

# APPS 2025

## Ergebnisse der 7. Österreichischen Punkt-Prävalenz-Untersuchung

Prof. Dr. Elisabeth Presterl MBA

Nationales Referenzzentrum für Gesundheits-assoziierte Infektionen und  
Krankenhaushygiene



### Ein- und Ausschlusskriterien

- Akut-Krankenhäuser
  - Inklusive Langzeitpflegestationen in diesen KA
- Ausschluss von:
  - Notaufnahme (außer Aufnahme Stationen auf denen Patienten für mehr als 24 Std. überwacht werden)
- Erfassung von Fachrichtung der Stationen zur Stratifizierung und Risiko-Adjustierung



## Datenerhebung

- September – November 2025, Dateneingabe Eingabe bis Ende Jänner 2026 -> Datenvalidierung, Rückfragen -> Datenpool März 2026
- Eine Station muss an einem Tag vollständig erfasst werden
- Das gesamte Krankenhaus sollte innerhalb von 2-3 Wochen erfasst sein
- Stationen an denen am Montag mehr Patienten elektiv aufgenommen werden, wird empfohlen, die Erhebung zwischen Dienstag und Freitag durchzuführen.

## PPS – Krankenanstalten 2025

- 50 Akut-Krankenanstalten (KA) haben teilgenommen:
  - 1 Zentral-KA
  - 14 Schwerpunktkrankenanstalten
  - 28 Standard-KA
  - 7 Sonderkrankenanstalten
  - Anmerkung: in 19 Krankenhäusern wurden nicht alle Stationen eingeschlossen (Protokoll-konform)
- Größe der KA: median 255 Betten (Quartile 25 153 - Quartile 75 407)
- Normalpflegebetten: median 247 Betten (Q25 148 – Q75 389)
- Betten auf Intensivstationen: median 9 Betten (Q25 6 – Q75 20)

# Punkt Prävalenz Survey 2025

## PPS – Krankenanstalten – Kennzahlen (Vorjahr=2024\*)

- Entlassungen pro Jahr: median 15293 (Q25 6758 – Q75 25735)
- Patiententage (Belagstage) median 54928 (Q25 33956 – Q75 103881)
- Aufnahmedauer: median 4.3 Tage (Q25 3.9 – Q75 5.7)
  
- Personal für Hygiene oder Antimicrobial Stewardship
  - Hygienefachkräfte: median 1.3 (Q25 1 – Q75 2.5)
  - Hygiene-Ärzte und Ärztinnen (HBA und FA): median 0.5 (Q25 0.3 – Q75 1)
- Personal für Antimicrobial Stewardship (AMS)
  - AM-Stewardship-Ärzte und Ärztinnen: median 0 (med; Q25 0 – Q75 0.3)

## PPS – Krankenanstalten – Kennzahlen (Vorjahr=2024\*)

- Hygiene – relevante Unterstützung
  - Mikrobiologisches Labor:
    - Abgenommene Blutkultursets: median 1466 (Q25 408 – Q75 3833)
    - Stuhlproben zu *Clostridioides difficile* Tests: median 460 (Q25 123 – Q75 982)
  - Wochenende Laborservice Mikrobiologie
    - Klinisch mikrobiologische Untersuchungen Samstag 35/50, Sonntag 22/50
    - „Screening“ Befunde erhältlich: Samstag 34/50, Sonntag 26/50

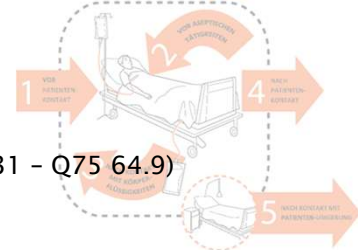
## PPS 2025 – WHO - IPCAF Fragen – <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-HIS-SDS-2018.9> multimodale Strategien zur Prävention von HAI in KA

Multimodale Strategien zur Umsetzung von Hygienemaßnahmen (N)	43
Unterstützende bauliche Struktur und Verbrauchsgüter	21
+ Berücksichtigung von Ergonomie	17
Hyg-Schulungen mündlich und schriftlich und e-learning	16
Interaktive Schulungen: Bedside-learning, „Sim-Training“	27
Überprüfung der Compliance (z.B. HH-Momente, Umgang mit ZVK etc.)	8
Feedback der Ergebnisse (an die „Überprüften“ oder an „Andere“)	31
Regelmäßige Erinnerungen, Posters u.ä. als Hilfsmittel für Interventionen	24
Zusätzlich: Kommunikation zwischen Teams und med. Fächern (z.B. Etablierung von regelmäßigen Fallkonferenzen und Feedbackrunden)	17
Betriebsklima: Führungskräfte unterstützen KHH, QM und PaSi	19
zuätzlich: Unterstützung von Teams und Personen dr. Feedback („Lob“)	15
Umsetzung der Multimodalen Strategie durch ein interdisz. Team	35
Regelmäßiger Austausch KHH – QM – PaSi	37
Vorhandensein von „Bündel“ oder Checklisten (KHH, QM, PaSi)	36

## Händedesinfektionsmittel-Verbrauch 2024

- Händedesinfektionsmittelverbrauch  
median 2721,5 L/Jahr (Q25 1538,5 - Q75 5887)
- Händedesinfektionsmittelverbrauch / Patiententage  
in L/ 1000 Patient:innen-Tage
  - Krankenhaus gesamt median 48 L/1000 Pat.Tage (Q25 31 - Q75 64.9)  
= 16 Händedesinfektionen pro Patient:in pro Tag
  - Stationen median 30.7 L (Q25 26.6 - Q 75 36.8)  
= 10 Händedesinfektionen pro Patient:in pro Tag

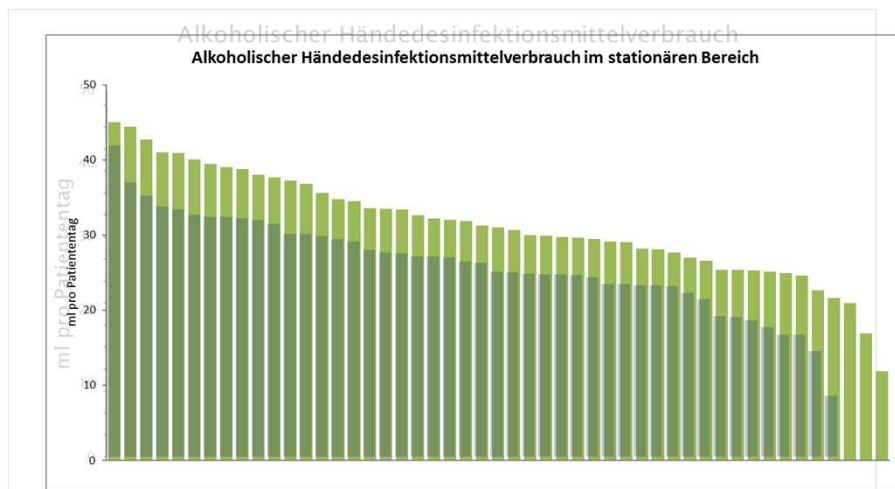
### 5 Momente der Händehygiene



1	2	3	4	5
VOR PATIENTENKONTAKT	VOR ASEPTISCHEN TÄTIGKEITEN	NACH KONTAKT MIT PATIENTEN-UMGEBUNG	NACH KONTAKT MIT PATIENTENAUSRÜSTUNG	NACH KONTAKT MIT PATIENTENAUSRÜSTUNG
Handhygiene vor jedem Patientenkontakt	Handhygiene vor jeder aseptischen Tätigkeit	Handhygiene nach Kontakt mit der Umgebung des Patienten	Handhygiene nach Kontakt mit Patientenausrüstung	Handhygiene nach Kontakt mit Patientenausrüstung

