

Datensatz Neonatologie

NEO (Spezifikation 2020 V04)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-2	Art der Versicherung
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte Versichertenangabe des Kindes http://www.arge-ik.de [0-9]{0,9}
2	besonderer Personenkreis Versichertenangabe des Kindes § 301-Vereinbarung
3-7.2	Patientenidentifizierende Daten
3	eGK-Versichertennummer Versichertenangabe des Kindes
4	Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer. Versichertenangabe des Kindes 1 = ja
5.1	Nachname der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK
5.2	Nachname der Mutter liegt nicht vor 1 = ja
6	Vorsatzworte der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK
7.1	Vorname der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK
7.2	Vorname der Mutter liegt nicht vor 1 = ja
8-14	Basisdokumentation
8	Institutionskennzeichen http://www.arge-ik.de
9	entlassender Standort
10	aufnehmender Standort
11	Betriebsstätten-Nummer
12	Fachabteilung § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de
13	Identifikationsnummer des Kindes
14	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
15-26	Angaben zur Geburt
15	Mehrlingsgeburt 0 = nein 1 = ja
wenn Mehrlingsgeburt	
16>	Anzahl Mehrlinge
17>	laufende Nummer des Mehrlings
18	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (komplette Wochen) □□ Wochen
19	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (plus zusätzliche Tage)
20	Geburtsdatum des Kindes TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
21	Uhrzeit der Geburt hh:mm □□:□□
22	Gewicht des Kindes bei Geburt □□□□ g
23	Wo wurde das Kind geboren? 1 = in Geburtsklinik 2 = in außerklinischer Geburtseinrichtung 3 = zu Hause 9 = sonstiges, z. B. während Transport
wenn Geburtsort = Geburtsklinik	
24>	Transport zur Neonatologie 0 = kein Transport zur Neonatologie 1 = Transport ohne Kraftfahrzeug (Inborn) 2 = Transport mit Kraftfahrzeug (Outborn)
wenn Kind verstorben	
25>	primär palliative Therapie (ab Geburt) 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 25 = 1	
26>>	Kind im Kreißaal verstorben 0 = nein 1 = ja

