

Datensatz Geburtshilfe

16/1 (Spezifikation 2020 V01 Beta)

MUTTER	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-2	Art der Versicherung
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>http://www.arge-ik.de [0-9]{0,9}</small> <input type="text"/>
2	besonderer Personenkreis <small>§ 301-Vereinbarung § 301-Vereinbarung</small> <input type="checkbox"/>
3.1-5.2	Patientenidentifizierende Daten
3.1	Nachname der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes <small>gemäß eGK Versichertenkarte</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.2	Nachname der Mutter liegt nicht vor <input type="checkbox"/> 1 = ja
4	Vorsatzworte der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes <small>gemäß eGK Versichertenkarte</small> <input type="text"/> <input type="text"/>
5.1	Vorname der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes <small>gemäß eGK Versichertenkarte</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5.2	Vorname der Mutter liegt nicht vor <input type="checkbox"/> 1 = ja
6-14	Basisdokumentation
6	Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</small> <input type="text"/>
7	entlassender Standort <input type="text"/>
8.1	entbindender Standort <small>gemäß auslösendem OPS-Kode</small> <input type="text"/>
8.2	diagnostizierender Standort (ICD) <small>gemäß auslösendem ICD-Kode</small> <input type="text"/>
9	Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/>
10	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung; http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/>
11	Identifikationsnummer des Patienten <input type="text"/>
12	Geburtsnummer <input type="text"/>
13	Anzahl Mehrlinge <input type="text"/>
14	Versorgungsstufe 1 = Perinatalzentrum Level 1 2 = Perinatalzentrum Level 2 3 = Perinataler Schwerpunkt 4 = Geburtsklinik 5 = sonstiges <input type="text"/>
15-23	Basisdokumentation - Mutter
15	Geburtsdatum der Schwangeren <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
16	Aufnahmedatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
17	Aufnahmeuhrzeit <small>hh:mm</small> <input type="text"/>
18	Aufnahmediagnose Mutter <small>http://www.dimdi.de</small> 1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/> 5. <input type="text"/>
19	Aufnahmediagnose Mutter kombiniert mit <small>http://www.dimdi.de</small> 1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/> 5. <input type="text"/>
20	5-stellige PLZ des Wohnortes <input type="text"/>
21	Anzahl vorausgegangener Schwangerschaften <input type="text"/>
wenn Feld 21 > 0	
22>	Anzahl Lebendgeburten <input type="text"/>
23>	Anzahl Totgeburten <input type="text"/>
24-35	Jetzige Schwangerschaft
24	Befunde im Mutterpass vorhanden 0 = nein 1 = ja 2 = Schwangere erscheint ohne Mutterpass <input type="text"/>

Datensatz Geburtshilfe

wenn Feld 24 IN (1;2) 25> Befunde im Mutterpass 1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... 56. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schlüssel 1		wenn Feld 30 = 1 31> Diagnosetest auffällig <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		41	Geburtrisiken <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
		32 Körpergewicht bei Erstuntersuchung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kg		wenn Feld 41 = 1 42> Geburtrisiko 1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... 39. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schlüssel 2	
		33 Körpergröße <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> cm			
		34 berechneter, ggf. korrigierter Geburtstermin TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
		wenn Feld 25 EINSIN (38) oder wenn Feld 34 = LEER 35>> Klinisches Gestationsalter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wochen			
26 Indikation für stat. Aufenthalt 1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schlüssel 1		36-45 Angaben zur Entbindung			
		36 Aufnahmeort <input type="checkbox"/> 1 = Entbindung in der Klinik bei geplanter Klinikgeburt 2 = Entbindung in der Klinik bei weitergeleiteter Haus-/Praxis-/Geburtshausgeburt, die außerklinisch subpartal begonnen wurde 3 = Entbindung des Kindes vor Klinikaufnahme		43 Geburtseinleitung <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	
27 Gesamtanzahl Vorsorge-Untersuchung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		37 Muttermundsweite bei Aufnahme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> cm		44 Wehenmittel s. p. <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	
28 Vortest zum Gestationsdiabetes durchgeführt <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 2 = aus Mutterpass nicht ermittelbar		38 Antenatale Kortikosteroidtherapie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, Beginn der antenatalen Kortikosteroidtherapie erfolgte in eigener Klinik 2 = ja, Beginn der antenatalen Kortikosteroidtherapie erfolgte extern		45 Episiotomie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = median 2 = mediolateral 3 = sonstige	
wenn Feld 28 = 1 29> Vortest auffällig <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 38 = 1 39> Datum der begonnenen antenatalen Kortikosteroidtherapie TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		46-53.8 Komplikationen bei der Mutter	
30 Diagnosetest zum Gestationsdiabetes durchgeführt <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 2 = aus Mutterpass nicht ermittelbar		40 Aufnahme-CTG <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		46 Dammriss <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = Grad I 2 = Grad II 3 = Grad III 4 = Grad IV	

Datensatz Geburtshilfe

47	Blutung > 1000 ml 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
48	Hysterektomie/Laparotomie 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
49	Sepsis nach den KISS-Definitionen 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
50	Fieber im Wochenbett > 38°C > 2 Tg. 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
51	Anämie Hb < 10 g/dl < 6,2 mmol/L 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
52	allgemeine behandlungsbedürftige postpartale Komplikationen 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
wenn Feld 52 = 1		
53.1>	Pneumonie nach den KISS-Definitionen 1 = ja	<input type="checkbox"/>
53.2>	kardiovaskuläre Komplikation(en) 1 = ja	<input type="checkbox"/>
53.3>	tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose 1 = ja	<input type="checkbox"/>
53.4>	Lungenembolie 1 = ja	<input type="checkbox"/>
53.5>	Harnwegsinfektion nach den KISS-Definitionen 1 = ja	<input type="checkbox"/>
53.6>	Wundinfektion/Abszessbildung 1 = ja	<input type="checkbox"/>
53.7>	Wundhämatom/Nachblutung 1 = ja	<input type="checkbox"/>
53.8>	sonstige Komplikation 1 = ja	<input type="checkbox"/>
54-58 Entlassung / Verlegung		
54	Entlassungs-/Verlegungsdiagnose Mutter alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM http://www.dimdi.de	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
55	weitere kombinierte Entlassungs- /Verlegungsdiagnose Mutter ICD-10-GM http://www.dimdi.de	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
56	Entlassungsgrund Mutter § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de	<input type="text"/> <input type="text"/>
Schlüssel 3		
57	Entlassungsdatum Mutter TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
58	Tod der Mutter im Zusammenhang mit der Geburt 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>

Datensatz Geburtshilfe

KIND	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
59-76 Basisdokumentation	
59	Ifd. Nr. des Mehrlings <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
60	CTG-Kontrolle <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 60 = 1	
61.1>	externes CTG <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = intermittierend 2 = kontinuierlich bis Geburt 3 = kontinuierlich bis Desinfektion
61.2>	internes CTG <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = intermittierend 2 = kontinuierlich bis Geburt 3 = kontinuierlich bis Desinfektion
62	Blutgasanalyse Fetalblut <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
63	Base Excess der Fetalblutanalyse <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> mmol/l
64	pH-Wert der Fetalblutanalyse <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
65	Lage <input type="checkbox"/> 1 = regelrechte Schädellage 2 = regelwidrige Schädellage 3 = Beckenendlage 4 = Querlage 9 = nicht bestimmt
66	Geburtsdauer ab Beginn geburtswirksamer Wehen <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden
67	Entbindungsmodus <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OPS http://www.dimdi.de
wenn Feld 67 NICHT IN OPS_GebSpontanEntbind	
68>	Indikation zur operativen Entbindung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schlüssel 2
wenn Feld 67 IN OPS_Sectio	
69>	Kaiserschnitt-Entbindung unter Antibiotika (Mutter) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, prophylaktische Gabe 2 = ja, laufende antibiotische Therapie
70>	Notsektio <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 70 = 1	
71>>	Hauptindikation bei Notsektio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schlüssel 2
72>>	E-E-Zeit bei Notsektio <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten
73	Hebamme <input type="checkbox"/> 0 = keine Hebamme 1 = Klinikhebamme 2 = externe Hebamme
74	Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
75	Pädiater bei Kindsgeburt anwesend <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
76	Pädiater nach Kindsgeburt eingetroffen <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
77-94 Basisdokumentation - Kind	
77	Geburtsdatum des Kindes <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TT.MM.JJJJ
78	Uhrzeit der Geburt <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> hh:mm
79	Geschlecht des Kindes <input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
80	APGAR nach 1 min <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 = 0 1 = 1 2 = 2 3 = 3 4 = 4 5 = 5 6 = 6 7 = 7 8 = 8 9 = 9 10 = 10

