

# Datensatz Geburtshilfe

16/1 (Spezifikation 2022 V01)

| MUTTER                                 |  |
|--|--|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden |  |
| 1-2                                    | Art der Versicherung   |
| 1                                      | <b>Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte</b><br><small>http://www.arge-ik.de<br/>[0-9]{0,9}</small><br><input type="text"/>   |
| 2                                      | <b>besonderer Personenkreis</b><br><small>§ 301-Vereinbarung</small><br><input type="checkbox"/>   |
| 3.1-5.2                                | Patientenidentifizierende Daten  |
| 3.1                                    | <b>Nachname der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes</b><br><small>gemäß eGK Versichertenkarte</small><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/>                                       |
| 3.2                                    | <b>Nachname der Mutter liegt nicht vor</b><br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>  |
| 4                                      | <b>Vorsatzworte der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes</b><br><small>gemäß eGK Versichertenkarte</small><br><input type="text"/><br><input type="text"/>   |
| 5.1                                    | <b>Vorname der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes</b><br><small>gemäß eGK Versichertenkarte</small><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/>  |
| 5.2                                    | <b>Vorname der Mutter liegt nicht vor</b><br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>   |
| 6-14                                   | Basisdokumentation   |
| 6                                      | <b>Institutionskennzeichen</b><br><input type="text"/>   |
| 7                                      | <b>entlassender Standort</b><br><input type="text"/>   |
| 8.1                                    | <b>entbindender Standort</b><br><small>gemäß auslösendem OPS-Kode</small><br><input type="text"/>  |
| 8.2                                    | <b>diagnostizierender Standort (ICD)</b><br><small>gemäß auslösendem ICD-Kode</small><br><input type="text"/>  |
| 9                                      | <b>Betriebsstätten-Nummer</b><br><input type="text"/>  |
| 10                                     | <b>Fachabteilung</b><br><small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small><br><input type="text"/>   |
| 11                                     | <b>Identifikationsnummer des Patienten</b><br><input type="text"/>   |
| 12                                     | <b>Geburtsnummer</b><br><input type="text"/>   |
| 13                                     | <b>Anzahl Mehrlinge</b><br><input type="text"/>  |
| 14                                     | <b>Versorgungsstufe</b><br>1 = Perinatalzentrum Level 1<br>2 = Perinatalzentrum Level 2<br>3 = Perinataler Schwerpunkt<br>4 = Geburtsklinik<br>5 = sonstiges<br><input type="text"/>                                       |
| 15-23                                  | Basisdokumentation - Mutter  |
| 15                                     | <b>Geburtsdatum der Schwangeren</b><br><small>TT.MM.JJJJ</small><br><input type="text"/>   |
| 16                                     | <b>Aufnahmedatum Krankenhaus</b><br><small>TT.MM.JJJJ</small><br><input type="text"/>  |
| 17                                     | <b>Aufnahmeuhrzeit</b><br><small>hh:mm</small><br><input type="text"/>   |
| 18                                     | <b>Aufnahmediagnose Mutter</b><br><small>http://www.dimdi.de</small><br>1. <input type="text"/><br>2. <input type="text"/><br>3. <input type="text"/><br>4. <input type="text"/><br>5. <input type="text"/>                |
| 19                                     | <b>Aufnahmediagnose Mutter kombiniert mit</b><br><small>http://www.dimdi.de</small><br>1. <input type="text"/><br>2. <input type="text"/><br>3. <input type="text"/><br>4. <input type="text"/><br>5. <input type="text"/> |
| 20                                     | <b>5-stellige PLZ des Wohnortes</b><br><small>[0-9]{5}</small><br><input type="text"/>   |
| 21                                     | <b>Anzahl vorausgegangener Schwangerschaften</b><br><input type="text"/>   |
| <b>wenn Feld 21 &gt; 0</b>             |  |
| 22>                                    | <b>Anzahl Lebendgeburten</b><br><input type="text"/>   |
| 23>                                    | <b>Anzahl Totgeburten</b><br><input type="text"/>  |
| 24-32                                  | Jetzige Schwangerschaft  |
| 24                                     | <b>Befunde im Mutterpass vorhanden</b><br>0 = nein<br>1 = ja<br>2 = Schwangere erscheint ohne Mutterpass<br><input type="text"/>   |

# Datensatz Geburtshilfe

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| <b>wenn Feld 24 IN (1;2)</b><br>25> Befunde im Mutterpass<br>1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>6. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>7. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>8. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>9. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>10. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>...<br>56. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>Schlüssel 1 |  | <b>33-43 Angaben zur Entbindung</b><br>33 Aufnahmeart<br>1 = Entbindung in der Klinik bei geplanter Klinikgeburt<br>2 = Entbindung in der Klinik bei weitergeleiteter Haus-/Praxis-/Geburtshausgeburt, die außerklinisch subpartal begonnen wurde<br>3 = Entbindung des Kindes vor Klinikaufnahme<br>34 Muttermundswerte bei Aufnahme<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> cm<br>35 Antenatale Kortikosteroidtherapie<br>0 = nein<br>1 = ja, Beginn der antenatalen Kortikosteroidtherapie erfolgte in eigener Klinik<br>2 = ja, Beginn der antenatalen Kortikosteroidtherapie erfolgte extern |  | <b>wenn Feld 39 = 1</b><br>40> Geburtsrisiko<br>1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>6. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>7. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>8. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>9. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>10. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>...<br>39. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>Schlüssel 2 |  |
| 26 Gesamtanzahl Vorsorge-Untersuchung<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |  | <b>wenn Feld 35 = 1</b><br>36> Datum der begonnenen antenatalen Kortikosteroidtherapie<br>TT.MM.JJJJ<br><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"/>   |  | 41 Geburtseinleitung<br>0 = nein<br>1 = ja   |  |
| 27 Diagnosetest zum Gestationsdiabetes durchgeführt<br>0 = nein<br>1 = ja<br>2 = aus Mutterpass nicht ermittelbar   |  | 37> Uhrzeit der begonnenen antenatalen Kortikosteroidtherapie<br>hh:mm<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |  | 42 Wehenmittel s. p.<br>0 = nein<br>1 = ja   |  |
| <b>wenn Feld 27 = 1</b><br>28> Diagnosetest auffällig<br>0 = nein<br>1 = ja   |  | 38 Aufnahme-CTG<br>0 = nein<br>1 = ja  |  | 43 Episiotomie<br>0 = nein<br>1 = median<br>2 = mediolateral<br>3 = sonstige   |  |
| 29 Körpergewicht bei Erstuntersuchung<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kg  |  | 39 Geburtsrisiken<br>0 = nein<br>1 = ja  |  | <b>44-51.8 Komplikationen bei der Mutter</b><br>44 Dammriss<br>0 = nein<br>1 = Grad I<br>2 = Grad II<br>3 = Grad III<br>4 = Grad IV  |  |
| 30 Körpergröße<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> cm   |  |  |  | 45 Blutung > 1000 ml<br>0 = nein<br>1 = ja   |  |
| 31 berechneter, ggf. korrigierter Geburtstermin<br>TT.MM.JJJJ<br><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"/>   |  |  |  |  |  |
| <b>wenn Feld 25 EINSIN (38) oder wenn Feld 31 = LEER</b><br>32>> Klinisches Gestationsalter<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wochen   |  |  |  |  |  |

## Datensatz Geburtshilfe

|  |  |  |
|--|--|--|
| 46<br><b>Hysterektomie/Laparotomie</b><br><br>0 = nein<br>1 = ja                                   | 51.5><br><b>Harnwegsinfektion</b><br>nach den KISS-Definitionen<br><br>1 = ja  | 54<br><b>Entlassungsgrund Mutter</b><br>§ 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a><br><br>Schlüssel 3 |
| 47<br><b>Sepsis</b><br>nach den KISS-Definitionen<br><br>0 = nein<br>1 = ja                        | 51.6><br><b>Wundinfektion/Abszessbildung</b><br><br>1 = ja   | 55<br><b>Entlassungsdatum Mutter</b><br>TT.MM.JJJJ<br><br>□□.□□.□□□□   |
| 48<br><b>Fieber im Wochenbett &gt; 38°C &gt; 2 Tg.</b><br><br>0 = nein<br>1 = ja                   | 51.7><br><b>Wundhämatom/Nachblutung</b><br><br>1 = ja  | 56<br><b>Tod der Mutter im Zusammenhang mit der Geburt</b><br><br>0 = nein<br>1 = ja   |
| 49<br><b>Anämie Hb &lt; 10 g/dl</b><br>< 6,2 mmol/L<br><br>0 = nein<br>1 = ja                      | 51.8><br><b>sonstige Komplikation</b><br><br>1 = ja  |  |
| 52-56 <b>Entlassung / Verlegung</b>  |  |  |
| 50<br><b>allgemeine behandlungsbedürftige postpartale Komplikationen</b><br><br>0 = nein<br>1 = ja | 52<br><b>Entlassungs-/Verlegungsdiagnose Mutter</b><br>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen<br>ICD-10-GM<br><a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a><br><br>1. □□□□.□□□<br>2. □□□□.□□□<br>3. □□□□.□□□<br>4. □□□□.□□□<br>5. □□□□.□□□<br>6. □□□□.□□□<br>7. □□□□.□□□<br>8. □□□□.□□□<br>9. □□□□.□□□<br>10. □□□□.□□□<br>...<br>30. □□□□.□□□ |  |
| wenn Feld 50 = 1   |  |  |
| 51.1><br><b>Pneumonie</b><br>nach den KISS-Definitionen<br><br>1 = ja                              | 53<br><b>weitere kombinierte Entlassungs-/Verlegungsdiagnose Mutter</b><br>ICD-10-GM<br><a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a><br><br>1. □□□□.□□□<br>2. □□□□.□□□<br>3. □□□□.□□□<br>4. □□□□.□□□<br>5. □□□□.□□□   |  |
| 51.2><br><b>kardiovaskuläre Komplikation(en)</b><br><br>1 = ja                                     |  |  |
| 51.3><br><b>tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose</b><br><br>1 = ja                                     |  |  |
| 51.4><br><b>Lungenembolie</b><br><br>1 = ja  |  |  |

