

Sexuelle Gesundheit im Primärversorgungszentrum

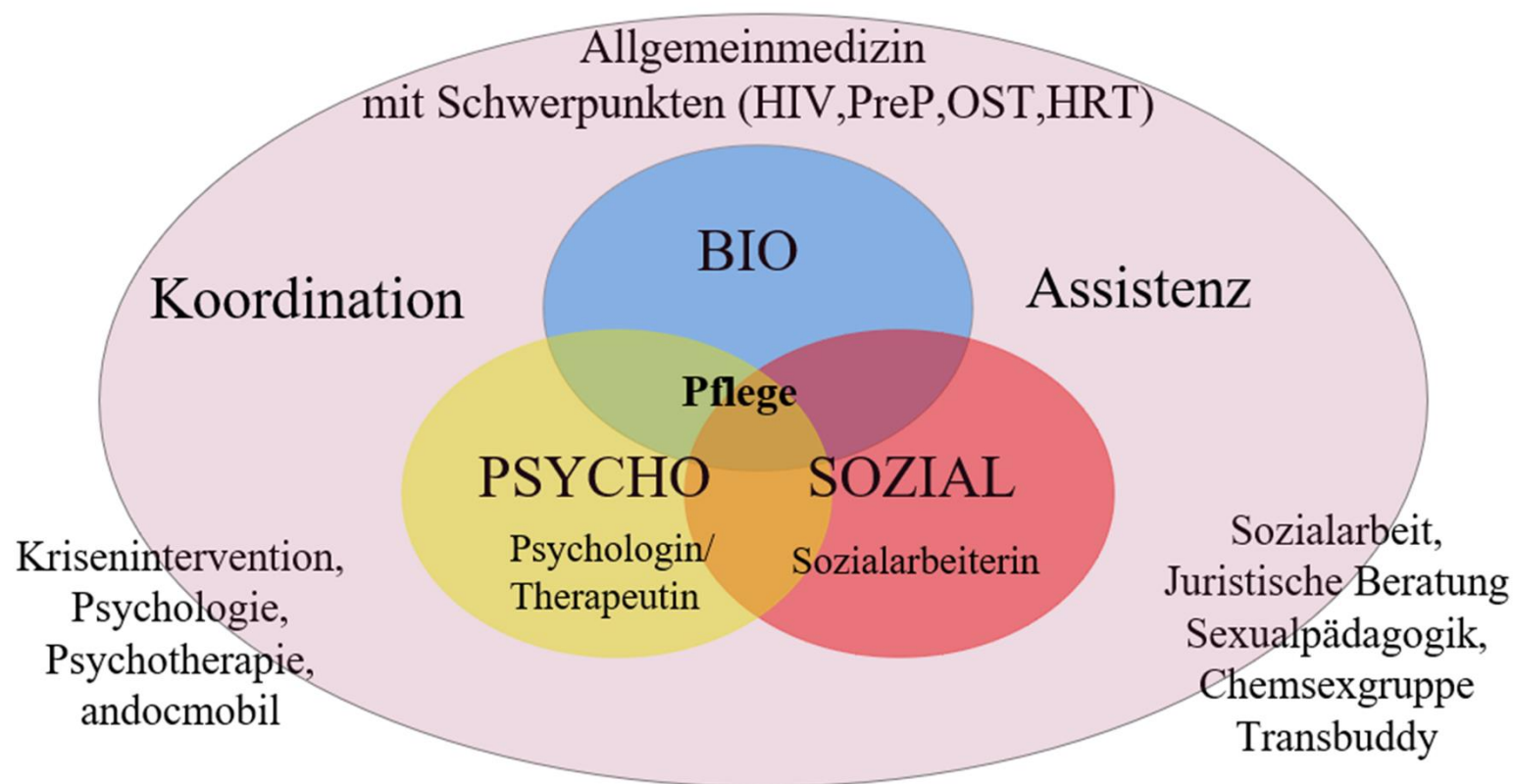
Dr. Florian Breitenecker, MSc

Urania, Welt-Aids-Tag 1. Dezember 2025

Angebote der Teampraxis im 6. :

- Allgemeinmedizin
- HIV - Therapie (Erst- und Folgebehandlung)
- PrEP & PEP (HIV-Prä- und Postexpositionsprophylaxe)
- STI-Untersuchungen mit Therapie vor Ort
- Transgender-Medizin (geschlechtsangleichende Hormontherapie)
- Opioid-Agonisten-Therapie (Substitutionstherapie)