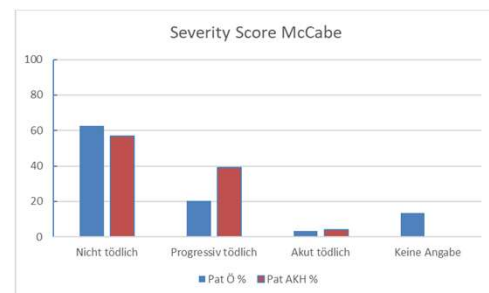
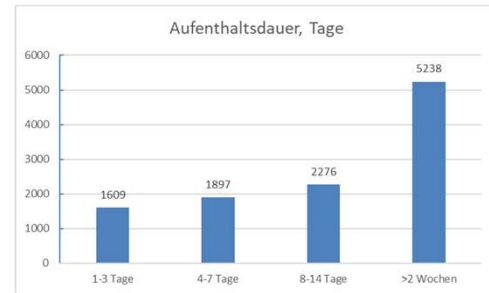
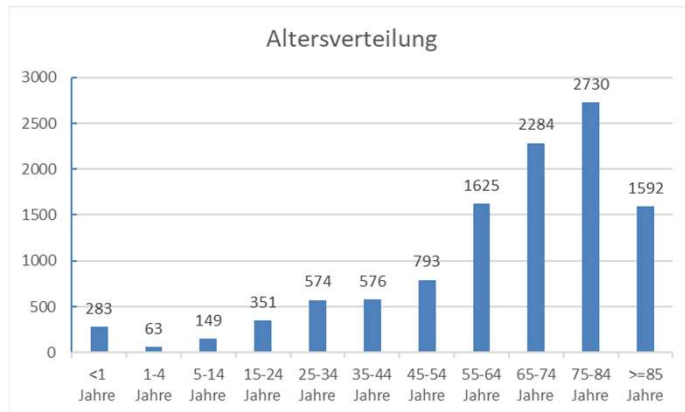
\*Anmerkung: MINUS 1 HH pro Pat. im Vergleich zu 2023 !!! – „Pandemie-Effekt ist vorbei“

## Händedesinfektionsmittelverbrauch/1000 Patiententage - alle Krankenanstalten dunkelgrün 2018, hellgrün 2024 (Mittelwert)



## AT-PPS – Demographie 2025

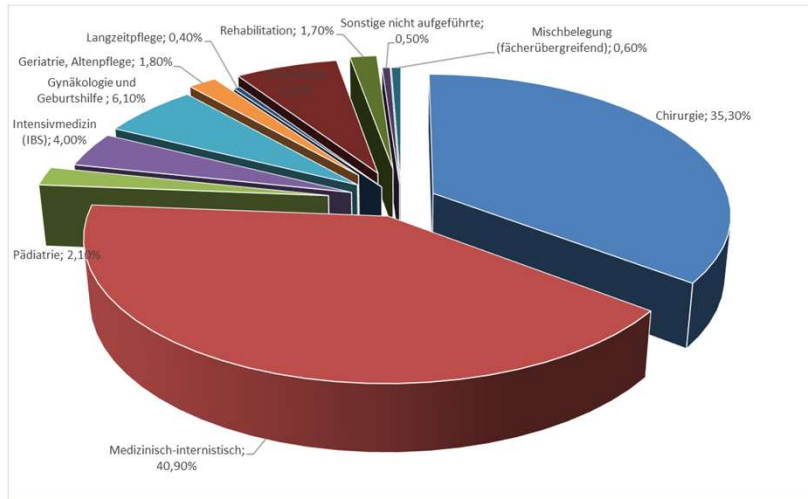
- 11020 Patient:innen (5903 F, 5116 M, 1 X)



## Daten Patient:nnen Demographie 2025 (n= 11020)

- Chirurgische Eingriffe:
  - Große chirurgische Eingriffe 2389 (21.7 %)
  - Kleine chirurgische Eingriffe 865 (7.8 %)
  - Keine Angabe 898 (8.1 %)
- Risikofaktoren
  - Zentraler Gefäßkatheter 1262 (11.5 %)
  - Harnkatheter 1972 (17.9%)
  - Intubation 177 (1.6 %)
  - Keine Angabe 35 (0.3%)

## Zuordnung der Patient:innen (n=11020) zu den med. Fächern entspr. der Grundkrankheit (%) 2025

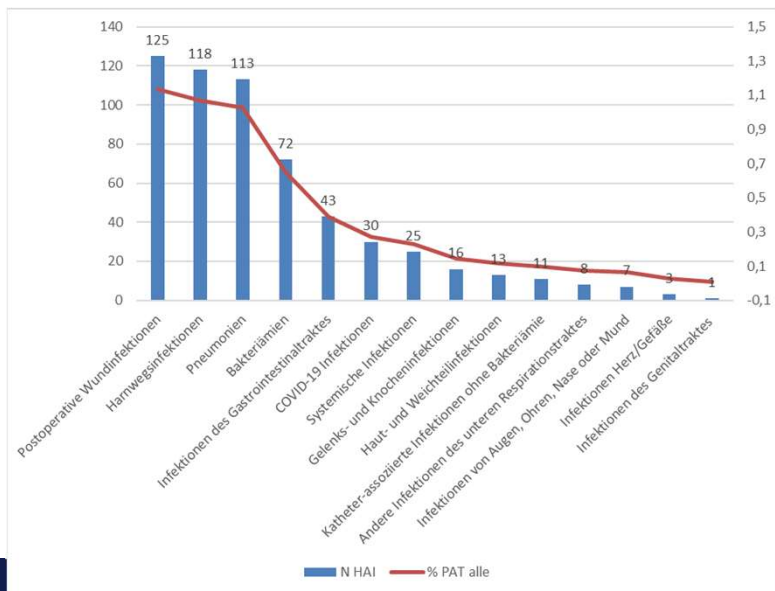


## Gesundheitssystem-assoziierte Infektionen

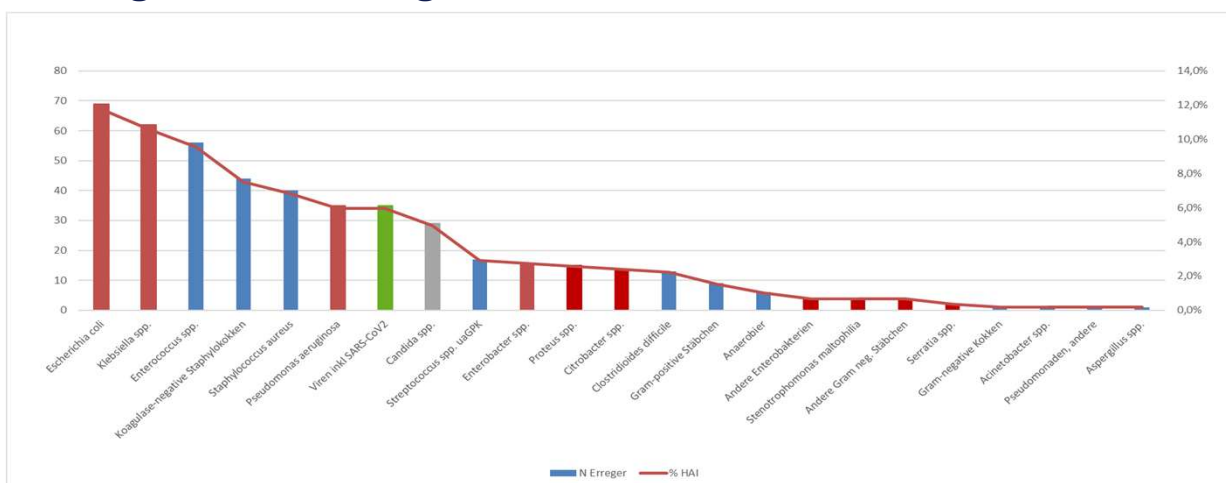
### HAI - Healthcare-associated Infections

## Gesundheitssystem-assoziierte Infektionen (HAI) 2025

- Infektionsprävalenzrate HAI  
5.1 % (95% CI 4.6 - 5.5%)
- 559 von 11020 Patient:innen hatten zumindest 1 HAI
- Insgesamt wurden 586 HAI erfasst



## Nachgewiesene Erreger (n=485) bei HAI (n=586 bei 559 Pat.)



- Erreger-Nachweisrate 61.3 % PPS 2025



# AMU

## Einsatz (Gebrauch) von Antibiotika

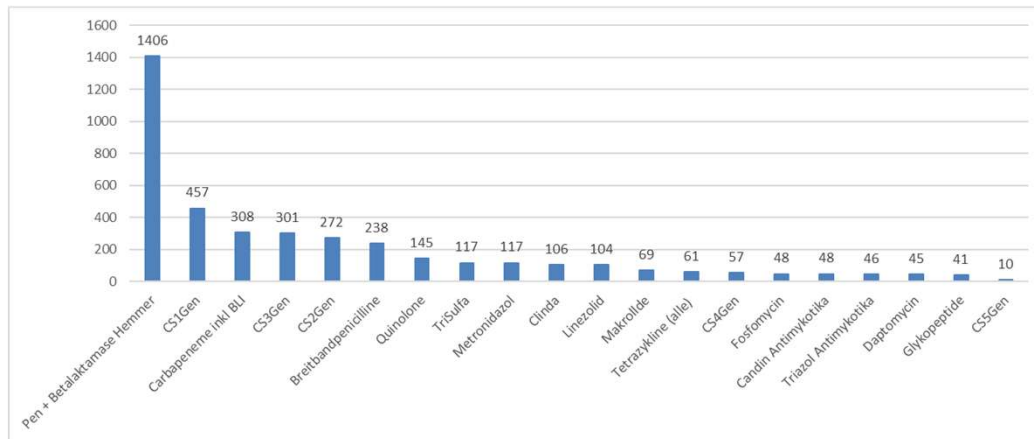
### AMU - Antibiotika-Gebrauch – APPS 2025 Ö

#### Einsatz von antimikrobiellen Substanzen

- **3517 von 11020 Patient:innen = 31.9%, (95% CI 31 - 32.9) erhielten 4201 antimikrobielle Substanzen**
- Indikation für „AMU“ (antimicrobial use“):
  - Erstdiagnose „Infektion“ bei 2329 Pat. (21.1 %; 95CI 20.3 - 22.0)
    - „Community acquired infection“ bei 1664 Pat. (15.1 %; 95CI 14.4 - 15.9)
    - „Healthcare“-erworben bei 605 Pat. (5.5 %; 95CI 5.0 - 6.0)
  - Chirurgische Prophylaxe bei 847 Pat. (7.7 %; 95CI 7.1 - 8.3)
    - 2025: 1 Dosis 3.8%, ≤ 1 Tag 0.4%, > 1 Tag 3.6%
    - 2023: 1 Dosis 2,9%, ≤ 1 Tag 0.4%, > 1 Tag 3.9%
    - 2021: 1 Dosis 2,5%, ≤ 1 Tag 0.4%, > 1 Tag 3.1%
  - Medizinische Prophylaxe 1.8 % (95% CI 1.5 - 2.0)
- IV Gabe von 82.8 % aller Antibiotika-Gaben
- Angabe von Begründung, Diagnose: 84.8% (2023: 79.9 %) aller Verschreibungen

## Häufigste verwendete Antibiotika 2025 (n)

3517 von 11020 Patient:innen = 31.9%, (95% CI 31 - 32.9) erhielten 4201 antimikrobielle Substanzen



## Zusammenfassung PPS 2025

- Protokoll-Änderungen
  - NEU: Infektion nach Transfer von Langzeitpflege wird lt. Protokoll als Hospital Infection erfasst
  - Diese Patient:innen werden offenbar in die KA transferiert
  - Händedesinfektionsmittelverbrauch entspricht dem aus dem Jahr 2018 – der „Corona“-Booster ist vorbei hauptsächlich im ambulanten Bereich, Stationen gleich
- „HAI“ und „AMU“ sind mit 5,1% bzw. 31,9% nahezu unverändert
- HAI: Top 5: Postoperative Wundinfektionen, Harnwegsinfektionen, Pneumonie, Bakteriämie. *Clostridioides d.* ist wieder da.
- Erreger:
  - Gram-negative Enterobakterien (*E.coli* u.a.) deutlich voran
  - AMR 8.6% auf alle getesteten Isolate bezogen
- AMU: „Breitbandpenicilline + Betaaktamase-Inhibitoren“, aber auch neue AB sind „angekommen“, aber es werden auch vor allem Standardantibiotika verwendet! BRAVO!
- Verabreichung IV! (ca. 83%) – wenig Änderung (2023 82%)

## Dank an

- Alle 50 Krankenanstalten und alle Hygieneteams
- ANISS/APPS Team
  - Sneschana Neschkova, Valentina Holzinger, Doris Dunst
  - Lukas Bouvier-Azula, Magda Diab-Elschahawi, Katerina Nikolova
- *IT: IT4Science-RDA der Meduni Wien*
  - Heike Düsseldorf, Lisa Petschnigg, Thomas Wrba
- *BMASGPK*
  - Gabriela El Belazi, Khashar Takanaeva, Julia Weber, Angela Lehner, David Neumayer

Details und Schulungstermine 2026:  
email an [aniss@meduniwien.ac.at](mailto:aniss@meduniwien.ac.at)

[https://krankenhaushygiene-  
infektionskontrolle.meduniwien.ac.at/forschung/nationale  
s-referenzzentrum-nrz-hai-und-khh/](https://krankenhaushygiene-infektionskontrolle.meduniwien.ac.at/forschung/nationales-referenzzentrum-nrz-hai-und-khh/)