





3. Europäische Prävalenzerhebung zum Vorkommen von nosokomialen Infektionen und zur Anwendung von Antibiotika (Projektname PPS 2022)

## Datenmanagement v0.2

Michael Behnke

März / April 2022



Auf der Grundlage des ECDC Point Prevalence Surveys 2022 zu nosokomialen Infektionen und Antibiotikaanwendung in Europa

## Inhalt




- Erfassungsbögen
- PPS Portal
- Webseiten Angebot, Support
- Praktische Umsetzung: Pseudonymisierungstabellen

2

## Wie erhalten Sie die Bögen?



- Bögen stehen auf der Website
- Aktuelle Version (Protokoll): v6.0, nach Schulung
- Drucken Sie sich die notwendige Anzahl Bögen aus oder kopieren Sie diese.
- Auch alle anderen Dokumente sind auf der Website
- Website: <http://www.nrz-hygiene.de/nrz/praevalenzerhebung/>

3

## Erfassungsbögen – Übersicht



- Bogen H1. Krankenhausdaten
- Bogen H2. Krankenhausdaten
- Bogen H3. Krankenhausdaten
- Bogen H4. Krankenhausdaten
- Bogen W – Stationsdaten
- Bogen B – Patientenbogen Light
- Protokoll als Referenz

4




# ECDC Point Prevalence Survey of healthcare-associated infections and antimicrobial use in European acute care hospitals

## 2022

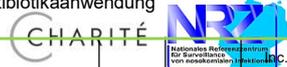
### Protocol v6.0

### Forms

5



Europäische Prävalenzerhebung zur Erfassung von nosokomialen Infektionen und zur Antibiotikaaanwendung  
Erhebungsbogen H1. Krankenhausdaten 1/4



Krankenhaus-ID: EUPPS2022DE

**Erhebungsdatum:** Von   /  /   Bis   /  /    
tt / mm / jjjj tt / mm / jjjj

Krankenhausgröße (totale Bettenzahl)

Bettenzahl ohne Reha

Anzahl an ITS-Betten

Wurden Stationen von der Erhebung ausgeschlossen?  
 Nein  Ja, Ausschluss von folgenden Stationen:  
 \_\_\_\_\_

Bettenzahl der teilnehmenden Stationen:

Krankenhaustyp:  
 Regelversorgung  
 Schwerpunktversorgung  
 Maximalversorgung  
 Spezialklinik, spezialisiert in: \_\_\_\_\_

Krankenhausträger:  Öffentlich  Privat, nicht profitorientiert  
 Privat, profitorientiert  
 Andere/Unbekannt

<sup>1</sup> Inc = Daten nur für eingeschlossene Stationen gesammelt (empfohlen);  
 Tot = für das gesamte Krankenhaus;  
 falls alle Stationen eingeschlossen: Inc = Tot; bitte 'Inc' markieren

<sup>3</sup> Vollzeitstelle=Vollzeit-Äquivalent (VZÄ) gemäß üblicher Definition (2,0 = 2 Stellen; 0,5 = 1/2 Stelle,...).

	Anzahl	Jahr	Total <sup>1</sup>
Entlassungen/Aufnahmen pro Jahr			Inc Tot
Anzahl der Patienten-Tage pro Jahr			Inc Tot
Händedesinfektionsmittelverbrauch Liter/Jahr			Inc Tot
Anzahl der beobachteten Händedesinfektions- gelegenheiten pro Jahr			Inc Tot
Anzahl der Blutkultur-Sets pro Jahr			Inc Tot
Stuhluntersuchungen auf CDI pro Jahr			Inc Tot
Anzahl der Hygienefachkräfte in Vollzeit <sup>3</sup>			Inc Tot
Anzahl der Krankenhaushygieniker in Vollzeit <sup>3</sup>			
Anzahl der Vollzeitstellen für Antibiotic Stewardship <sup>3</sup>			Inc Tot
Anzahl der stationären COVID-19 Fälle im letzten Jahr			
Anzahl der COVID-19 Ausbrüche im letzten Jahr			Inc Tot
Anzahl der aktuell im Krankenhaus behandelten COVID-19 Fälle			
Anzahl der aktuell auf Intensivstation behandelten COVID-19 Fälle			Inc Tot
Impfquote des medizinischen Personals gegen COVID-19 (%)			
Impfquote des medizinischen Personals gegen Influenza (%)			Inc Tot
Anzahl der Unterdruck-Isolationszimmer		6	





Europäische Prävalenzerhebung zur Erfassung von nosokomialen Infektionen und zur Antibiotikaaanwendung  
Erhebungsbogen B. Light Protokoll: Daten zu Antibiotika (AB) Verwendung und nosokomialen Infektionen (NI)




**Patientendaten (nur Patienten mit NI und/ oder Antibiotikum/Antibiotika)**

Krankenhaus-ID: EUPPS2022DE [ ]

Stationsname (Abk.)/Stations-ID: [ ]

Patienten-ID: [ ]

Alter in Jahren: [ ] Jahre; falls < 2 Jahre alt: [ ] Monate

Geschlecht: M / F

Datum der Krankenhausaufnahme: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (tt/mm/jjjj)

Fachrichtung Krankheitsbild Patient: [ ]

Patient erhält Antibiotikum/-a<sup>(1)</sup>:  Nein  Ja

Patient hat aktive nosokomiale Infektion(en)<sup>(2)</sup>:  Nein  Ja falls Ja

(1) Zum Zeitpunkt der Erhebung. Ausnahme chirurgische Antibiotikaprophylaxe 24 Std vor 8:00 Uhr am Erhebungstag; falls ja, bitte Daten zur Antibiotikaverwendung ausfüllen; falls Patient(in) >3 Antibiotika erhält, bitte zusätzlichen Bogen hinzufügen;

(2) Infektionsbeginn ≥ Tag 3, ODER Kriterien zur Wundinfektion erfüllt (Operation innerhalb der letzten 30d/90d), ODER Entlassung aus Akutkrankenhaus vor < 48 Std, ODER C. difficile Infektion und Entlassung aus Akutkrankenhaus vor < 28 Tagen ODER Beginn < Tag 3 nach relevanter Device Anwendung an Tag1 oder Tag2) UND (Kriterien zur nosokomialen Infektion erfüllt am Erhebungstag ODER Patient erhält Behandlung für nosokomiale Infektion UND Kriterien zur nosokomialen Infektion werden zwischen Tag 1 der Behandlung und Erhebungstag erfüllt); falls ja, Daten zur nosokomialen Infektion ausfüllen; hat Patient mehr als 2 nosokomiale Infektionen, zusätzlichen Bogen hinzufügen.

(3) Relevantes Device Anwendung bevor Infektionsbeginn (Intubation für PN 1-5, ZVK/PVK für Sepsis (BSI, NEO-LCBI, NEO-CNSB), Harnblasenkatheter für UTI-A und UTI-B); (4) Nur für bei Aufnahme nicht vorliegende/aktive Infektionen (tt/mm/jjjj); (5) C-CVC, C-PVC, S-PUL, S-UTI, S-DIG, S-SSI, S-SST, S-OTH, UO; (6) AB: getestete Antibiotika: STAAUR: OXA + GLY; Enterococci: GLY; Enterobacteriaceae: C3G + CAR; PSEAER und Acinetobacter: CAR; SIR: S=sensibel bei normaler Exposition, I=sensibel bei erhöhter Exposition, R=resistent, U=unbekannt; PDR: Resistenz gegenüber allen Antibiotika; N=nein, P=möglicherweise, C=bestätigt, U=unbekannt

Antibiotikum (AB) (Generikum oder Handelsname)	Gabe	Indikation	Diagnose (Lokalisation)	Indikation dokumentiert	Änderung der AB? (+ Grund)

Gabe: P: parenteral, O: oral, R: rektal, I: inhalativ; Indikation: Behandlung ambulant erworbener Infektion (CI), Infektion erworben in Langzeit/Kurzzeitpflege (LI) oder Infektion in Akutkrankenhaus (HI); chirurgische Prophylaxe: SP1: Bolus, SP2: ein Tag, SP3: >1Tag; MP: medizinische/konservative Prophylaxe; O: andere; U: Unbekannte Indikation; Diagnose: siehe Liste, nur für CI-LI-HI; Indikation dokumentiert: (in Unterlagen) J/N; Änderung der AB? (+ Grund): N=kein Wechsel der AB; E=Eskalation; D=De-Eskalation; S=Wechsel IV zu oral; A=Nebenwirkungen; OU=gewechselt, andere/unbekannter Grund; U=Unbekannt ob Änderung

NI-Art	NI 1			NI 2		
	O	J	U	O	J	U
Relevantes Device <sup>(3)</sup>	O	J	U	O	J	U
NI bei Aufnahme	O	J	U	O	J	U
Infektionsbeginn <sup>(4)</sup>	/ / tt/mm/jjjj			/ / tt/mm/jjjj		
Infektionsquelle	O gegenwärtiges Krankenhaus O anderes Krankenhaus O Langzeit-Pflegeeinrichtung O unbekannt			O gegenwärtiges Krankenhaus O anderes Krankenhaus O Langzeit-Pflegeeinrichtung O unbekannt		
NI assoziiert mit aktueller Station	O	J	U	O	J	U
Vasopressor-Gabe	O	J	U	O	J	U
Ggf. Sepsisquelle <sup>(5)</sup>						
Erreger 1	MO code	AB Resistenz	P D R	MO code	AB Resistenz	P D R
		AB (6)			SIR	
Erreger 2						
Erreger 3						

9

Version 6.0, 20220314, Institut für Hygiene und Umweltmedizin der Charité




10

## Erfassung



- Wahlweise:
  
- auf den Papierbögen und dann Eingabe in das PPS Portal
  
- nur in das PPS Portal
  - Pseudonymisierungsliste anlegen: Station und Patient

11



- Registrierung
  
- Datenerfassung
  
- Datenauswertung

12

## Registrierung



- Jeder potentielle Teilnehmer hat eine Einladungs-Email erhalten.
- **Jeder** Teilnehmer muss sich als Person direkt im PPS-Portal registrieren.
- Jedes Teilnehmerhaus hat im Vorfeld eine PPS-ID erhalten
  - Beispiel: EUPPS2022DE**0001**
- PPS-ID merken!

13

[ Log On ] Land: [DE][CH]Demo Sprache wählen: English| [Deutsch]| Deutsch-CH| Français

### PPS Portal - Application for Point Prevalence Surveys

**Home** **Kontakt**

#### Einloggen

Bitte geben Sie Ihren Benutzernamen und Ihr Kennwort ein.

**Registrieren** Sie sich bitte, wenn Sie noch keinen Account besitzen.

Ein Login über Ihren bestehenden webKess-Account ist **nicht** möglich.

**Kontodaten**

Benutzername:

Passwort:

Benutzerdaten merken?

Passwort vergessen? Bitte klicken Sie hier.

#### Willkommen im PPS Portal

Das PPS Portal unterstützt Krankenhäuser in der Durchführung von Punktprävalenz Erhebungen. Weitere Informationen, auch zur Registrierung, erhalten Sie auf unserer Webseite.

#### News

**02.03.2022**  
Das Portal ist in der Version für ECDC-PPS-2022 freigeschaltet

**30.11.2021**  
Das Portal ist nach dem ECDC-Protokoll für 2022 angepasst

**27.01.2016**  
Das Portal ist in der Version für ECDC-PPS-II freigeschaltet

© Institut für Hygiene und Umweltmedizin der Charité – Universitätsmedizin Berlin | Impressum| Datenschutzerklärung

Version 3.00, 14.03.2022

14

## Point Prevalence Study - PPS Portal

[Home](#)   [Kontakt](#)

### Neues Konto erstellen

Verwenden Sie zum Erstellen eines neuen Kontos das Formular weiter unten.

#### 1. - Kontodaten

Wählen Sie einen Benutzernamen  \*

aus

Vorname  \*

Name  \*

Land  \*

E-Mail-Adresse  \*

Passwort  Kennwörter müssen eine Länge von mindestens 6 Zeichen aufweisen. \*

Passwort bestätigen  \*

[Weiter >](#)

15

#### 2. - Weitere Angaben

##### Krankenhausdaten

##### Name & Kontakt

PPS-ID  \*

Krankenhausname  \*

Kontakt E-Mail-Adresse

Website

Telefonnummer

Faxnummer

KISS-KRH-Kürzel (wenn vorhanden)

##### Adresse

Straße und Hausnummer  \*

PLZ  \*

Ort  \*

Land  \*

Region (Kreisstadt oder Landkreis)

[< Zurück](#)   [Weiter >](#)

16

## PPS Portal - Application for Point Prevalence Surveys

[Home](#) [Kontakt](#)

### Neues Konto erstellen

Verwenden Sie zum Erstellen eines neuen Kontos das Formular weiter unten.

#### Bestätigung

Bitte überprüfen Sie, ob Ihre Angaben korrekt sind:

<b>Benutzername</b>	xmic
<b>Vorname</b>	Mi
<b>Name</b>	Beh
<b>Land</b>	DE
<b>E-Mail-Adresse</b>	michael.behnke@charite.de
<b>Krankenhaus:</b>	Krankenhausname: TestKRH_4711 Adresse: Strasse 43 - 10999 - Bad Salzfelde - DE

[< Zurück](#)

**Einverständniserklärung**

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert, online übertragen und vom Portal verarbeitet werden.  
Die geltende [Datenschutz-Richtlinie](#) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ja  Nein

[Registrieren](#)

17

## PPS Portal - Application for Point Prevalence Surveys

[Home](#) [Kontakt](#)

### Einloggen

Bitte geben Sie Ihren Benutzernamen und Ihr Kennwort ein.  
**Registrieren** Sie sich bitte, wenn Sie noch keinen Account besitzen.  
Ein Login über Ihren bestehenden webKess-Account ist **nicht** möglich.

**Kontodaten**

Benutzername

Passwort

Benutzerdaten merken?

[Einloggen](#)

Passwort vergessen? Bitte klicken Sie hier.

### Willkommen im PPS Portal

Das PPS Portal unterstützt Krankenhäuser in der Durchführung von Punktprävalenz Erhebungen. Weitere Informationen, auch zur Registrierung, erhalten Sie auf unserer [Webseite](#).

**Registrierung erfolgreich! Eine E-Mail mit weiteren Information wurde an Sie gesendet.**

### News

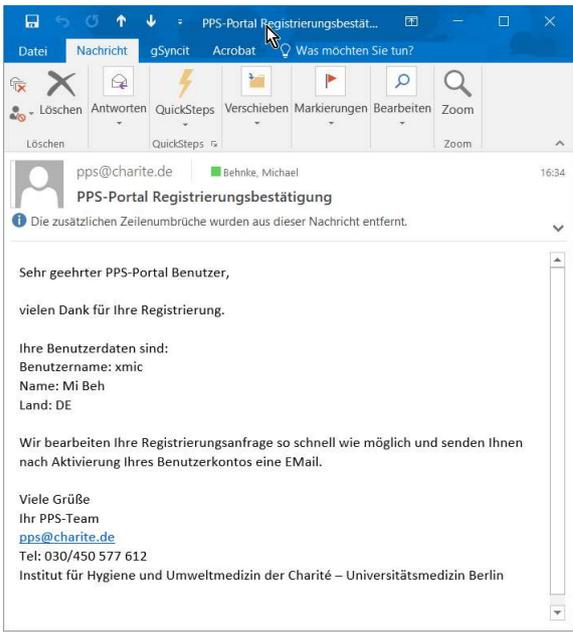
**02.03.2022**  
Das Portal ist in der Version für ECDC-PPS-2022 freigeschaltet

**30.11.2021**  
Das Portal ist nach dem ECDC-Protokoll für 2022 angepasst

**27.01.2016**  
Das Portal ist in der Version für ECDC-PPS-II freigeschaltet

© Institut für Hygiene und Umweltmedizin der Charité – Universitätsmedizin Berlin | [Impressum](#) | [Datenschutzerklärung](#) Version 3.00, 14.03.2022

18



CHARITÉ 

PPS-Portal Registrierungsbestätigung

Die zusätzlichen Zeilenumbrüche wurden aus dieser Nachricht entfernt.

Sehr geehrter PPS-Portal Benutzer,

vielen Dank für Ihre Registrierung.

Ihre Benutzerdaten sind:  
 Benutzername: xmich  
 Name: Mi Beh  
 Land: DE

Wir bearbeiten Ihre Registrierungsanfrage so schnell wie möglich und senden Ihnen nach Aktivierung Ihres Benutzerkontos eine EMail.

Viele Grüße  
 Ihr PPS-Team  
[pps@charite.de](mailto:pps@charite.de)  
 Tel: 030/450 577 612  
 Institut für Hygiene und Umweltmedizin der Charité – Universitätsmedizin Berlin

19

## Prüfung der Anfrage

- Ist EMail-Adresse plausibel? Sollte immer die gleiche Adresse sein!
- Existiert das Krankenhaus?
- Zusammenhang der Email mit dem Krankenhaus?
- Im Zweifel:
  - Ansprechpartner per Email nach Benutzer fragen




BETREFF	UHRZEIT
Ihr Zugang zu dem PPS-Portal ist freigeschaltet	6:33 AM UTC
<p style="margin: 0;">An: hansschmidt@teleworm.us            Von: pps@charite.de  <b>Betreff:</b> Ihr Zugang zu dem PPS-Portal ist freigeschaltet  <b>Erhalten:</b> Tue, Feb 16, 2016 at 6:33 AM UTC (Vor 0 Minuten)  <b>Gültig bis:</b> Wed, Feb 17, 2016 at 6:33 AM UTC  <b>Download:</b> <a href="#">PDF</a></p>	
<p>Lieber PPS Portal Benutzer,</p> <p>Ihr Benutzername 'aatest_user02' ist aktiviert. Sie können sich ab sofort einloggen unter:  <a href="https://webkess.charite.de/PPS-II">https://webkess.charite.de/PPS-II</a></p> <p>Viele Grüße            Ihr PPS-Team            pps@charite.de            Tel: 030/450 577 612  <small>Institut für Hygiene und Umweltmedizin der Charité – Universitätsmedizin D</small></p>	

21




- Ein Benutzer führt die PPS an mehreren KRHs durch:

Einmal mit einem KRH im PPS-Portal registrieren, dann Email an [pps@charite.de](mailto:pps@charite.de):  
 mit Benutzernamen, der registrierten PPS-ID UND den gewünschten PPS-Ids.

- Registrierung kann jetzt durchgeführt werden.
- Freischaltung erfolgt nach Ostern.

22

# Erfassung



23

Willkommen TestUser! [ Log Off ]

Land: [DE|CH|Demo] Sprache wählen: English [Deutsch] Deutsch-CH Français

## PPS Portal - Application for Point Prevalence Surveys

[Home](#) [PPS-Daten](#) [Stammdatenverwaltung](#) [Mein Konto](#) [Kontakt](#)

### Willkommen im PPS Portal

Sollten Sie technische Fragen oder Probleme haben, so wenden Sie sich bitte an:  
**Tel.: 030/450 577 612**  
**Email: pps@charite.de**  
 Ihr PPS EDV-Team

### News

**02.03.2022**  
 Das Portal ist in der Version für ECDC-PPS-2022 freigeschaltet

**30.11.2021**  
 Das Portal ist nach dem ECDC-Protokoll für 2022 angepasst

**27.01.2016**  
 Das Portal ist in der Version für ECDC-PPS-II freigeschaltet

© Institut für Hygiene und Umweltmedizin der Charité – Universitätsmedizin Berlin | Impressum | Datenschutzerklärung

Version 3.00, 14.03.2022

24

CHARITÉ 

## PPS Portal - Application for Point Prevalence Surveys

Home **PPS-Daten** Stammdatenverwaltung Mein Konto Kontakt

### PPS Daten

Alle Stationen anzeigen (Achtung: "Datensatz hinzufügen" nicht möglich)  
Alle Patienten anzeigen (Achtung: "Datensatz hinzufügen" nicht möglich)

#### Krankenhausdaten

Statistiken

**+ Neuen Datensatz hinzufügen** CSV-Format exportieren

PPS-ID	Name	Startdatum PPS	Enddatum PPS	Krankenhausgröße (totale Bettenzahl)	Anzahl an ITS-Betten	Bettenzahl ohne Reha	Krankenhaustyp	Stationen ausgeschlossen?	Stationen	Validierungsnachrichten	Aktionen
keine Daten											

Seitengröße: Standard Anzeigen der Elemente 0 - 0 von 0

© Institut für Hygiene und Umweltmedizin der Charité – Universitätsmedizin Berlin | Impressum

25

CHARITÉ 

### Neuen Datensatz hinzufügen

PPS-ID:

Startdatum PPS:  Enddatum PPS:

Form H1.1 Form H1.2 Form H2.1 Form H2.2 Form H3 Form H4

Krankenhausgröße (totale Bettenzahl):

Bettenzahl ohne Reha:

Anzahl an ITS-Betten:

Stationen ausgeschlossen?:  Ja  Nein

Bettenzahl der teilnehmenden Stationen:

Krankenhaustyp:  Krankenträger:

Speichern Abbrechen

26

Form H1.1 Form H1.2 Form H2.1 Form H2.2 Form H3 Form H4

Anzahl	Jahr	Inc./ Total
Entlassungen/Aufnahmen	2021	
Patienten-Tage		
Händedesinfektionsmittelverbrauch (lt)	2021	
Beobachtete Händedesinfektions-gelegenheiten	2021	
Blutkultur-Sets	2021	
Stuhluntersuchungen auf CDI	2021	
Hygienefachkräfte in Vollzeit		
Krankenhaushygieniker in Vollzeit	2021	
Vollzeitstellen für Antibiotic Stewardship		
Anzahl der stationären COVID-19 Fälle im letzten Jahr	2021	
Anzahl der COVID-19 Ausbrüche im letzten Jahr		
Anzahl der aktuell im Krankenhaus behandelten COVID-19 Fälle		
Anzahl der aktuell auf Intensivstation behandelten COVID-19 Fälle		
Impfquote des medizinischen Personals gegen COVID-19 (%)		
Impfquote des medizinischen Personals gegen Influenza (%)	2021	
Anzahl der Unterdruck-Isolationszimmer		

Speichern | Abbrechen

CHARITÉ **NRZ**  
Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen

27

Neuen Datensatz hinzufügen

PPS-ID: EUPPS2022DE3333 - Test Krankenhaus

Startdatum PPS:  \*      Enddatum PPS:

Form H1.1 Form H1.2 Form H2.1 Form H2.2 Form H3 Form H4

**Programm zur Infektionsprävention und -kontrolle (IPK)**

Gibt es einen jährlichen IPK-Plan, bewilligt durch den Krankenhausgeschäftsführer oder die Krankenhausleitung?  Ja  Nein

Gibt es einen jährlichen IPK-Bericht, bewilligt durch den Krankenhausgeschäftsführer oder die Krankenhausleitung?  Ja  Nein

---

**Teilnahme an Surveillance-Netzwerken**

An welchen Surveillance-Netzwerken nahm Ihr Krankenhaus im letzten Jahr teil? (alle zutreffenden markieren)

SSI     ITS     CDI     Antibiotikaresistenzen

Antibiotikaverbrauch     Andere     Kein

---

**Mikrobiologie/diagnostische Möglichkeiten**

Kann das Klinikpersonal am Wochenende routinemäßige mikrobiologische Tests in Auftrag geben und erhält es Ergebnisse?

Samstag      Sonntag

Klinische Untersuchungen  Ja  Nein     Ja  Nein

Screening Untersuchungen  Ja  Nein     Ja  Nein

---

**COVID-19 Prävention**

Gibt es in Ihrem Krankenhaus eine Vorgabe zum universellen Maskentragen?

Nein  Ja, nur in der direkten Patientenversorgung  Ja, in der direkten Patientenversorgung und in anderen gemeinschaftlich genutzten Bereichen (z.B. Arztzimmer)

Speichern | Abbrechen

CHARITÉ **NRZ**  
Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen

28




Form H1.1
Form H1.2
Form H2.1
Form H2.2
Form H3
Form H4

**Aktueller Umsetzungsgrad von automatischer Surveillance von nosokomialen Infektionen**

Postoperative Wundinfektion	▼
Nosokomiale Blutstrominfektion	▼
ZVK-assoziierte Blutstrominfektion	▼
HWK-assoziierte Harnwegsinfektion	▼
Nosokomiale Pneumonie	▼
Beatmungs-assoziierte Pneumonie	▼
Clostridoides difficile Infektion	▼

**Machbarkeit von automatischer Surveillance von nosokomialen Infektionen**

Datenquelle	Daten in digitalem Untersystem vorhanden	Daten sind strukturiert und gut definiert
Operationen (Prozedurencode (OPS), ggf. ICD-10, OP-Datum)	▼	▼
Aufnahme- und Entlassdatum auf Krankenhaus-Ebene	▼	▼
Aufnahme- und Entlassdatum auf Stations-Ebene	▼	▼
Anwendung von zentralen Gefäßkathetern (Datum der Anlage/Entfernung, Art)	▼	▼
Anwendung von maschineller Beatmung (Datum Beginn/Ende)	▼	▼
Anwendung von Harnwegskathetern (Datum der Anlage/Entfernung)	▼	▼
Mikrobiologische Befunde (Kulturergebnis, Datum, Material)	▼	▼
Antibiotikaverordnungen (ATC Code, Datum Beginn/Ende)	▼	▼

Speichern
Abbrechen




Form H1.1
Form H1.2
Form H2.1
Form H2.2
Form H3
Form H4

**Vollständiger WHO IPCAF Fragebogen ausgefüllt**

Ja  Nein  Unbekannt

**Multimodale Strategien zur Umsetzung von IPC-Interventionen (WHO-Kernkomponente 5)**

1. Verwenden Sie multimodale Strategien, um Interventionen zur Infektionsprävention zu implementieren?  Ja  Nein  Unbekannt

2. Beinhaltet Ihre multimodalen Strategien einige oder alle der folgenden Elemente:

- Veränderungen im System/der Infrastruktur: ▼
- Schulung und Training:
- Monitoring (Überwachung) und Feedback:
- Kommunikation und Erinnerungssysteme:
- Sicherheitsklima und Kulturwandel:

Element ist nicht Teil der multimodalen Strategien

Interventionen zur Sicherstellung der notwendigen Infrastruktur und eine ständige Verfügbarkeit der entsprechenden Versorgungsgüter sind vorhanden

Es existieren Interventionen, um die notwendige Infrastruktur sowie die ständige Verfügbarkeit von Versorgungsgütern zu gewährleisten. Die Interventionen berücksichtigen Fragen der Ergonomie und Zugänglichkeit (z.B. was ist der beste Platz für die Lagerung eines ZVK-Sets und des zugehörigen Materials)

3. Werden multimodale Strategien zur Infektionsprävention durch ein multidisziplinäres Team implementiert?  Ja  Nein  Unbekannt

4. Stimmen Sie sich regelmäßig mit Kollegen aus dem Qualitätsmanagement und der Patientensicherheit ab, um multimodale Strategien zur Infektionsprävention zu entwickeln und zu fördern?  Ja  Nein  Unbekannt

5. Beinhaltet Ihre Strategien Bundles oder Checklisten?  Ja  Nein  Unbekannt

Speichern
Abbrechen




Form H1.1 Form H1.2 Form H2.1 Form H2.2 Form H3 Form H4

Optional: Stations-Messgrößen auf Gesamtkrankensebene erhoben

	Anzahl	Inc./ Total
Betten mit Händedesinfektionsmittelpendern im unmittelbaren Patienten-Versorgungsbereich	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Betten, die auf Vorhandensein von Händedesinfektionsmittelpendern untersucht wurden	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Patientenzimmer im Krankenhaus	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Einzel-Patientenzimmer im Krankenhaus	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Belegte Betten um 00:01 Uhr eines Tages im Erhebungszeitraum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Um 00:01 Uhr eines Tages im Erhebungszeitraum auf Belegung untersuchte Betten	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Trägt das medizinische Personal (MedP) in Ihrem Krankenhaus Kitteltaschenflaschen mit Händedesinfektionsmittel bei sich?  
(falls ja, schätzen Sie bitte den Anteil an der Gesamtheit des medizinischen Personals)

Nein  >0-25% des MedP  >25-50% des MedP  >50-75% des MedP  >75% des MedP  Ja, Prozentsatz unbekannt

Gibt es in Ihrem Krankenhaus einen formalen Prozess die Angemessenheit einer antimikrobiellen Therapie innerhalb von 72 Stunden nach Einleitung zu überprüfen?

Ja, auf allen Stationen  Ja, auf ausgewählten Stationen  Ja, nur auf ITS  Nein




### PPS Daten

Alle Stationen anzeigen (Achtung: "Datensatz hinzufügen" nicht möglich)  
Alle Patienten anzeigen (Achtung: "Datensatz hinzufügen" nicht möglich)

**Krankenhausdaten**

Statistiken

PPS-ID	Name	Startdatum PPS	Enddatum PPS	Krankenhausgröße (totale Bettenzahl)	Anzahl an ITS-Betten	Bettenzahl ohne Reha	Krankhaustyp	Stationen ausgeschlossen?	Stationen	Validierungsnachrichten	Aktionen
EUPPS2022DE3333	Test Krankenhaus	14.02.2022							Stationen anzeigen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FEHLER 20027 : Enddatum PPS wird benötigt</li> <li>• FEHLER 20028 : Krankenhausgröße (totale Bettenzahl) wird benötigt</li> <li>• WARNUNG 20029 : Stationen ausgeschlossen? muss geantwortet werden</li> <li>• WARNUNG 20030 : Bettenzahl der ladefahren Stationen wird benötigt</li> <li>• WARNUNG 20031 : Krankhaustyp wird benötigt</li> <li>• WARNUNG 20044 : Mindestens eine Frage zum Automatisierungsgrad der Überwachung von HAIs in der Form H2.2 ist unbeantwortet</li> <li>• WARNUNG 20045 : Mindestens eine Frage zur Machbarkeit einer automatisierten HAI-Überwachung in Form H2.2 ist unbeantwortet</li> <li>• WARNUNG 20033 : Anzahl Entlassungen/Aufnahmen wird benötigt</li> <li>• WARNUNG 20034 : Anzahl Patienten-Tage wird benötigt</li> <li>• WARNUNG 20035 : Anzahl Händedesinfektionsmittelverbrauch (l) wird benötigt</li> <li>• WARNUNG 20036 : Anzahl Krankenhaushygieniker in Vollzeit wird benötigt</li> </ul>	<input type="button" value="🔍"/> <input type="button" value="✖"/>

Anzeigen der Elemente 1 - 1 von 1




Name	Startdatum PPS	Enddatum PPS	Krankenhausgröße (totale Bettenzahl)	Anzahl an ITS-Betten	Bettenzahl ohne Reha	Krankenhaustyp	Stationen ausgeschlossen?	Stationen	Validierungsnachrichten	Aktionen
Test Krankenhaus	14.02.2022	15.02.2022	201					Stationen anzeigen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• WARNUNG 20029 : Stationen ausgeschlossen? muss geantwortet werden</li> <li>• WARNUNG 20030 : Bettenzahl der teilnehmenden Stationen wird benötigt</li> <li>• WARNUNG 20031 : Krankenhaustyp wird benötigt</li> <li>• WARNUNG 20044 : Mindestens eine Frage zum Automatisierungsgrad der Überwachung von HAIs in der Form H2.2 ist unbeantwortet</li> <li>• WARNUNG 20045 : Mindestens eine Frage zur Machbarkeit einer automatisierten HAI-Überwachung in Form H2.2 ist unbeantwortet</li> <li>• WARNUNG 20033 : Anzahl Entlassungen/Aufnahmen wird benötigt</li> <li>• WARNUNG 20034 : Anzahl Patienten-Tage wird benötigt</li> <li>• WARNUNG 20035 : Anzahl Händedesinfektionsmittelverbrauch (It) wird benötigt</li> <li>• WARNUNG 20036 : Anzahl Krankenhaushygieniker in Vollzeit wird benötigt</li> </ul>	<input type="button" value="Bearbeiten"/> <input type="button" value="Löschen"/>

Seitengröße:  Anzeigen der Elemente 1 - 1 von 1

**33**




### PPS Daten

Alle Stationen anzeigen (Achtung: "Datensatz hinzufügen" nicht möglich)  
Alle Patienten anzeigen (Achtung: "Datensatz hinzufügen" nicht möglich)

Krankenhausdaten

PPS-ID	Name	Startdatum PPS	Enddatum PPS	Krankenhausgröße (totale Bettenzahl)	Anzahl an ITS-Betten	Bettenzahl ohne Reha	Krankenhaustyp	Stationen ausgeschlossen?	Stationen	Validierungsnachrichten	Aktionen
EUPPS2022DE3333	Test Krankenhaus	14.02.2022	15.02.2022	201			Regelversorgung	✗	Stationen anzeigen		<input type="button" value="Bearbeiten"/> <input type="button" value="Löschen"/>

Seitengröße: 
Anzeigen der Elemente 1 - 1 von 1

**34**

CHARITÉ 

## PPS Portal - Application for Point Prevalence Surveys

Home | PPS-Daten | Stammdatenverwaltung | Mein Konto | Kontakt

### PPS Daten

Alle Stationen anzeigen (Achtung: "Datensatz hinzufügen" nicht möglich)  
Alle Patienten anzeigen (Achtung: "Datensatz hinzufügen" nicht möglich)

Krankenhausdaten

Statistiken

Neuen Datensatz hinzufügen | Im CSV-Format exportieren

PPS-ID	Name	Startdatum PPS	Enddatum PPS	Krankenhausgröße (totale Bettenzahl)	Anzahl an ITS-Betten	Bettenzahl ohne Reha	Krankhaustyp	Stationen ausgeschlossen?	Stationen	Validierungsnachrichten	Aktionen
EUPPS2016DE0032	LuisTest	16.02.2016	17.02.2016	3000	210	2800	Regelversorgung	✓	Stationen anzeigen		 

Seitengröße: Standard | Anzeigen der Elemente 1 - 1 von 1

Stationsdaten für das Krankenhaus "EUPPS2016DE0032"

Statistiken

Neuen Datensatz hinzufügen | Im CSV-Format exportieren

Gehört zu Kth.	Id	Erhebungstag	Fachrichtung	Patientenbetten auf Station	Patientenzimmer auf Station	Einzel-Patientenzimmer auf Station	Gesamtanzahl der Patienten auf Station	Patienten	Validierungsnachrichten	Aktionen
keine Daten										

Seitengröße: Standard | Anzeigen der Elemente 0 - 0 von 0

© Institut für Hygiene und Umweltmedizin der Charité – Universitätsmedizin Berlin | Impressum

35

CHARITÉ 

### Neuen Datensatz hinzufügen

Erhebungsdatum: 15.03.2022 \* Gehört zu Kth.: EUPPS2022DE3333 (Test Kranke... \* Id: 1 \*

Form W1.1 | Form W1.2 | Form W1.3

Fachrichtung: PED - Pädiatrie \*

Gesamtanzahl der Patienten auf Station:  Das Feld wird benötigt \*

Gibt es einen formalen Prozess die Angemessenheit einer antimikrobiellen Therapie innerhalb von 72 Stunden nach Einleitung zu überprüfen?  Ja  Nein

The following forms have at least one error:

- Form W1.1

Speichern | Abbrechen

36

Neuen Datensatz hinzufügen

Erhebungsdatum: 15.03.2022 Gehört zu Krh.: EUPPS2022DE3333 (Test Kranke... Id: 1

Form W1.1 Form W1.2 Form W1.3

	Anzahl	Jahr
Patienten-Tage auf Station	<input type="text"/>	2021
Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Station in Liter	<input type="text"/>	
Beobachtete Händedesinfektionsgelegenheiten	<input type="text"/>	2021
Patientenbetten auf Station	<input type="text"/>	
Betten mit Händedesinfektionsmittelspendern im unmittelbaren Patienten-Versorgungsbereich	<input type="text"/>	
Medizinisches Personal auf Station zum Zeitpunkt der Erhebung	<input type="text"/>	
Medizinisches Personal auf Station mit eigenem Händedesinfektionsmittel zum Zeitpunkt der Erhebung	<input type="text"/>	
Patientenzimmer auf Station	<input type="text"/>	
Einzel-Patientenzimmer auf Station	<input type="text"/>	
Belegte Betten um 00:01 Uhr des Erhebungstages	<input type="text"/>	

Speichern Abbrechen



TÉ

Neuen Datensatz hinzufügen

Erhebungsdatum: 15.03.2022 Gehört zu Krh.: EUPPS2022DE3333 (Test Kranke... Id: 1

Form W1.1 Form W1.2 Form W1.3

Anzahl der Patienten pro patienteneigenes Krankheitsbild

Fachrichtung Krankheitsbild Patient	Anzahl der betreffenden Patienten auf Station
SURGEN - Allgemeinc...	1
MEDGAST - Gastroent...	2
SURGEN - Allgemeinchirurgie	<input type="text"/>
SURDIG - Abdominalchirurgie	<input type="text"/>
SURORTR - Orthopädie und (chirurgische) Traumatologie	<input type="text"/>
SURORTO - Orthopädie	<input type="text"/>
SURTR - Traumatologie (chirurgische)	<input type="text"/>
SURCV - Herz- und Gefäßchirurgie	<input type="text"/>

Speichern Abbrechen



RITÉ

Gesamtanzahl der Patienten auf Station	Patienten	Validierungsnachrichten
10	<a href="#">Patienten anzeigen</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FEHLER 30008 : Das Erhebungsdatum ist außerhalb des PPS-Zeitintervalls des Krankenhauses</li> <li>WARNUNG 30009 : Anzahl Patienten-Tage auf Station wird benötigt</li> <li>WARNUNG 30010 : Anzahl Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Station in Liter wird benötigt</li> <li>WARNUNG 30011 : Anzahl Patientenbetten auf Station wird benötigt</li> <li>WARNUNG 30012 : Anzahl Patientenzimmer auf Station wird benötigt</li> <li>WARNUNG 30013 : Anzahl Einzel-Patientenzimmer auf Station wird benötigt</li> </ul>

Anzeigen der Elemen

PPS-ID	Name	Startdatum PPS	Enddatum PPS	Krankenhausgröße (totale Bettenzahl)	Anzahl an ITS-Betten	Bettenzahl ohne Reha	Krankenhaustyp	Stationen ausgeschlossen?	Stationen	Validierungsnachrichten	Aktionen
EUPPS2016DE0032	LuisTest	16.02.2016	17.02.2016	3000	210	2800	Regelversorgung	✓	<a href="#">Stationen anzeigen</a>		

Anzeigen der Elemente 1 - 1 von 1

Stationsdaten für das Krankenhaus "EUPPS2016DE0032"

Gehört zu Krh.	Id	Erhebungstag	Fachrichtung	Patientenbetten auf Station	Patientenzimmer auf Station	Einzel-Patientenzimmer auf Station	Gesamtanzahl der Patienten auf Station	Patienten	Validierungsnachrichten	Aktionen
Krh. finden	EUPPS2016DE0032 (LuisTest)	1	18.02.2016	ICU - Intensive Care	125	400	12	<a href="#">Patienten anzeigen</a>		

Anzeigen der Elemente 1 - 1 von 1

Patientendaten für die Station "1"

Gehört zu Krh./Station(eid)	Patienten ID	Alter in Jahren	Alter in Monate	Geschlecht	Datum der Krankenhausaufnahme	Patient behandelt im Fachgebiet	Erhält Antibiotikum?	Hat aktive nosokomiale Infektion(en)?	Validierungsnachrichten	Aktionen
keine Daten										

Anzeigen der Elemente 0 - 0 von 0

Datensatz bearbeiten

Gehört zu (Krh.- Stationsid): EUPPS2016DE0032 (L... \* Patienten ID: 2 \*

Form A1.1 Form A1.2 Form ABX Form INF

Alter in Jahren: 65 Alter in Monate:

Geschlecht:  M  W \*

Datum der Krankenhausaufnahme: 10.02.2016 \*

Patient behandelt im Fachgebiet: SURNEU - Neurochiru... \*

Erhält Antibiotikum?:  Ja  Nein \*

Hat aktive nosokomiale Infektion(en)?:  Ja  Nein \*

Speichern Abbrechen

41

Patientendaten für die Station "1"

Statistiken

+ Neuen Datensatz hinzufügen | Im CSV-Format exportieren

Station	Gehört zu (Krh.- Stationsid)	Patienten ID	Alter in Jahren	Erhält Antibiotikum?	Hat aktive nosokomiale Infektion(en)?	Validierungsnachrichten	Aktionen
Station finden	EUPPS2016DE0032 (LuisTest - 1)	2	65	✓	✗	<ul style="list-style-type: none"> <li>FEHLER 40004 : Flag 'Erhaelt Antibiotika?' ist gesetzt, aber es sind keine Antibiotikadaten vorhanden</li> <li>FEHLER 40013 : Fachgebiet existiert nicht in der Station</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FEHLER 40004 : Flag 'Erhaelt Antibiotika?' ist gesetzt, aber es sind keine Antibiotikadaten vorhanden</li> <li>FEHLER 40013 : Fachgebiet existiert nicht in der Station</li> </ul>

Anzeigen der Elemente 1 - 1 von 1

42

CHARITÉ 

Datensatz bearbeiten

Gehört zu (Krh.- Stationsid): EUPPS2022DE3333 (Test Krankenhaus) - 1 \* Patienten ID: 1 \*

Form A1.1 Form A1.2 Form ABX Form INF

**+ Neuen Datensatz hinzufügen**

Antibiotikum	Gabe	Indikation	Diagnose (Lokalisation)	Indikation dokumentiert	Validierungsnachrichten	Aktionen
Amoxicillin - J01CA04	P - Parenteral		CNS - Infektionen des Zentralen Nervensystems		• FEHLER.41009 : Antibiotika: Indikation wird benötigt	 

Seitengröße: Standard Anzeigen der Elemente 1 - 1 von 1

Speichern Abbrechen

43

CHARITÉ 

Datensatz bearbeiten

Neuen Datensatz hinzufügen

Antibiotikum: Ampicillin - J01CA01 \*

Gabe: O - Oral

Indikation: 

Diagnose (Lokalisation):

Indikation dokumentiert:

Änderung der AB? (+ Grund):

Speichern Abbrechen

- CI - Behandlung von ambulant erworbenen Infektionen
- LI - Behandlung von in einer Langzeitpflegeeinrichtung erworbenen Infektionen
- HI - Behandlung von in einem Krankenhaus erworbenen Infektionen
- MP - Prophylaxe mit nichtoperativer Indikation (internistische/konservative Prophylaxe)
- SP1 - Perioperative Prophylaxe: Einzeldosis
- SP2 - Perioperative Prophylaxe: <= 1 Tag
- SP3 - Perioperative Prophylaxe: > 1 Tag

44

CHARITÉ 

Neuen Datensatz hinzufügen

Antibiotikum: Ampicillin - J01CA01 \*

Gabe: O - Oral Indikation: CI - Behandlung von a...

Diagnose (Lokalisation):  Indikation dokumentiert:  Ja  Nein

Änderung der AB? (+ Grund):

- CNS - Infektionen des Zentralen Nervensystems
- EYE - Endophthalmitis
- ENT - Infektionen von Ohr, Nase, Rachen, Kehlkopf und Mund
- BRON - Akute Bronchitis oder Exazerbationen von chronischer Bronchitis
- PNEU - Pneumonie
- CF - Zystische Fibrose (Mukoviszidose)
- CVS - Kardiovaskuläre Infektionen: Endokarditis, Gefäßprothesen
- GI - Gastrointestinale Infektionen (z. B.: Salmonellose, Antibiotika-

45

CHARITÉ 

Neuen Datensatz hinzufügen

Antibiotikum: Ampicillin - J01CA01 \*

Gabe: O - Oral Indikation: CI - Behandlung von a...

Diagnose (Lokalisation):  Indikation dokumentiert:  Ja  Nein

Änderung der AB? (+ Grund):

- N - kein Wechsel
- E - Eskalation, auf klinischer oder mikrobiologischer Grundlage (inkl. Wechsel von oral zu i.v. sowie Dosissteigerung)
- D - De-Eskalation
- S - Wechsel intravenös zu oral
- A - Änderung aufgrund von unerwünschten Nebenwirkungen
- OU - Änderung, anderer oder unbekannter Grund
- U - Unbekannt ob Änderung

46

Datensatz bearbeiten

NI-Art: SSI-S - Postoperative oberflächliche Wundinfektion

NI bei Aufnahme?:  Ja  Nein \*

Infektionsbeginn: 26.02.2022 Infektionsquelle: CURR - Gegenwärtige...

NI assoziiert mit aktueller Station:  Ja  Nein  Unbekannt

Vasopressor Gabe:  Ja  Nein  Unbekannt

Mikroorganismus (MO)

MO code	AB	SIR	PDR
STAAUR - Sta...	OXA - Oxacill...	S - Sensibel	

Speichern Abbrechen

CHARITÉ

Patientenbogen nur für die Patienten anlegen, bei denen

- mindestens eine AB-Gabe ODER
- mindestens eine NI

vorliegt

CHARITÉ 

## PPS Portal - Application for Point Prevalence Surveys

Home PPS-Daten **Stammdatenverwaltung** Mein Konto Kontakt

Verwaltung Stammdaten

Krankenhausdaten

PPS-ID	Netzwerk	Krankenhausname	Land	Region (Kreisstadt oder Landkreis)	Campus	Konzern	Kontakt E-Mail- Adresse	Website	Telefonnummer	Faxnummer	Krankenhaus aktiv	Aktionen
 EUPPS2022DE3333	EUPPS2022DE - Deutschland	Test Krankenhaus	DE	Berlin (DE300)							✓	

Seitengröße: Standard Anzeigen der Elemente 1 - 1 von 1

© Institut für Hygiene und Umweltmedizin der Charité – Universitätsmedizin Berlin | Impressum | Datenschutzerklärung Version 3.00, 14.03.2022

49

## Auswertung

CHARITÉ 

- Hausauswertung folgt!
- Übersicht
- Strukturdaten
- Prävalenzen
- Erreger
- Nosokomiale Infektionen: z.B. Infektionsquellen, Device-assoziierte Infektionen
- Patienten
- Antibiotika
- Wird zu späteren Zeitpunkt freigeschaltet.

50

- **Datenschutz:**  
in PPS Portal nur anonymisierte Daten!  
User müssen Einverständniserklärung bestätigen

## **Personenbezogene Daten müssen von Ihnen pseudonymisiert werden!**

### **Pseudonymisierung:**

Das Identifikationsmerkmal (Name, Geburtsdatum) wird durch ein Pseudonym ersetzt.

Damit wird die Identifizierung des Betroffenen ausgeschlossen bzw. wesentlich erschwert.

## Pseudonymisierte Daten



- (Krankenhausdaten)
- Stationsdaten
- Patientendaten
- Im Krankenhaus werden **Pseudonymisierungslisten** erstellt die dort datenschutzkonform (sicher) aufbewahrt werden und **nicht ans NRZ** übermittelt werden

53

## Praktisches Vorgehen Stationen



Formular	Geheim
Stations-Id	Station
1	Station 1A
2	Station 1B
3	Station 2A
4	Station 2B
5	...
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	

54

## Praktisches Vorgehen Patienten



Patienten-Id	Fallnummer	Patient
1	2172997	Müller, Gerda *23.07.1941
2	9828719	Kurz, Josef *15.08.1963
3	3486821	Lang, Siegfried *12.12.1974
4	6754417	Bunt, Friederike *16.5.1999
5	...	
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

55

## Verbleib der Erfassungsbögen?



- Bögen und Pseudonymisierungstabellen aufbewahren.

56

## Wie erhalten Sie Feedback?



- Die individuelle Hausauswertung kann eigenständig erstellt werden.
- Wir senden weitere Informationen an die bei uns hinterlegte Email-Adressen der Ansprechpartner.
- Alle anderen Dokumente sind auf der Website (z.B. Referenzdaten).

57

## Vertraulichkeit der Krankenhaus- und Stationsdaten



- Alle Krankenhaus- und Stationsdaten werden von uns, wie in KISS üblich absolut vertraulich behandelt
- Daten eines Krankenhauses werden nur an die jeweiligen Ansprechpartner zurückübermittelt.

58



# Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen



NRZ
SURVEILLANCE
SUPPORT
KONTAKT

**Vorstellung**

**Veranstaltungen**

**Aufgaben**

**Expertenrat**

**Publikationen**

**Newsletter**

**Glossar**

---

**webKess**

**Outbreak Database**

**Prävalenzerhebung**

PPS 2011

PPS 2016

PROHIBIT WP3-Studie

Athos

RAI

CLIP-ID

SIMPATI

SIMoN-Studie

COVID-19-ITS-KISS

Antibiotikaverbrauch

CODOK

» NRZ / Prävalenzerhebung

Suchbegriff

## PPS 2022

Das NRZ wird im Jahr 2022 wieder eine Punkt-Prävalenzerhebung (PPS 2022) durchführen.

Die Vorbereitungen hierzu laufen bereits.

Sie möchten bei PPS mitmachen?  
Haben Sie oder Ihre Einrichtung bereits eine Einladung per Email erhalten? Dann können Sie sich mit der Email-Information über den bereitgestellten Link registrieren. Wenn Sie keine Email erhalten haben, senden Sie mit Angabe Ihres Krankenhauses, der Bettengröße und der Information, ob Sie an KISS teilnehmen, eine Registrierungsbitte an [pps@charite.de](mailto:pps@charite.de). Wir werden uns dann zeitnah um Ihr Anliegen kümmern.

Anmeldeschluss ist der **20.03.2022**.

Die Inhalte dieser Seite werden stetig aktualisiert. Die alten Inhalte können Ihnen aber eventuell bereits helfen, sich vorab zu informieren.

## Europaweite Punkt-Prävalenzerhebung PPS 2022

Liebe PPS-Teilnehmer oder -Interessenten,

wie Sie vielleicht schon gehört haben, findet in den Monaten Mai und Juni 2022, aufbauend auf den Ergebnissen der Prävalenzerhebung 2016, im Rahmen eines europäischen Projekts des European Center for Disease Prevention and Control (ECDC), eine Prävalenzerhebung zum Vorkommen von nosokomialen Infektion und zur Anwendung von Antibiotika in Deutschland statt.

Im März 2022 werden wir dazu verschiedene deutsche Krankenhäuser anschreiben, die Teil einer zufällig ausgewählten Stichprobe sind oder sich am Krankenhaus-Infektions-

59

### PPS-Portal

Das PPS-Portal ist eine Web-Plattform für die Erfassung, Validierung und Auswertung Ihrer PPS-Daten. Um das Portal aufzurufen, klicken Sie bitte hier:  
<https://webkess.charite.de/PPS-II>

ACHTUNG: Das erste Starten des Portal dauert möglicherweise ein paar Sekunden. Wir bitten um Geduld.

### Häufig gestellte Fragen

**Wann soll die tatsächliche Prävalenzerhebung in den teilnehmenden Krankenhäusern stattfinden?**  
Auch wenn es sich um eine Punktprävalenzerhebung handelt, ist die Festlegung auf einen konkreten Erfassungstag, bei einer bundesweiten Erhebung, kaum möglich und auch nicht notwendig. Die Erhebung soll im Zeitraum zwischen 01.05.2022 und 30.06.2022 erfolgen. Nach Möglichkeit sollte der Zeitraum der Datenerhebung auf Krankensebene die Dauer von 3 Wochen nicht überschreiten.

**Muss im gesamten Krankenhaus erfasst werden oder kann sich auch eine Abteilung oder eine Station beteiligen?**  
Das Protokoll des ECDC sieht nur eine Beteiligung ganzer Krankenhäuser mit definierten Ein- und Ausschlusskriterien vor. Dies ist Voraussetzung für die Repräsentativität und Vergleichbarkeit der Daten. Auch unsere vorbereiteten Materialien und Berichte gehen immer von der Beteiligung eines ganzen Krankenhauses aus.

**Muss die Erfassung im gesamten Krankenhaus an einem Tag abgeschlossen werden?**  
Nein, das ECDC-Protokoll sieht einen maximalen Erfassungszeitraum von 2-3 Wochen vor. Wenn selbst das Schwierigkeiten bereitet, kann die Erfassung auch noch länger dauern, solange sie in den Monaten Mai und Juni stattfindet. Die Erfassung auf einer Station muss aber an einem Tag abgeschlossen werden und die Erfassung in einem Krankenhaus soll ohne größere Pausen durchgeführt werden.

### Downloads - PPS 2022

**Bitte beachten Sie, dass die vorläufigen Dokumente sich jederzeit noch ändern können.**

#### Ressourcen

- [Einladung zur Teilnahme](#)
- [Vorläufiges Programm der Onlineschulungen zur Punktprävalenzerhebung 2022](#)
- [EUPPS2022DE Erfassungsbögen Version 6.0](#)
- [Schulungsvortrag: Die europaweite Prävalenzerhebung PPS](#)
- [Schulungsvortrag: Das PPS-Protokoll 2022](#)
- [Schulungsvortrag: Definitionen zur Erfassung der Antibiotikaanwendung PPS 2022](#)
- [Schulungsvortrag: Definitionen der nosokomialen Infektionen PPS 2022](#)
- [Schulungsvortrag: PPS 2022 Datenmanagement](#)
- [Schulungsvortrag: Übungen zur Anwendung der Definitionen](#)
- [Schulungsvortrag: Umsetzung der Erfassung auf den Stationen PPS 2022](#)

## Wichtige Informationen



- Postalische Adresse NRZ  
Institut für Hygiene und Umweltmedizin  
Hindenburgdamm 27  
12203 Berlin  
Fax: 030/450-7 577 920
- Webseite PPS  
<http://www.nrz-hygiene.de/nrz/praevalenzerhebung/>
- PPS-Portal:  
<https://webkess.charite.de/pps-ii>
- 
- Support:  
Email-Adresse: [pps@charite.de](mailto:pps@charite.de)  
Telefon: 030 / 450 577 612

61



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

62