Datensatz Neonatologie

27-37.2	Aufnahme	wenn Feld 18 >= 22 und wenn Feld 26 IN(0;LEER)		wenn Schädelsonogramm durchgeführt/vorhanden = ja	
27	Aufnahmedatum (ins Krankenhaus) <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	36.1 >>>	Kopfumfang bei Aufnahme <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> cm	41 >>>>	Intraventrikuläre (IVH) oder periventrikuläre (PVH) Hämorrhagie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = IVH Grad I 2 = IVH Grad II 3 = IVH Grad III 4 = periventrikuläre Hämorrhagie (PVH)
28	Uhrzeit (Aufnahme ins Krankenhaus) <small>hh:mm</small> <input type="text"/> : <input type="text"/>	36.2 >>>	Kopfumfang bei Aufnahme nicht bekannt <input type="checkbox"/> 1 = ja	wenn Feld 41 IN (1;2;3;4)	
29	Aufnahmedatum in pädiatrische Abteilung <small>wenn Aufnahmedatum und -uhrzeit = Geburtsdatum und -uhrzeit</small> <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	wenn Feld 18 >= 22 und wenn Feld 26 IN(0;LEER)		42 >>>>	Status bei Aufnahme <input type="checkbox"/> 1 = IVH / PVH ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten 2 = IVH / PVH lag bereits bei Aufnahme vor
30	Uhrzeit (Aufnahme in pädiatrische Abteilung) <small>hh:mm</small> <input type="text"/> : <input type="text"/>	37.1 >>>	Körpertemperatur bei Aufnahme <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> °C	wenn Schädelsonogramm durchgeführt/vorhanden = ja	
31	Aufnahme ins Krankenhaus von <small>wenn Aufnahmedatum und -uhrzeit nicht Geburtsdatum und -uhrzeit</small> <input type="checkbox"/> 1 = externer Geburtsklinik 2 = externer Kinderklinik 3 = externer Klinik als Rückverlegung 4 = außerklinischer Geburtseinrichtung 5 = zu Hause 6 = eigene Geburtsklinik 8 = sonstiges	37.2 >>>	Körpertemperatur bei Aufnahme nicht bekannt <input type="checkbox"/> 1 = ja	43 >>>>	Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
Diagnostik/Therapie		wenn Feld 38 IN (3;4)		wenn Feld 43 = 1	
		38-68	Fehlbildungen <input type="checkbox"/> 0 = keine 1 = leichte 3 = schwere 4 = letale	44 >>>>	Status bei Aufnahme <input type="checkbox"/> 1 = PVL ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten 2 = PVL lag bereits bei Aufnahme vor
wenn Aufnahme aus externer Klinik		39>	Art der Fehlbildung <small>ICD-10-GM</small> <small>http://www.dimdi.de</small> 1. <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"/> 3. <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"/> 5. <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	wenn Feld 18 >= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER)	
32>	Aufnahme aus ausländischem Krankenhaus <input type="checkbox"/> 1 = ja	40>>>	Schädelsonogramm durchgeführt/vorhanden <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	45>>>>	ophthalmologische Untersuchung durchgeführt/vorhanden <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, im aktuellen Aufenthalt 2 = ja, in einem vorherigen Aufenthalt
wenn Feld 31 IN (1;2;3) und wenn Feld 32 = LEER		wenn Feld 18 >= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER)		wenn Feld 45 = 1	
33>>	Institutionskennzeichen des zuverlegenden 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"/> <input type="text"/>			46 >>>>	Datum der Untersuchung <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
wenn Feld 31 IN (1;2;3) und wenn Feld 32 = LEER				wenn Feld 45 IN (1;2)	
34>>	entlassender Standort des zuverlegenden 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"/>			47 >>>>	Frühgeborenen-Retinopathie (ROP) <small>maximales Stadium während des stationären Aufenthaltes</small> <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = Stadium 1 (Demarkationslinie) 2 = Stadium 2 (Prominente Leiste) 3 = Stadium 3 (Prominente Leiste und extraretinale fibrovaskuläre Proliferationen) 4 = Stadium 4 (Partielle Amotio retinae) 5 = Stadium 5 (Totale Amotio retinae)
35	Gewicht bei Aufnahme <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g				

Datensatz Neonatologie

wenn Feld 47 > 0 48 >>>> ROP-Status bei Aufnahme <input type="checkbox"/> 1 = ROP ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten 2 = ROP lag bereits bei Aufnahme vor		wenn Feld 18 >= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER) 56>>> Pneumothorax <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, ohne jegliche vorangehende oder bestehende Atemhilfe/Beatmung aufgetreten 2 = ja, nach oder unter irgendeiner Form von Atemhilfe/Beatmung aufgetreten		wenn Sepsis/SIRS = ja 63 >>>> Datum des Sepsis-/SIRS-Beginns TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	
wenn Feld 18 >= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER) 49>>> Sauerstoffzufuhr jeglicher Art nach Aufnahme (von mehr als 30 Minuten) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 56 IN (1;2) 57 >>>> Ort und Zeitpunkt des Auftretens eines Pneumothorax <input type="checkbox"/> 1 = während Behandlung in der Neonatologie des eigenen Standortes aufgetreten 2 = bei Aufnahme aus dem Kreißsaal/der Geburtshilfe nach Erstversorgung durch ein Team des eigenen Standortes 3 = bei Verlegung aus der Neonatologie/Kinderklinik eines anderen Standortes schon bestehend		wenn Feld 18 >= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER) 64>>> Pneumonie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	
wenn Sauerstoffzufuhr jeglicher Art nach Aufnahme = ja 50 >>>> Beginn TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>		58 >>>> Behandlung des Pneumothorax <input type="checkbox"/> 0 = nein, keine Punktion oder Drainage 1 = ja, Einmalpunktion 2 = ja, mehrere Punktionen oder Pleuradrainage		wenn Pneumonie = ja 65 >>>> Datum des Pneumonie -Beginns TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	
51 >>>> endgültige Beendigung TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>		wenn Feld 18 >= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER) 52>>> Beatmung (von mehr als 30 Minuten) durchgeführt <input type="checkbox"/> 0 = keine Atemhilfe 1 = nur nasale / pharyngeale Beatmung 2 = nur intratracheale Beatmung 3 = nasale / pharyngeale und intratracheale Beatmung		wenn Feld 18 >= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER) 66>>> nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (Stadium II oder III) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	
wenn Beatmung (von > 30 min) durchgeführt 53 >>>> Beginn TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>		wenn Feld 18 >= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER) 59>>> Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) mit erhöhtem Sauerstoffbedarf im Alter von 36 Wochen p. m. <input type="checkbox"/> 0 = keine oder milde BPD 1 = ja, moderate BPD 2 = ja, schwere BPD		wenn Feld 66 = 1 67 >>>> Status bei Aufnahme <input type="checkbox"/> 1 = NEK ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten 2 = NEK lag bereits bei Aufnahme vor	
wenn nur Intratracheale Beatmung oder nasale/pharyngeale und Intratracheale Beatmung durchgeführt 54 >>>> endgültige Beendigung der intratrachealen Beatmung TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>		60>>> perinatale Hypoxie/Ischämie (Asphyxie) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, ohne therapeutische Hypothermie 2 = ja, mit therapeutischer Hypothermie		wenn Feld 18 >= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER) 68>>> Neugeborenen-Hörscreening <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, im aktuellen Aufenthalt 2 = ja, in einem vorherigen Aufenthalt	
wenn Beatmung (von > 30 min) durchgeführt 55 >>>> endgültige Beendigung jeglicher Atemhilfe TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>		wenn Feld 60 IN (1;2) 61 >>>> HIE (Hypoxisch ischämische Enzephalopathie) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		69-70.3 Operation(en) und Prozeduren	
		wenn Feld 18 >= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER) 62>>> Sepsis/SIRS <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		69>>> Operation(en) und Prozeduren während des aktuellen stationären Aufenthaltes <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	