Datensatz Geburtshilfe

81	APGAR nach 5 min 0 = 0 1 = 1 2 = 2 3 = 3 4 = 4 5 = 5 6 = 6 7 = 7 8 = 8 9 = 9 10 = 10	□□ □□
	82	APGAR nach 10 min 0 = 0 1 = 1 2 = 2 3 = 3 4 = 4 5 = 5 6 = 6 7 = 7 8 = 8 9 = 9 10 = 10
83	Gewicht des Kindes □□□□ g	
84	Kopfumfang des Kindes □□, □ cm	
wenn Feld 67 IN OPS_Sectio		
85>	Allgemeinanästhesie 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
86	Blutgasanalyse Nabelschnurarterie 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
87	Base Excess Blutgasanalyse Nabelschnurarterie □□□□, □ mmol/l	
88	pH-Wert Blutgasanalyse Nabelschnurarterie □, □□ □□	<input type="checkbox"/>
89	Volumensubstitution 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
90	Pufferung 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
91	Maskenbeatmung 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
92	O2-Anreicherung 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
93	Fehlbildungen 0 = keine 1 = leichte 3 = schwere 4 = letale	<input type="checkbox"/>
wenn Feld 93 IN (3;4)		
94>	Art der Fehlbildung <small>http://www.dimdi.de</small> 1. □□□□.□□□ 2. □□□□.□□□ 3. □□□□.□□□ 4. □□□□.□□□ 5. □□□□.□□□	<input type="checkbox"/>
95-97 Bei Totgeburt		
95	Totgeburt 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
wenn Feld 95 = 1		
96>	Tod vor Klinikaufnahme bei Totgeburt 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
97>	Todeszeitpunkt bei Totgeburt 1 = Tod ante partum 2 = Tod sub partu 3 = Todeszeitpunkt unbekannt	<input type="checkbox"/>
98-108 Entlassung / Verlegung		
98	Kind in Kinderklinik verlegt 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
99	Entlassungs-/Verlegungsdatum aus der Geburtsklinik Kind <small>TT.MM.JJJJ</small> □□.□□.□□□□	<input type="checkbox"/>
100	Entlassungs-/Verlegungsurzeit aus der Geburtsklinik Kind <small>hh.mm</small> □□:□□	<input type="checkbox"/>
101	Entlassungs-/Verlegungsdiagnose aus der Geburtsklinik Kind <small>http://www.dimdi.de</small> 1. □□□□.□□□ 2. □□□□.□□□ 3. □□□□.□□□ 4. □□□□.□□□ 5. □□□□.□□□	<input type="checkbox"/>
102	Entlassungsgrund aus der Geburtsklinik Kind <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> Schlüssel 4	<input type="checkbox"/>
wenn Entlassungsgrund aus der Geburtsklinik = Verlegung in ein anderes Krankenhaus		
103>	Verlegung in ein ausländisches Krankenhaus 1 = ja	<input type="checkbox"/>

Datensatz Geburtshilfe

wenn "Verlegung in ein ausländisches Krankenhaus" <= 1	
104>>	Institutionskennzeichen des aufnehmenden Krankenhauses <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
wenn "Verlegung in ein ausländisches Krankenhaus" <= 1	
105>>	Standort des aufnehmenden Krankenhauses <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
106	Tod des lebendgeborenen Kindes innerhalb der ersten 7 Tage <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
107	Todesursache des lebendgeborenen Kindes <small>http://www.dimdi.de</small> 1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
108	Datum des Todes - lebendgeborenes Kind <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Datensatz Geburtshilfe

<p>Schlüssel 1</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 = Familiäre Belastung (Diabetes, Hypertonie, Missbildungen, genetische Krankheiten, psychische Krankheiten) 2 = frühere eigene schwere Erkrankungen (z.B. Herz, Lunge, Leber, Nieren, ZNS, Psyche) 3 = Blutungs-/Thromboseneigung 4 = Allergie 5 = frühere Bluttransfusionen 6 = besondere psychische Belastung (z.B. familiäre oder berufliche) 7 = besondere soziale Belastung (Integrationsprobleme, wirtschaftliche Probleme) 8 = Rhesus-Inkompatibilität (bei vorangeg. Schwangersch.) 9 = Diabetes mellitus 10 = Adipositas 11 = Kleinwuchs 12 = Skelettanomalien 13 = Schwangere unter 18 Jahre 14 = Schwangere über 35 Jahre 15 = Vielgebärende (mehr als 4 Kinder) 16 = Z. n. Sterilitätsbehandlung 17 = Z. n. Frühgeburt (Schwangerschaftsalter: Unter 37 vollendete Wochen) 18 = Z. n. Geburt eines hypotrophen Kindes (Gewicht unter 2500 g) 19 = Z. n. 2 oder mehr Aborten/Abbrüchen 20 = Totes/geschädigtes Kind in der Anamnese 21 = Komplikationen bei vorausgegangenem Entbindungen 22 = Komplikationen post partum 23 = Z. n. Sectio caesarea 24 = Z. n. anderen Uterusoperationen 25 = rasche Schwangerschaftsfolge (weniger als 1 Jahr) 26 = sonstige anamnestische oder allgemeine Befunde 27 = behandlungsbedürftige Allgemeinerkrankungen 28 = Dauermedikation 29 = Abusus 30 = besondere psychische Belastung 31 = besondere soziale Belastung 32 = Blutungen, Schwangerschaftsalter: unter 28 vollendete Wochen 33 = Blutungen, Schwangerschaftsalter: 28 vollendete Wochen und mehr 34 = Placenta praevia 35 = Mehrlingsschwangerschaft 36 = Hydramnion 37 = Oligohydramnie 38 = Terminunklarheit 39 = Placentainsuffizienz 40 = Isthmozervikale Insuffizienz 41 = vorzeitige Wehentätigkeit 42 = Anämie 43 = Harnwegsinfektion 44 = indirekter Coombstest positiv 45 = Risiko aus anderen serologischen Befunden 46 = Hypertonie (Blutdruck über 140/90) 47 = Ausscheidung von 1000 mg Eiweiß pro Liter Urin und mehr 48 = Mittelgradige - schwere Ödeme 49 = Hypotonie 50 = Gestationsdiabetes 51 = Lageanomalie 52 = sonstige besondere Befunde im Schwangerschaftsverlauf 53 = Hyperemesis 54 = Z. n. HELLP-Syndrom 55 = Z. n. Eklampsie 56 = Z. n. Hypertonie 	<p>Schlüssel 2</p> <ul style="list-style-type: none"> 60 = vorzeitiger Blasensprung 61 = Übertragung des Termins 62 = Fehlbildung 63 = Frühgeburt 64 = Mehrlingsschwangerschaft 65 = Placentainsuffizienz 66 = hypertensive Schwangerschaftserkrankung 67 = Rh-Inkompatibilität 68 = Diabetes mellitus 69 = Z. n. Sectio caesarea oder anderen Uterusoperationen 70 = Placenta praevia 71 = vorzeitige Plazentalösung 72 = sonstige uterine Blutungen 73 = Amnioninfektionssyndrom 74 = Fieber unter der Geburt 75 = mütterliche Erkrankung 76 = mangelnde Kooperation der Mutter 77 = pathologisches CTG oder auskultatorisch schlechte kindliche Herztöne 78 = grünes Fruchtwasser 79 = Azidose während der Geburt (festgestellt durch Fetalblutanalyse) 80 = Nabelschnurvorfall 81 = sonstige Nabelschnurkomplikationen 82 = protrahierte Geburt/Geburtsstillstand in der Eröffnungsperiode 83 = protrahierte Geburt/Geburtsstillstand in der Austreibungsperiode 84 = absolutes oder relatives Missverhältnis zwischen kindlichem Kopf und mütterlichem Becken 85 = Uterusruptur 86 = Querlage/Schräglage 87 = Beckenendlage 88 = hintere Hinterhauptslage 89 = Vorderhauptslage 90 = Gesichtslage/Stirnlage 91 = tiefer Querstand 92 = hoher Geradstand 93 = sonstige regelwidrige Schädelagen 94 = sonstige 95 = HELLP-Syndrom 96 = intrauteriner Fruchttod 97 = pathologischer Dopplerbefund 98 = Schulterdystokie 	<ul style="list-style-type: none"> 22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - PEPP, § 4 PEPPV 2013)
	<p>Schlüssel 3</p> <ul style="list-style-type: none"> 01 = Behandlung regulär beendet 02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen 03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet 04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet 05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers 06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus 07 = Tod 08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung) 09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung 10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung 11 = Entlassung in ein Hospiz 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen 17 = interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG 	<p>Schlüssel 4</p> <ul style="list-style-type: none"> 01 = Behandlung regulär beendet 02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen 03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet 04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet 05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers 06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus 07 = Tod 08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung) 09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung 10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung 11 = Entlassung in ein Hospiz 12 = interne Verlegung 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen 17 = interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG 22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung