

# Datensatz Geburtshilfe

16/1 (Spezifikation 2024 V02)

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

# Datensatz Geburtshilfe

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

## Datensatz Geburtshilfe

46 <b>Hysterektomie/Laparotomie</b>  0 = nein 1 = ja	51.5> <b>Harnwegsinfektion</b> nach den KISS-Definitionen  1 = ja	54.1 <b>Entlassungsgrund Mutter</b> § 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a>  Schlüssel 3
47 <b>Sepsis</b> nach den KISS-Definitionen  0 = nein 1 = ja	51.6> <b>Wundinfektion/Abszessbildung</b>  1 = ja	54.2 <b>nicht spezifizierter Entlassungsgrund Mutter</b>  1 = ja
48 <b>Fieber im Wochenbett &gt; 38°C &gt; 2 Tg.</b>  0 = nein 1 = ja	51.7> <b>Wundhämatom/Nachblutung</b>  1 = ja	55 <b>Entlassungsdatum Mutter</b> TT.MM.JJJJ  □□.□□.□□□□
49 <b>Anämie Hb &lt; 10 g/dl</b> < 6,2 mmol/L  0 = nein 1 = ja	51.8> <b>sonstige Komplikation</b>  1 = ja	56 <b>Tod der Mutter im Zusammenhang mit der Geburt</b>  0 = nein 1 = ja
52-56 <b>Entlassung / Verlegung</b>		
50 <b>allgemeine behandlungsbedürftige postpartale Komplikationen</b>  0 = nein 1 = ja	52 <b>Entlassungs-/Verlegungsdiagnose Mutter</b> alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM <a href="http://www.bfarm.de">http://www.bfarm.de</a>  1. □□□□.□□□ 2. □□□□.□□□ 3. □□□□.□□□ 4. □□□□.□□□ 5. □□□□.□□□ 6. □□□□.□□□ 7. □□□□.□□□ 8. □□□□.□□□ 9. □□□□.□□□ 10. □□□□.□□□ ... 30. □□□□.□□□	
<b>wenn Feld 50 = 1</b>		
51.1> <b>Pneumonie</b> nach den KISS-Definitionen  1 = ja	53 <b>weitere kombinierte Entlassungs-/Verlegungsdiagnose Mutter</b> ICD-10-GM <a href="http://www.bfarm.de">http://www.bfarm.de</a>  1. □□□□.□□□ 2. □□□□.□□□ 3. □□□□.□□□ 4. □□□□.□□□ 5. □□□□.□□□	
51.2> <b>kardiovaskuläre Komplikation(en)</b>  1 = ja	51.3> <b>tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose</b>  1 = ja	51.4> <b>Lungenembolie</b>  1 = ja



# Datensatz Geburtshilfe

80	<b>APGAR</b> nach 1 min  0 = 0 1 = 1 2 = 2 3 = 3 4 = 4 5 = 5 6 = 6 7 = 7 8 = 8 9 = 9 10 = 10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>wenn Feld 65 IN OPS_Sectio</b> 85> <b>Allgemeinanästhesie</b> 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	<b>wenn Feld 93 = 1</b> 94> <b>Art der Fehlbildung</b> http://www.bfarm.de 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"/>	
	81	<b>APGAR</b> 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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	86 <b>Blutgasanalyse Nabelschnurarterie</b> 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	95-97 <b>Bei Totgeburt</b> 95 <b>Totgeburt</b> 0 = nein 1 = ja
		82	<b>APGAR</b> 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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>wenn Feld 86 = 1</b> 87> <b>Base Excess Blutgasanalyse Nabelschnurarterie</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> mmol/l	<input type="checkbox"/>
	83		<b>Gewicht des Kindes</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	88> <b>pH-Wert Blutgasanalyse Nabelschnurarterie</b> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>wenn Feld 95 = 1</b> 97> <b>Todeszeitpunkt bei Totgeburt</b> 1 = Tod ante partum 2 = Tod sub partu 3 = Todeszeitpunkt unbekannt
84 <b>Kopfumfang des Kindes</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> cm			89 <b>Volumensubstitution</b> 0 = nein 1 = ja		<input type="checkbox"/>	98-107 <b>Entlassung / Verlegung</b> <b>wenn Feld 95 = 0</b> 98> <b>Ernährung des Kindes bei Entlassung nach Hause / bei Verlegung</b> 1 = ausschließlich mit Frauenmilch ernährt 2 = teilweise mit Frauenmilch ernährt 3 = ausschließlich mit Formula ernährt
83	<b>Gewicht des Kindes</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	90 <b>Pufferung</b> 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	99 <b>Kind in Kinderklinik verlegt</b> 0 = nein 1 = ja	
			91 <b>Maskenbeatmung</b> 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	100 <b>Entlassungs-/Verlegungsdatum aus der Geburtsklinik Kind</b> 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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
84	<b>Kopfumfang des Kindes</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> cm	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	92 <b>O2-Anreicherung</b> 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>		
			93 <b>Fehlbildungen vorhanden</b> 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>		

## Datensatz Geburtshilfe

101	Entlassungs-/Verlegungsuhrzeit aus der Geburtsklinik Kind <small>hh:mm</small>  □□:□□
102	Entlassungs-/Verlegungsdiagnose aus der Geburtsklinik Kind <small>http://www.bfarm.de</small>  1. □□□.□□ 2. □□□.□□ 3. □□□.□□ 4. □□□.□□ 5. □□□.□□
103.1	Entlassungsgrund aus der Geburtsklinik Kind <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small>  □□ Schlüssel 5
103.2	nicht spezifizierter Entlassungsgrund aus der Geburtsklinik Kind  □ 1 = ja
<b>wenn Entlassungsgrund aus der Geburtsklinik = Verlegung in ein anderes Krankenhaus</b>	
104>	Verlegung in ein ausländisches Krankenhaus  □ 1 = ja
105	Tod des lebendgeborenen Kindes innerhalb der ersten 7 Tage  □ 0 = nein 1 = ja
106	Todesursache des lebendgeborenen Kindes <small>http://www.bfarm.de</small>  1. □□□.□□ 2. □□□.□□ 3. □□□.□□ 4. □□□.□□ 5. □□□.□□
107	Datum des Todes - lebendgeborenes Kind <small>TT.MM.JJJJ</small>  □□.□□.□□□□

# Datensatz Geburtshilfe

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