Datensatz Neonatologie

wenn Operation(en) und Prozeduren während des aktuellen stationären Aufenthaltes = ja		76	Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small>
70.1 >>>>	OP oder Therapie einer ROP (Frühgeborenenretinopathie) 0 = nein 1 = ja, Lasertherapie oder Kryotherapie 2 = ja, intravitreale Anti-VEGF-Therapie 3 = ja, sonstige		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
70.2 >>>>	OP oder Therapie einer NEK (nekrotisierende Enterokolitis) 0 = nein, keine invasive Intervention 1 = ja, Laparotomie 2 = ja, Drainage/Lavage 3 = ja, Drainage/Lavage und Laparotomie		<input type="checkbox"/>
70.3 >>>>	OP eines Hydrozephalus 0 = nein 1 = ja		<input type="checkbox"/>
71-81 Entlassung / Verlegung		77>>>	Verlegung in ein ausländisches Krankenhaus 1 = ja
		wenn "Verlegung in ein ausländisches Krankenhaus" <= 1	
		78 >>>>	Institutionskennzeichen des aufnehmenden Krankenhauses <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		wenn "Verlegung in ein ausländisches Krankenhaus" <= 1	
		79 >>>>	Standort des aufnehmenden Krankenhauses <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		wenn Entlassungsgrund = Tod	
71	Entlassungsdatum Krankenhaus/Todesdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>	80>	Todesursache <small>http://www.dimdi.de</small>
72	Entlassungsurzeit/Todeszeitpunkt <small>hh:mm</small>		<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 18 >= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER)		81	weitere (Entlassungs-)Diagnose(n) <small>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen</small> <small>ICD-10-GM</small> <small>http://www.dimdi.de</small>
73>>>	Körpergewicht bei Entlassung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g		1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... 30. <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 18 >= 22 und wenn Feld 26 IN(0;LEER)			
74.1 >>>	Kopfumfang bei Entlassung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> cm		
74.2 >>>	Kopfumfang bei Entlassung nicht bekannt 1 = ja		<input type="checkbox"/>
wenn Feld 18 >= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER)			
75>>>	Entlassung / Verlegung mit zusätzlichem Sauerstoffbedarf 0 = nein 1 = ja		<input type="checkbox"/>

Datensatz Neonatologie

Schlüssel 1

- 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
- 22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung
- 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV)