

Datensatz Geburtshilfe

16/1 (Spezifikation 2024 V03)

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]{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.bfarm.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.bfarm.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 <small>[0-9]{5}</small> <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 Geburt 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 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"/> <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		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 41 Geburtseinleitung 0 = nein 1 = ja 42 Wehenmittel s. p. 0 = nein 1 = ja 43 Episiotomie 0 = nein 1 = median 2 = mediolateral 3 = sonstige 44-51.8 Komplikationen bei der Mutter 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"/>		wenn Feld 27 = 1 27 Diagnosetest zum Gestationsdiabetes durchgeführt 0 = nein 1 = ja 2 = aus Mutterpass nicht ermittelbar <input type="checkbox"/>		28> Diagnosetest auffällig 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>		29 Körpergewicht bei Erstuntersuchung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kg		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"/> 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	54.1 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	54.2 nicht spezifizierter Entlassungsgrund Mutter 1 = ja
48 Fieber im Wochenbett > 38°C > 2 Tg. 0 = nein 1 = ja	51.7> Wundhämatom/Nachblutung 1 = ja	55 Entlassungsdatum Mutter TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
49 Anämie Hb < 10 g/dl < 6,2 mmol/L 0 = nein 1 = ja	51.8> sonstige Komplikation 1 = ja	56 Tod der Mutter im Zusammenhang mit der Geburt 0 = nein 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.bfarm.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.bfarm.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				wenn Feld 72 = 1	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden					
57-74 Basisdokumentation					
57	Ifd. Nr. des Mehrlings	65	Geburtsmodus OPS http://www.bfarm.de	73>	Datum TT.MM.JJJJ
	□□		□-□□□.□□		□□.□□.□□□□
58	CTG-Kontrolle	66	Indikation zur operativen Geburt	74>	Uhrzeit hh:mm
	□		1. □□ 2. □□ 3. □□ 4. □□ 5. □□ 6. □□		□□:□□
0 = nein 1 = ja		Schlüssel 2		75-94 Basisdokumentation - Kind	
wenn Feld 58 = 1		wenn Feld 65 IN OPS_Sectio			
59.1>	externes CTG	67>	Kaiserschnittgeburt unter Antibiotika (Mutter)	75	Geburtsdatum des Kindes TT.MM.JJJJ
	□		□		□□.□□.□□□□
0 = nein 1 = intermittierend 2 = kontinuierlich bis Geburt 3 = kontinuierlich bis Desinfektion		0 = nein 1 = ja, prophylaktische Gabe 2 = ja, laufende antibiotische Therapie		76	Uhrzeit der Geburt hh:mm
59.2>	internes CTG	68>	Notsektio		□□:□□
	□		□	77.1	Geburtsort des Kindes
0 = nein 1 = intermittierend 2 = kontinuierlich bis Geburt 3 = kontinuierlich bis Desinfektion		0 = nein 1 = ja			□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□
60	Blutgasanalyse Fetalblut	wenn Feld 68 = 1		77.2	Geburtsort liegt nicht vor oder Geburt im Ausland
	□	69>>	Hauptindikation bei Notsektio		□
0 = nein 1 = ja			□□		1 = ja
wenn Feld 60 = 1		70>>	E-E-Zeit bei Notsektio	78.1	Bundesland des Geburtsortes
61>	Base Excess der Fetalblutanalyse		□□□□, □ mmol/l		□□
	□□□□, □	71	Pädiater bei Kindsgeburt anwesend		Schlüssel 4
62>	pH-Wert der Fetalblutanalyse		□□□□ Minuten	78.2	Das Bundesland der Geburt liegt nicht vor oder Geburt im Ausland
	□, □□□□		□		□
63	Lage	72	Pädiater nach Kindsgeburt eingetroffen	79	Geschlecht des Kindes
	□		□		□
1 = regelrechte Schädellage 2 = regelwidrige Schädellage 3 = Beckenendlage 4 = Querlage 9 = nicht bestimmt		0 = nein 1 = ja			1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
64	Geburtsdauer ab Beginn der aktiven Eröffnungsperiode				
	□□ Stunden				

Datensatz Geburtshilfe

80	APGAR 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"/>	wenn Feld 65 IN OPS_Sectio	85> Allgemeinanästhesie 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	wenn Feld 93 = 1	94> Art der Fehlbildung 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	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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	86 Blutgasanalyse Nabelschnurarterie 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	95-97 Bei Totgeburt	95 Totgeburt 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>		
		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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	wenn Feld 86 = 1	87> Base Excess Blutgasanalyse Nabelschnurarterie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> mmol/l	<input type="checkbox"/>	wenn Feld 95 = 1	96> Tod vor Klinikaufnahme bei Totgeburt 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
			83	Gewicht des Kindes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	88> pH-Wert Blutgasanalyse Nabelschnurarterie <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	97> Todeszeitpunkt bei Totgeburt 1 = Tod ante partum 2 = Tod sub partu 3 = Todeszeitpunkt unbekannt	<input type="checkbox"/>	
84	Kopfumfang des Kindes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> cm	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		89 Volumensubstitution 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	98-107 Entlassung / Verlegung	wenn Feld 95 = 0	98> Ernährung des Kindes bei Entlassung nach Hause / bei Verlegung 1 = ausschließlich mit Frauenmilch ernährt 2 = teilweise mit Frauenmilch ernährt 3 = ausschließlich mit Formula ernährt	<input type="checkbox"/>	
	85	Gewicht des Kindes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	90 Pufferung 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	99 Kind in Kinderklinik verlegt 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>		
Kopfumfang des Kindes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> cm		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		91 Maskenbeatmung 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	100 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"/> <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"/>			
86	Gewicht des Kindes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	92 O2-Anreicherung 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>						
	Kopfumfang des Kindes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> cm	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	93 Fehlbildungen vorhanden 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>						

Datensatz Geburtshilfe

101	Entlassungs-/Verlegungsdauerzeit 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
wenn Entlassungsgrund aus der Geburtsklinik = Verlegung in ein anderes Krankenhaus	
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>Schlüssel 1 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"> 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 	<ul style="list-style-type: none"> 55 = Z. n. Eklampsie 56 = Z. n. Hypertonie <p>Schlüssel 2 Indikationen zur Geburtseinleitung und operativen Geburt, Geburtsrisiken</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 Herzöne 78 = grünes Fruchtwasser 79 = Azidose während der Geburt (festgestellt durch Fetalbumanalyse) 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/Stirnslage 91 = tiefer Querstand 92 = hoher Geradstand 93 = sonstige regelwidrige Schädelagen 94 = sonstige 95 = HELLP-Syndrom 96 = intrauteriner Fruchttod 97 = pathologischer Dopplerbefund 98 = Schulterdystokie <p>Schlüssel 3 Entlassungsgrund</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 	<ul style="list-style-type: none"> 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) 30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege <p>Schlüssel 4 Länderkürzel (Bundesländer)</p> <ul style="list-style-type: none"> BA = Bayern BB = Brandenburg BE = Berlin BW = Baden-Württemberg HB = Bremen HE = Hessen HH = Hamburg MV = Mecklenburg-Vorpommern NI = Niedersachsen NW = Nordrhein-Westfalen RP = Rheinland-Pfalz SH = Schleswig-Holstein SL = Saarland SN = Sachsen ST = Sachsen-Anhalt TH = Thüringen <p>Schlüssel 5 Entlassungsgrund</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-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung 30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege
---	---	---