# Datensatz Geburtshilfe

| KIND  |   |                            |  | wenn Feld 72 = 1                |   |
|---|---|----------------------------|--|---------------------------------|---|
| Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden |   |                            |  |                                 |   |
| 57-72 Basisdokumentation                    |   |                            |  |                                 |   |
| 57  | lfd. Nr. des Mehrlings  | 65                         | Entbindungsmodus<br>OPS<br><a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>   | 73>                             | Datum<br>TT.MM.JJJJ   |
|   | <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> |                            | <input type="checkbox"/>   |                                 | <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> |
| 58  | CTG-Kontrolle   | 66                         | Indikation zur operativen Entbindung   | 74>                             | Uhrzeit<br>hh.mm  |
|   | 0 = nein<br>1 = ja  |                            | 1. <input type="text"/> <input type="text"/><br>2. <input type="text"/> <input type="text"/><br>3. <input type="text"/> <input type="text"/><br>4. <input type="text"/> <input type="text"/><br>5. <input type="text"/> <input type="text"/><br>6. <input type="text"/> <input type="text"/> |                                 | <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>   |
| wenn Feld 58 = 1                            |   | wenn Feld 65 IN OPS_Sectio |  | 75-92 Basisdokumentation - Kind |   |
| 59.1>                                       | externes CTG  | 67>                        | Kaiserschnitt-Entbindung unter Antibiotika (Mutter)  | 75                              | Geburtsdatum des Kindes<br>TT.MM.JJJJ   |
|   | 0 = nein<br>1 = intermittierend<br>2 = kontinuierlich bis Geburt<br>3 = kontinuierlich bis Desinfektion                           |                            | 0 = nein<br>1 = ja, prophylaktische Gabe<br>2 = ja, laufende antibiotische Therapie  |                                 | <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> |
| 59.2>                                       | internes CTG  | 68>                        | Notsektio  | 76                              | Uhrzeit der Geburt<br>hh.mm   |
|   | 0 = nein<br>1 = intermittierend<br>2 = kontinuierlich bis Geburt<br>3 = kontinuierlich bis Desinfektion                           |                            | 0 = nein<br>1 = ja   |                                 | <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>   |
| 60  | Blutgasanalyse Fetalblut  | wenn Feld 68 = 1           |  | 77                              | Geschlecht des Kindes   |
|   | 0 = nein<br>1 = ja  | 69>>                       | Hauptindikation bei Notsektio  |                                 | 1 = männlich<br>2 = weiblich<br>3 = divers<br>8 = unbestimmt  |
| wenn Feld 60 = 1                            |   |                            | Schlüssel 2  | 78                              | APGAR<br>nach 1 min   |
| 61>   | Base Excess der Fetalblutanalyse  | 70>>>                      | E-E-Zeit bei Notsektio   |                                 | 0 = 0<br>1 = 1<br>2 = 2<br>3 = 3<br>4 = 4<br>5 = 5<br>6 = 6<br>7 = 7<br>8 = 8<br>9 = 9<br>10 = 10   |
|   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> mmol/l                                      |                            | <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten  |                                 | <input type="text"/> <input type="text"/>   |
| 62>   | pH-Wert der Fetalblutanalyse  | 71                         | Pädiater bei Kindsgeburt anwesend  | 79                              | APGAR<br>nach 5 min   |
|   | <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   |                            | 0 = nein<br>1 = ja   |                                 | 0 = 0<br>1 = 1<br>2 = 2<br>3 = 3<br>4 = 4<br>5 = 5<br>6 = 6<br>7 = 7<br>8 = 8<br>9 = 9<br>10 = 10   |
| 63  | Lage  | 72                         | Pädiater nach Kindsgeburt eingetroffen   |                                 | <input type="text"/> <input type="text"/>   |
|   | 1 = regelrechte Schädellage<br>2 = regelwidrige Schädellage<br>3 = Beckenendlage<br>4 = Querlage<br>9 = nicht bestimmt            |                            | 0 = nein<br>1 = ja   |                                 |   |
| 64  | Geburtsdauer ab Beginn der aktiven Eröffnungsperiode  |                            |  |                                 |   |
|   | <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden   |                            |  |                                 |   |

