

# Punkt-Prävalenz-Untersuchung zum Vorkommen von Gesundheitssystem-assoziierten Infektionen und Antibiotika-Gebrauch

## Formular A. Patient:innendaten, antimikrobielle Therapie und HAI-Daten



### Patient:innendaten (Erfassung für jede/n Patient:in) \* Pflichtvariable

Name der Station (Abk.)\* [\_\_\_\_\_]

Erhebungsdatum: \_\_\_ / \_\_\_ / 2025 (TT/MM/JJJJ)

Patient:innenzahl\*: [\_\_\_\_\_]

Alter\* in Jahren: [\_\_\_] Jahre; Alter, wenn <2 Jahre: [\_\_\_] Monate

Geschlecht\*: M/ F/ A/ Unk Geburtsgewicht Neugeborene: [\_\_\_\_\_]g

KA-Aufnahmedatum\*: TT/MM/JJJJ Fachgebiet\*: [\_\_\_\_\_]

**Operation seit Aufnahme:**

keine OP  Minimal invasive/nicht-NHSN Operation

NHSN Operation  Unbekannt

**McCabe Score:**

Nicht tödliche Erkrankung  Progressiv tödliche Erkrankung

Akut tödliche Erkrankung  Unbekannt

---

**Zentralvenöse Katheter\*:**  Nein  Ja  Unk

**Harnkatheter\*:**  Nein  Ja  Unk

**Intubation\*:**  Nein  Ja  Unk

Patient:in erhält antimikrobielle Therapie\*(1):  Nein  Ja

Patient:in hat eine aktive HAI\*(2):  Nein  Ja WENN JA

Antimikrobielle Therapie (AM)* (Generika oder Markenname)	Art Verabreichung*	Indikation*	Diagnose*	Indikation dokumentiert*	Änderung der AM? (+ Grund)

**Art der Verabreichung:** P: parenteral, O: oral, R: rektal, I: inhalation; **Indikation:** Behandlung von ambulant erworbenen Infektionen (CI), von in einer Langzeitpflegeeinrichtung erworbenen Infektionen (LI) oder von in einem Krankenhaus erworbenen Infektionen (HI); Perioperative Prophylaxe: SP1: Einzeldosis, SP2: <= 1 Tag, SP3: > 1 Tag; MP: Prophylaxe mit nichtoperativer Indikation; O: andere Indikation; UI: unbekannte Indikation; **Diagnose:** bei CI, LI, HI; siehe Codebuch; **Indikation dokumentiert:** J/N; **Änderung der AM? (+ Grund):** N=keine Änderung; E=Eskalation; D=Deeskalation; S=Wechsel von IV nach oral; A=wegen Nebenwirkungen; OU=verändert, andere/unbekannte Gründe; U=unbekannt

Code für HAI*	HAI 1			HAI 2		
	MO code*	AMR	PDR	MO code*	AMR	PDR
Relevantes Device vor HAI-Beginn in situ*(3)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Unbekannt			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Unbekannt		
Infektion bei Aufnahme vorhanden*	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
Beginndatum*(4)	/ /			/ /		
Infektionsquelle*	<input type="radio"/> gegenwärtiges KH <input type="radio"/> anderes KH <input type="radio"/> LTCF <input type="radio"/> andere Quelle/ unk			<input type="radio"/> gegenwärtiges KH <input type="radio"/> anderes KH <input type="radio"/> LTCF <input type="radio"/> andere Quelle/ unk		
HAI mit derzeitiger Station assoziiert	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Unbekannt			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Unbekannt		
Vasopressortherapie (Sepsis)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Unbekannt			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Unbekannt		
Wenn Bakteriämie: Quelle(5)						
Mikroorganismus 1	MO code*	AMR AM* (6) SIR*	PDR	MO code*	AMR AM* (6) SIR*	PDR
Mikroorganismus 2						
Mikroorganismus 3						

(1) Am Studientag, ausgenommen chirurgische Prophylaxe 24 h vor 8 Uhr morgens am Tag der Erhebung; wenn ja, ausfüllen der Daten der antimikrobielle Anwendung; (2) [Infektionsbeginn am/nach Tag 3, ODER postoperative Wundinfektionskriterien erfüllt (OP in den letzten 30 bzw. 90 Tagen), ODER Entlassung aus Akut-Krankenhaus innerhalb der letzten 48 Stunden, ODER CDI und Entlassung aus Akut-Krankenhaus vor weniger als 28 Tagen ODER Infektionsbeginn vor Tag 3 nach invasiver Diagnostik/invasivem Device am Tag 1 oder Tag 2] UND [HAI Fallkriterien erfüllt am Tag der Erhebung ODER Patient:in bekommt (irgendeine) Behandlung für HAI UND Fallkriterien werden erfüllt zwischen erstem Tag der Behandlung und dem Tag der Erhebung]; wenn ja, HAI Daten ausfüllen.

(3) Verwendung relevanter Devices vor HAI (auch intermittierend) (Intubation für PN, ZVK/PVK für BSI, Harnkatheter für UTI)  
 (4) Nur für Infektionen nicht akut/vorhanden bei Aufnahme (TT/MM/JJJJ). (5) C-CVC, C-PVC, S-PUL, S-UTI, S-DIG, S-SSI, S-SST, S-OTH, UO, UNK. (6) **AM:** getestete Antibiotika: *S. aureus*: OXA+ GLY; Enterococci: GLY; Enterobacteriaceae: C3G + CAR; *P. aeruginosa* und *Acinetobacter* spp.: CAR; **SIR:** S=sensitiv, I=sensitiv bei erhöhter Exposition, R=resistent, U=unbekannt; **PDR:** Panresistenz: N=nein, P=möglich, C=bestätigt, U=unbekannt