



Krankenhaus-Infektions-  
Surveillance-System



Nationales Referenzzentrum  
für Surveillance von  
nosokomialen Infektionen

## KISS-Newsletter Januar 2026

Sehr geehrte KISS-Teilnehmerinnen und -Teilnehmer,

Sie erhalten hiermit den aktuellen KISS-Newsletter, in dem wir Sie mit Neuigkeiten und Anpassungen im KISS informieren.

### KISS-Einführungskurs 2026

Der zweitägige 33. KISS- Einführungskurs wird von **Montag, den 09.02.2026 bis Dienstag, den 10.02.2026** stattfinden. Der Kurs wird als reiner Online-Kurs angeboten und ist **kostenfrei**. Es werden also keine Kursgebühren erhoben. Weitere Informationen zum Programm finden Sie hier: <https://www.nrz-hygiene.de/das-nrz/veranstaltungen>

Der Einführungskurs richtet sich in erster Linie an Personen, die die KISS Methode neu erlernen (z.B. neue Kolleg\*innen), kann aber auch zur Auffrischung des Wissens genutzt werden. Der Kurs ist als Kompaktkurs zu verstehen, der die wichtigsten Aspekte der Methodik vermittelt, jedoch nicht alle Details vollumfänglich darstellen kann. Es wird empfohlen, sich bereits vor der Teilnahme am Einführungskurs auf der Homepage des NRZ <https://www.nrz-hygiene.de/> über die dort verfügbaren Materialien zum KISS zu informieren. Insbesondere die Protokolle der KISS-Module, für die eine spätere Teilnahme geplant ist, sollten als Vorbereitung bereits zuvor gelesen werden.

### Anmeldung

Sie können sich ab sofort für den 33. KISS-Einführungskurs anmelden.

Um die Anmeldung zu vereinfachen, nutzen wir die Informationen aus Ihrem webKess-Benutzerkonto.

Personen, die an der Veranstaltung teilnehmen wollen und bisher nicht über ein persönliches webKess-Benutzerkonto verfügen, müssen sich zunächst in webKess registrieren und ein Benutzerkonto anlegen.

**Die Kursanmeldung finden Sie in webKess unter dem Menüpunkt [Mein Konto].**

## Erfahrungsaustausch 2026

Folgende Termine sind festgelegt:

30. KISS-Erfahrungsaustausch (für alle KISS-Teilnehmer): **21.09. + 22.09.2026 (Mo/Di)**

23. NEO-KISS Einführungskurs und 27. NEO-KISS Erfahrungsaustausch: **23.09.2026 (Mi)**

ONKO-KISS: Einführungskurs und Erfahrungsaustausch 2026: **24.09.2026 (Do)**

Alle Kurse sind reine Online-Kurse. Es wird keine Präsenzveranstaltung angeboten.

Wir bieten Ihnen dieses Jahr alle Kurse **kostenfrei** an.

Wie Sie sich anmelden können, erfahren Sie unter „Veranstaltungen“ auf unserer Website.

## Deadline für die Dateneingabe in webKess in 2026

Der **15.02.2026** ist der Stichtag für die Module OP-KISS, ITS-KISS, NEO-KISS, ONKO-KISS, STATIONS-KISS.

Der **31.03.2026** ist der Stichtag für die Module HAND-KISS, MRSA-KISS, CDAD-KISS und das einrichtungsorientierte Modul AMDI-KISS.

Bis zu diesen jeweiligen Stichtagen sind für die Vorbereitung der Referenzdatenerstellung alle Surveillance-Daten des letzten Kalenderjahres einzugeben.

Hinweis: Datensätze, bei denen das Surveillance-Ende nach den Stichtagen liegt, bleiben "offen". Z.B. sind bei OP-KISS Operationen ausgenommen, bei denen die Surveillance noch nicht abgeschlossen ist. Diese können nach dem Stichtag nachgetragen werden und finden dann bei den Referenzdaten im Folgejahr Berücksichtigung.

## ITS-KISS Infektionssurveillance

### Neue optionale Indikatorinfektion bei Brandverletzten-ITS

Bei Patienten auf Brandverletzten-ITS kann zukünftig bei der Surveillance nosokomialer Infektionen eine neue Indikatorinfektion, die Infektion von Verbrennungswunden (L4), mit erfasst werden. Die optionale Hinzunahme dieser Infektionsart erfolgt unter „Verwaltung“ in webKess. Die Auswertung der eigenen Stationsdaten und die Referenzdaten werden zukünftig um diese Infektionsart ergänzt.

### Definition von ECLS als Device in ITS-KISS

Weiterhin erreichten uns Fragen zur Definition von ECLS Verfahren.

ECLS sind im ITS-KISS extrakorporale Methoden zur Oxygenierung sowie Decarboxylierung des Blutes (pumpengetriebene oder pumpenlose Systeme). Reine Pumpensysteme ohne Gasaustauschfunktion (wie Impella®, intraaortale Ballonpumpe (IABP)) zählen nicht zu den ECLS im KISS. Solche Pumpensysteme zählen auch nicht zu den ZVK.

Eine primäre Blutstrominfektion bei einem Patienten, welcher mit reinen Pumpensystemen, aber nicht mit einem ZVK versorgt wäre, würde als nicht-device-assoziiert erfasst werden. Hat ein Patient sowohl ein kreislaufunterstützendes Pumpensystem, als auch einen ZVK, wäre eine ZVK-ass. B1 zu dokumentieren.

## OP-KISS

### OPS-Codes

Die OPS-Codes der Indikator-Operationen für das Jahr 2026 wurden überarbeitet und auf der NRZ-Website in bekannter Art und Weise veröffentlicht: <https://www.nrz-hygiene.de/KISS-Modul/KISS/Indikator-OP>.

### Erinnerung an neue Indikator-Operationen

Seit dem Jahr 2025 werden zwei neue Indikator-Operationen angeboten, eine im Bereich der Traumatologie/Orthopädie und eine weitere im Bereich der Urologie.

Hierbei handelt es sich um die Erstimplantation einer Schulterendoprothese (SPRO), sowie die Zystektomie mit Anlage eines Ileum-Conduit, bzw. einer Ileum-Neoblase (ZYST). Weitere Details sind im jeweiligen Begleitdokument unter <https://www.nrz-hygiene.de/KISS-Modul/KISS/Indikator-OP> dargestellt.

Im Rahmen dieses Newsletters möchten wir erneut auf die Indikator-Operationen hinweisen und dafür werben, dass interessierte Abteilungen daran teilnehmen. Die Indikator-Operationen stehen weiterhin allen interessierten Abteilungen offen und können wie gewohnt in webKess ausgewählt werden.

## HAND-KISS

### Verfügbarkeit von Händedesinfektionsmittel

Ab dem 01.01.2026 ist es möglich, im Rahmen der Compliance-Beobachtung die Verfügbarkeit von Händedesinfektionsmittel (HDM) zu dokumentieren. So können mögliche Defizite direkt erkannt, diskutiert und gezielt behoben werden. Falls Sie an der Dokumentation der Verfügbarkeit von HDM interessiert sind, werden Sie zu Beginn einer

neuen Beobachtungsperiode automatisch gefragt und können Ihre Auswahl per Klick bestätigen.

## ONKO-KISS

### Erfahrungsaustausch 2026

Auch im Jahr 2026 möchten wir wieder mit Ihnen zusammen **Trainingskasuistiken** im Rahmen des ONKO-KISS-Erfahrungsaustausches bearbeiten. Wir freuen uns daher über die Zusendung von interessanten, komplizierten oder auch „banalen“/klassischen Fällen aus Ihrem Erfassungsalltag (per E-Mail an: [sandra.jendrossek@charite.de](mailto:sandra.jendrossek@charite.de)).

### ONKO-KISS-Survey 2025

Im Zeitraum 01.07.2025 bis 24.08.2025 hatten wir eine Umfrage unter ONKO-KISS Teilnehmenden durchgeführt. Ziel der Umfrage war es Erkenntnisse darüber zu gewinnen, wie KRINKO Empfehlungen in der Praxis umgesetzt werden können und ob es Unterschiede im Umgang mit allogen bzw. autolog transplantierten Patient:innen gibt.

24 Abteilungen haben einen Fragebogen ausgefüllt und an uns übermittelt.

Zusammenfassend zeigte sich, dass die KRINKO Empfehlungen überwiegend umgesetzt werden, teilweise sind die lokalen Maßnahmen auch deutlich strenger. In manchen Abteilungen richten sich die Handlungsempfehlungen nicht entsprechend der Risikogruppen nach KRINKO, sondern werden nach individuellen Gegebenheiten vor Ort bzw. abhängig von der Therapie angepasst.

Wir danken Ihnen nochmals herzlich für ihre Teilnahme an der Umfrage!

### Übersetzung des ONKO-KISS-Protokolls

Das ONKO-KISS-Protokoll wurde auf Englisch übersetzt und steht Ihnen seit Januar 2025 auf der NRZ-Website zur Verfügung.

### Referenzdaten

Wir werden Ihnen zukünftig bei den veröffentlichten Referenzdaten neben den bekannten Daten zusätzlich die Inzidenzen der Blutstrominfektionen bzw. der Pneumonien bereitstellen, um das Infektionsrisiko standardisiert auf die jeweiligen Patient:innengruppen noch besser abbilden zu können.

## AKI-KISS

Ab dem 01.01.2026 gibt es auch für Einrichtungen der außerklinischen Intensivpflege (AKI) die Möglichkeit der Surveillance von nosokomialen Infektionen und multiresistenten Erregern bei Patientinnen und Patienten mit Trachealkanüle  $\geq 18$  Jahre mit oder ohne Beatmung, um interne Qualitätssicherungsmaßnahmen zu unterstützen.

Die Methode des Moduls wurde im Rahmen der SIMPATI-Studie in 80 außerklinischen Intensivpflegeeinrichtungen implementiert, getestet und im Anschluss für AKI-KISS leicht modifiziert. Die Infektions-Surveillance konzentriert sich auf die vier Infektionsereignisse Infektionen der unteren Atemwege (AtmwInf), Harnweginfektionen (HWI), Wundinfektionen an der PEG (WI) und Infektionen mit wahrscheinlich infektiöser Genese (UEWI). Zusätzlich wird der MRE-Status der Patienten und Patientinnen in der teilnehmenden Einrichtung erfasst.

AKI-KISS richtet sich an ambulante Pflegedienste, Pflegeeinrichtungen und Wohngemeinschaften. Die Voraussetzungen zur Teilnahme sind ähnlich denen der anderen Module. Die Besonderheiten der ambulanten Versorgung werden unter anderem in der Diagnostik der Infektionen berücksichtigt. Weitere Informationen sind auf der Seite des NRZ unter <https://www.nrz-hygiene.de/KISS-Modul/KISS/AKI> und im [AKI-KISS-Protokoll](#) zu finden.

Bei Interesse oder Fragen melden Sie sich gerne unter kiss-support@charite.de.

## Neues in webKess

- In AMDI-KISS steht Ihnen seit Oktober 2025 die Erfassung der Händedesinfektions-Compliance zur Verfügung.
- Das neue KISS-Modul AKI-KISS ist Anfang 2026 in webKess ausgerollt.
- Die Benutzerregistrierung in webKess kann seit Ende 2025 ohne auszufüllendes Formular online durchgeführt werden.
- In der ITS-KISS und STATIONS-KISS Auswertung sind einige Checkboxen weggefallen. Die Auswertung wird somit vereinfacht.
- In ITS-KISS Infektions-Surveillance wurde erstmalig das neue „Schnellumfrage“-Modul von webKess eingesetzt: Sie wurden nach dem Umgang mit Blutkulturen in Ihrem Haus befragt.
- Für ITS-KISS Infektions-Surveillance wird Ihnen ab Anfang 2026 eine neue Infektionsgruppe „Infektion von Verbrennungswunden“ für die Infektionserfassung zur Verfügung stehen. Der entsprechende Infektionscode „L4“ wird aus der Gruppe der

„Anderen Infektionen“ entfernt und in die neue Gruppe integriert. Schon existierende Infektionen mit „L4“ werden auf die neue Infektionsgruppe migriert.

- Es gibt folgende Anpassung bei der Auswertung der Infektions-Surveillance in ITS- und STATION-KISS. Die Inzidenzdichte wird jetzt vor den device-assoziierten Infektionsraten dargestellt und um Referenzdaten zur besseren Einordnung erweitert. Des Weiteren wird die Nummerierung/Gliederung vereinfacht. Die Referenzdaten werden um die Inzidenzdichten ergänzt. Die Änderungen werden mit Veröffentlichung der Referenzdaten wirksam.
- Ab Januar 2026 entfällt bei CDI-KISS das Kriterium „Schwere Fälle nach Kriterium 1 (amb. erworben)“. Bei der Erreger-Surveillance in ITS-KISS und STATIONS-KISS entfällt ebenfalls das erste Kriterium für einen schweren CDI-Fall.
- In den Modulen OP-KISS, ITS-KISS und STATIONS-KISS wird es 4 Geschlechterkategorien geben: M, W, D (divers) und U (unbekannt), in Neo-KISS: M, W, U (unbestimmt).
- Bei den ASH Compliance-Beobachtungen wird der Fragebogen ab Januar 2026 erweitert um die Auskunft „Händedesinfektion vorhanden“.
- Im ersten Quartal 2026 wird die Pilotphase für den KISS-Führerschein mit den Kursen für OP-KISS und zwei Basiskursen für ausgewählte Pilotteilnehmer starten.

Das waren die News zu KISS und webKess. Wir wünschen Ihnen auch in diesem Jahr alles Gute und viel Erfolg für das neue Jahr 2026.

Herzliche Grüße von dem gesamten KISS-Team.

V.i.S.d.P. Michael Behnke.

Kontakt:

Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen

Hindenburgdamm 27

12203 Berlin

Tel.: 030 / 450 577 612

Email: [nrz@charite.de](mailto:nrz@charite.de)

<https://www.nrz-hygiene.de>