# Datensatz Geburtshilfe

|   |   |   |
|---|---|---|
| 80  | APGAR<br>nach 10 min  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
|   | 0 = 0<br>1 = 1<br>2 = 2<br>3 = 3<br>4 = 4<br>5 = 5<br>6 = 6<br>7 = 7<br>8 = 8<br>9 = 9<br>10 = 10   |   |
|   | 81  | Gewicht des Kindes<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g   |
|   | 82  | Kopfumfang des Kindes<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> cm  |
| <b>wenn Feld 65 IN OPS_Sectio</b>   |   |   |
| 83>   | Allgemeinanästhesie   | <input type="checkbox"/>  |
|   | 0 = nein<br>1 = ja  |   |
| 84  | Blutgasanalyse Nabelschnurarterie   | <input type="checkbox"/>  |
|   | 0 = nein<br>1 = ja  |   |
| <b>wenn Feld 84 = 1</b>   |   |   |
| 85>   | Base Excess Blutgasanalyse Nabelschnurarterie<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> mmol/l |   |
| 86>   | pH-Wert Blutgasanalyse Nabelschnurarterie<br><input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                     |   |
| 87  | Volumensubstitution   | <input type="checkbox"/>  |
|   | 0 = nein<br>1 = ja  |   |
| 88  | Pufferung   | <input type="checkbox"/>  |
|   | 0 = nein<br>1 = ja  |   |
| 89  | Maskenbeatmung  | <input type="checkbox"/>  |
|   | 0 = nein<br>1 = ja  |   |
| 90  | O2-Anreicherung   | <input type="checkbox"/>  |
|   | 0 = nein<br>1 = ja  |   |
| 91  | Fehlbildungen   | <input type="checkbox"/>  |
|   | 0 = keine<br>1 = leichte<br>3 = schwere<br>4 = letale   |   |
| <b>wenn Feld 91 IN (3;4)</b>  |   |   |
| 92>   | Art der Fehlbildung<br><a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>  | 1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <b>93-95 Bei Totgeburt</b>  |   |   |
| 93  | Totgeburt   | <input type="checkbox"/>  |
|   | 0 = nein<br>1 = ja  |   |
| <b>wenn Feld 93 = 1</b>   |   |   |
| 94>   | Tod vor Klinikaufnahme bei Totgeburt  | <input type="checkbox"/>  |
|   | 0 = nein<br>1 = ja  |   |
| 95>   | Todeszeitpunkt bei Totgeburt  | <input type="checkbox"/>  |
|   | 1 = Tod ante partum<br>2 = Tod sub partu<br>3 = Todeszeitpunkt unbekannt  |   |
| <b>96-107 Entlassung / Verlegung</b>  |   |   |
| <b>wenn Feld 93 = 0</b>   |   |   |
| 96>   | Ernährung des Kindes bei Entlassung nach Hause / bei Verlegung  | <input type="checkbox"/>  |
|   | 1 = ausschließlich mit Frauenmilch ernährt<br>2 = mindestens teilweise mit Frauenmilch ernährt<br>3 = ausschließlich mit Formula ernährt                      |   |
| 97  | Kind in Kinderklinik verlegt  | <input type="checkbox"/>  |
|   | 0 = nein<br>1 = ja  |   |
| 98  | Entlassungs-/Verlegungsdatum aus der Geburtsklinik Kind<br>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"/>   |
| 99  | Entlassungs-/Verlegungsurzeit aus der Geburtsklinik Kind<br>hh:mm   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| 100   | Entlassungs-/Verlegungsdiagnose aus der Geburtsklinik Kind<br><a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>   | 1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 101   | Entlassungsgrund aus der Geburtsklinik Kind<br>§ 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a>                                      | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
|   | Schlüssel 4   |   |
| <b>wenn Entlassungsgrund aus der Geburtsklinik = Verlegung in ein anderes Krankenhaus</b> |   |   |
| 102>  | Verlegung in ein ausländisches Krankenhaus  | <input type="checkbox"/>  |
|   | 1 = ja  |   |
| <b>wenn "Verlegung in ein ausländisches Krankenhaus" &lt;= 1</b>                          |   |   |
| 103>>   | 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"/>   |

## Datensatz Geburtshilfe

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

## Datensatz Geburtshilfe

### Schlüssel 1

Anamnese und allgemeine Befunde (01-26, 54-56) sowie besondere Befunde im Schwangerschaftsverlauf (27-53) (identisch mit Mutterpass)

- 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 vorausgegangenen 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

### Schlüssel 2

Indikationen zur Geburtseinleitung und operativen Entbindung, Geburtsrisiken

- 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 Öffnungsperiode
- 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

### Schlüssel 3

Entlassungsgrund

- 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 PEPVV)

28 = Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen

29 = Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt

### Schlüssel 4

Entlassungsgrund

- 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-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung
- 28 = Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen
- 29 = Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt