds nadrukkelijker wordt gestuurd door klimaatrisico's, duurzaamheidsverplichtingen en transparantie. Dit versterkt niet alleen de legitimiteit van het WfZ als maatschappelijk borgingsinstituut, maar realiseert ook toekomstige wendbaarheid in een snel veranderend financieringslandschap.

De resultaten in deze rapportage benadrukken dat de zorgsector een structureel hoog energieverbruik heeft, maar ook dat zowel de relatieve als de absolute emissies per type instelling significant van elkaar verschillen. Dit zijn strategisch relevante inzichten voor WfZ: de inzichten bieden handvatten om in de toekomst scherper te differentiëren in de dialoog met de deelnemers binnen de klantenportefeuille. Met name de ziekenhuizen, maar ook delen van de gehandicaptenzorg laten zien waar de grootste impact ligt en waar versnelling van verduurzaming de grootste invloed kan hebben.

Datadekking en datakwaliteit zijn nog niet uniform – dit geldt met name voor scope 3. Het bevorderen van het gebruik van de Milieubarometer kan ervoor zorgen dat er in de komende jaren een waardevoller en consistentere datalandschap ontstaat, wat zowel de datadekking, als datakwaliteit zal vergroten. Ook wordt het op deze manier mogelijk om trenddata te ontwikkelen, strategische keuzes beter te onderbouwen en reductiedoelstellingen te verkennen. Het gebruik van de Milieubarometer kan in de toekomst ook gaan zorgen voor minder administratieve lasten voor zorginstellingen.

Deze rapportage maakt ook duidelijk dat klimaatprestaties niet losstaan van bredere sectorale uitdagingen zoals vergrijzing, stijgende kosten en personeelsschaarste. Een strategische benadering vraagt daarom om het verbinden van duurzame investeringen met toekomstbestendige bedrijfsvoering. Het WfZ kan die beweging mede stimuleren door duurzaamheid verder te integreren in onder andere de risicobeoordeling, de borging en gesprekken met klanten zonder de administratieve lasten te vergroten.

Door de inzichten uit deze rapportage actief te benutten, kan het WfZ zich ontwikkelen tot een strategische partner die niet alleen borgt, maar ook richting en versnelling geeft aan de verduurzaming van de zorgsector en zo de toegankelijkheid voor duurzame investeerders vergroot.

