

Datensatz Geburtshilfe

16/1 (Spezifikation 2021 V05)

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</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 1 = ja <input type="checkbox"/>
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 1 = ja <input type="checkbox"/>
6-14	Basisdokumentation
6	Institutionskennzeichen <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"/>
24-32	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		33-43 Angaben zur Entbindung 33 Aufnahmeart <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 34 Muttermundswerte bei Aufnahme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> cm 35 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		wenn Feld 39 = 1 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	
26 Gesamtanzahl Vorsorge-Untersuchung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		wenn Feld 35 = 1 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"/>		41 Geburtseinleitung <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	
27 Diagnosetest zum Gestationsdiabetes durchgeführt <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 2 = aus Mutterpass nicht ermittelbar		37> Uhrzeit der begonnenen antenatalen Kortikosteroidtherapie hh:mm <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		42 Wehenmittel s. p. <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	
wenn Feld 27 = 1 28> Diagnosetest auffällig <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		38 Aufnahme-CTG <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		43 Episiotomie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = median 2 = mediolateral 3 = sonstige	
29 Körpergewicht bei Erstuntersuchung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kg		39 Geburtsrisiken <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		44-51.8 Komplikationen bei der Mutter 44 Dammriss <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = Grad I 2 = Grad II 3 = Grad III 4 = Grad IV	
30 Körpergröße <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> cm				45 Blutung > 1000 ml <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	
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"/>					
wenn Feld 25 EINSIN (38) oder wenn Feld 31 = LEER 32>> Klinisches Gestationsalter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wochen					

Datensatz Geburtshilfe

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

Datensatz Geburtshilfe

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

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

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

Datensatz Geburtshilfe

Schlüssel 1

- 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

Schlüssel 2

- 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 = Uterusrupitur
- 86 = Querlage/Schräglage
- 87 = Beckenendlage
- 88 = hintere Hinterhauptslage
- 89 = Vorderhauptslage
- 90 = Gesichtslage/Stirnslage
- 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

- 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)
- 28 = Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen
- 29 = Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt

Schlüssel 4

- 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