Teampraxis & an.doc.stelle



PVZ Teampraxis im 6. Schwerpunktpatient*innen (n=3059)

- Menschen mit HIV: 656 (136 Frauen)
- Menschen mit PrEP: 813 (460 on demand)
- Chemsex User 126
- Menschen in OAT: 257
- Transgender Personen: 1207
 - trans Männer: 495 (41.0%)
 - trans Frauen: 587 (48.6%)
 - nicht-binär transmaskulin: 87 (7.2%)
 - nicht-binär transfeminin: 38 (3.1%)

Biopsychosoziale sexuelle Probleme

Biologisch	Psychisch	Sozial/Partnerschaftlich
Erektionsstörung	Leistungsangst	Desire Discrepancy
Vaginismus/Dyspareunie Vorzeitiger Samenerguss	Körperbildprobleme	Kommunikationsprobleme
Libidoverlust (Hormone/Medikamente)	Depression/Stress	Intimitätsverlust
Sexuell übertragbare Infektionen (STI)	Sexuelle Traumafolgestörung	Dauerhafte Beziehungskonflikte
Chronische Erkrankungen (z.B. Diabetes, KHK)	Angststörung / Zwangstörung	Untreue / Vertrauensverlust
Testosteronmangel / Endokrinopathien	Internale Konflikte (sex. Orientierung/Identität)	Rollenkonflikte / Familienstress

Immer ein biopsychosoziales Zusammenspiel

- Erektionsstörung -> Angst -> Vermeidung -> Partnerschaftskonflikte
- Chronischer Stress -> Cortisolausschüttung -> Libidoverlust -> Missverständnisse
- Schmerzen beim Sex -> Angstspirale -> Lustverlust

Berufsgruppen

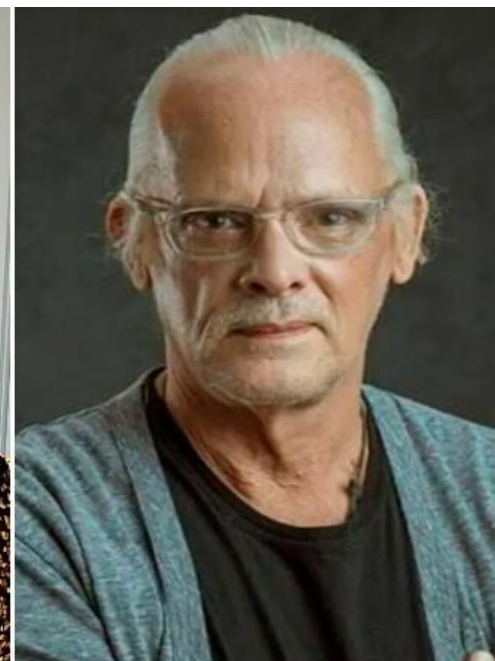
- Gynäkolog*innen / Urolog*innen / Dermatolog*innen / Allgemeinmediziner*innen (+/- Zertifikat/Diplom Sexualmedizin)
- Psychiater*innen
- Psychotherapeut*innen
- Sexualtherapeut*innen
- Sexualpädagoge*innen
- Gesundheits- und Krankenpfleger*innen
- Hebammen

Sexualität im Alter

Sexuelle Aktivität in den letzten 12 Monaten

	57–64	65–74	75–85
Männer	84%	67%	39%
Frauen	62%	40%	17%

Transitionswunsch, auch in jedem Alter



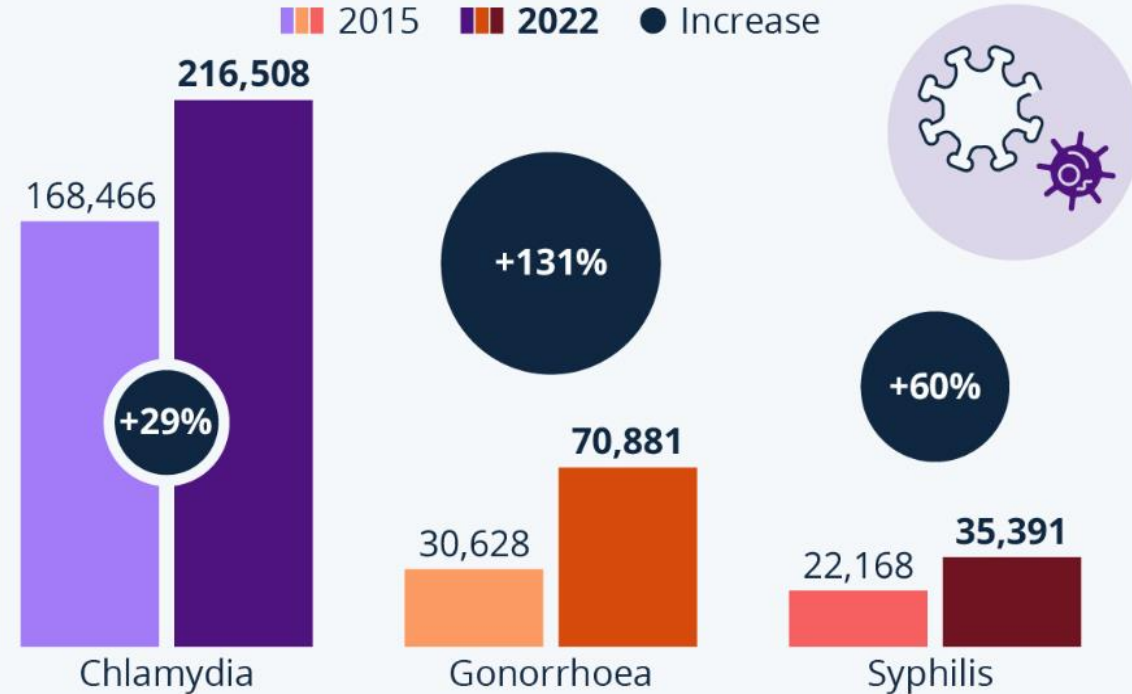
Sexuell übertragbare Infektionen (STI)

Bakteriell	Viral	Andere
Syphilis = Lues	HIV	Trichomonas vaginalis
Gonorrhoe = Tripper	Hepatitis (B,C,A)	Filzläuse
Chlamydien-Infektionen	Herpes simplex	Skabies = Krätze
Mykoplasmen / Ureaplasmen	Humane Papillomaviren (HPV)	Candida (bedingt)
Gardnerella vaginalis (bedingt)	Mpox (früher Affenpocken)	
	Molluscum contagiosum	

STI Zahlen in Europa

STIs Are on the Rise in Europe

Reported number of confirmed cases of gonorrhoea, syphilis and chlamydia in 2015 and 2022 in the EU/EEA*



* Excluding UK. No data for Germany, incomplete data for Austria, Liechtenstein.
France, Netherlands, Belgium likely an undercount due to non-comprehensive reporting system.
Source: ECDC Surveillance Atlas of Infectious Diseases

Mögliche Gründe für den Anstieg von STIs

- Dating-Apps → häufigere neue Kontakte
- Weniger Kondomnutzung, weniger Kampagnen
- Weniger Angst vor HIV durch PrEP
- Mehr Partykultur / Rebound nach Covid
- Hoher Reiseverkehr und Mobilität
- Häufig asymptomatische Infektionen -> Übertragung ohne Wissen
- Anstieg echt, nicht bedingt durch mehr Tests

STI in Teampraxis im 6.

Inzidenz STI bei HIV+

	Positiv	negativ
Gonokokken PCR Harn	12 (2,2%)	798 (97,8%)
Gonokokken PCR Abstrich (Pool)	126 (16,3%)	649 (83,7%)

	Positiv	negativ
Chlamydien PCR Harn	15 (1,8%)	806 (98,2%)
Chlamydien PCR Abstrich (Pool)	75 (9,7%)	968 (90,3%)

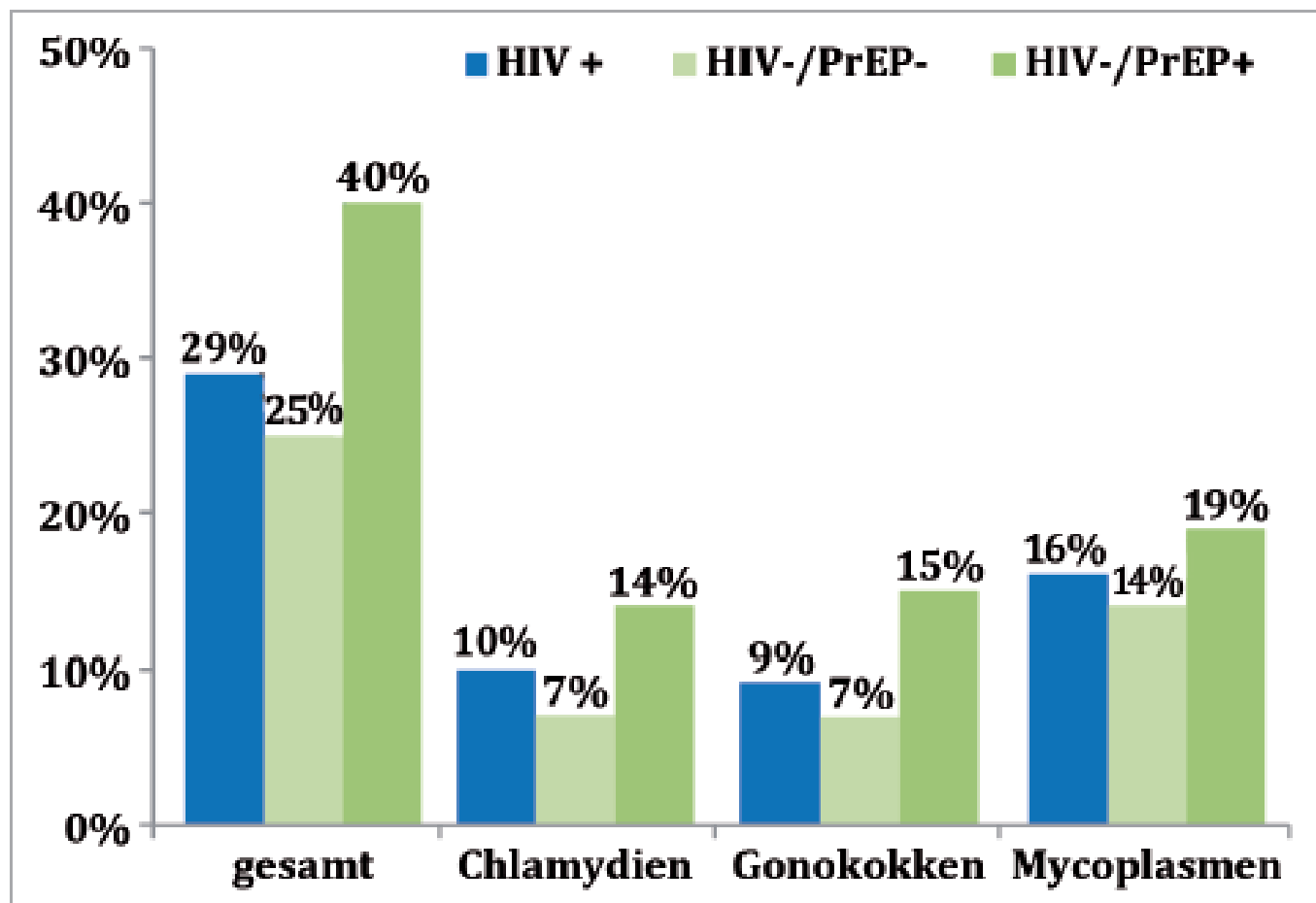
Resistenzsituation Gonokokken Österreich

Tabelle 13 Antibiotika-Resistenz von *Neisseria gonorrhoeae*

Keim	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>
Anzahl der Isolate	124
Antibiotika % resistent inkl. 95 % Konfidenzintervall	
Cefixim	0 (0-4)
Ceftriaxon	0 (0-4)
Azithromycin	8 (4-14)
Tetrazyklin	31 (23-39)

--> Aktuell in Österreich noch wenig Resistenzprobleme

STI-Prävalenz bei MSM, nach HIV/PrEP Status und Erreger



Take home message

- ✓ STI sind europaweit im Anstieg
- ✓ Unerkannte und unbehandelte STI können zu Komplikationen inkl Unfruchtbarkeit führen
- ✓ Niederschwellige Test & Therapieangebote sind vonnöten
- ✓ Auch andere Aspekte der sexuellen Gesundheit sollten vermehrt in den Fokus geraten (zB bei der Gesundenuntersuchung)



TEAMPRAXIS im 6.
Primärversorgungszentrum

www.teampraxis.wien

www.andocstelle.at

