Datensatz Neonatologie

NEO (Spezifikation 2027 V03)

BASIS

Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden

1-2 Art der Versicherung

1 Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte

Versichertenangabe des Kindes http://www.arge-ik.de
[0-9]{9}

2 besonderer Personenkreis

Versichertenangabe des Kindes
§ 301 Vereinbarung

3.1-5.2 Patientenidentifizierende Daten

3.1 Nachname der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes

Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK

3.2 Nachname der Mutter liegt nicht vor

1 = ja

4 Vorsatzworte der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes

Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK

5.1 Vorname der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes

Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK

5.2 Vorname der Mutter liegt nicht vor

1 = ja

6-13 Basisdokumentation

6 Institutionskennzeichen

[0-9]{9}

7 entlassender Standort

77\d{4}.{3}

8 aufnehmender Standort

77\d{4}0\d{2}

9 Betriebsstätten-Nummer

[0-9]{1,2}

10 Fachabteilung

§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de

11 Versorgungsstufe des aufnehmenden Krankenhauses

1 = Perinatalzentrum Level 1
2 = Perinatalzentrum Level 2
3 = Perinataler Schwerpunkt
5 = sonstiges

12 Identifikationsnummer des Kindes

13 Geschlecht

1 = männlich
2 = weiblich
3 = divers
8 = unbestimmt

14-26 Angaben zur Geburt

14 Mehrlingsgeburt

0 = nein
1 = ja

wenn wenn Mehrlingsgeburt

15 > Anzahl Mehrlinge

16 > laufende Nummer des Mehrlings

17 endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (komplette Wochen)

Wochen

18 endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (plus zusätzliche Tage)

19 Geburtsdatum des Kindes

TT.MM.JJJJ

20 Uhrzeit der Geburt

hh:mm

21.1 Geburtsort des Kindes

21.2 Geburtsort liegt nicht vor oder Geburt im Ausland

1 = ja

22.1 Bundesland des Geburtsortes

Schlüssel 1

22.2 Das Bundesland der Geburt liegt nicht vor oder Geburt im Ausland

1 = ja

23 Gewicht des Kindes bei Geburt

g

24 Wo wurde das Kind geboren?

1 = in Geburtsklinik
2 = in außerklinischer Geburtseinrichtung
3 = zu Hause
9 = sonstiges, z. B. während Transport

© 2026 IQTIG

Datensatz Neonatologie

wenn wenn Kind verstorben

25 > primär palliative Therapie (ab Geburt)

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 25 = 1

26 >> Kind im Kreißsaal verstorben

0 = nein
1 = ja

27-33.2 Aufnahme

27 Aufnahmedatum (ins Krankenhaus)
TT.MM.JJJJ

28 Uhrzeit (Aufnahme ins Krankenhaus)
hh:mm

29 Aufnahmegrund
§ 301-Vereinbarung

30 Aufnahme ins Krankenhaus von

1 = externer Geburtsklinik
2 = externer Kinderklinik
3 = externer Klinik als Rückverlegung
4 = außerklinischer Geburtseinrichtung
5 = zu Hause
6 = eigener Geburtsklinik am gleichen Standort
7 = eigener Geburtsklinik an anderem Standort
8 = sonstiges

wenn wenn Aufnahme aus externer Klinik

31 > Aufnahme aus ausländischem Krankenhaus

1 = ja

32 Gewicht bei Aufnahme
g

wenn Feld 17 >= 22 und Feld 26 IN(0;LEER)

33.1 >>> Körpertemperatur bei Aufnahme
°C

33.2 >>> Körpertemperatur bei Aufnahme nicht bekannt

1 = ja

34-63 Diagnostik/Therapie

34 angeborene Erkrankungen

0 = keine oder leichte
1 = schwere oder letale

wenn Feld 34 = 1

35 > Diagnose der angeborenen Erkrankung
ICD-10-GM
http://www.bfarm.de
1.
2.
3.
4.
5.

wenn Feld 17 >= 22 und Feld 26 IN (0;LEER)

36 >>> Schädelsonogramm durchgeführt /vorhanden

0 = nein
1 = ja

wenn wenn Schädelsonogramm durchgeführt/vorhanden = ja

37 >>>> Intraventrikuläre (IVH) oder periventrikuläre (PVH) Hämorrhagie

0 = nein
1 = IVH Grad I
2 = IVH Grad II
3 = IVH Grad III
4 = periventrikuläre Hämorrhagie (PVH)

wenn Feld 37 IN (1;2;3;4)

38 >>>>> Status bei Aufnahme

1 = IVH / PVH ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten
2 = IVH / PVH lag bereits bei Aufnahme vor

wenn Feld 17 >= 22 und Feld 26 IN (0;LEER)

39 >>> ROP-Screening durchgeführt /vorhanden

0 = nein
1 = ja, im aktuellen Aufenthalt
2 = ja, in einem vorherigen Aufenthalt

wenn Feld 39 IN (1;2)

40 >>>> Frühgeborenen-Retinopathie (ROP)
maximales Stadium während des stationären Aufenthaltes

0 = nein
1 = Stadium 1 (Demarkationslinie)
2 = Stadium 2 (Prominente Leiste)
3 = Stadium 3 (Prominente Leiste und extraretinale fibrovaskuläre Proliferationen)
4 = Stadium 4 (Partielle Amotio retinae)
5 = Stadium 5 (Totale Amotio retinae)

wenn Feld 40 > 0

41 >>>>> ROP-Status bei Aufnahme

1 = ROP ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten
2 = ROP lag bereits bei Aufnahme vor

wenn Feld 17 >= 22 und Feld 26 IN (0;LEER)

42 >>> Sauerstoffzufuhr jeglicher Art nach Aufnahme (von mehr als 30 Minuten)

0 = nein
1 = ja

wenn wenn Sauerstoffzufuhr jeglicher Art nach Aufnahme = ja

43 >>>> Beginn
TT.MM.JJJJ

44 >>>> endgültige Beendigung
TT.MM.JJJJ

wenn Feld 17 >= 22 und Feld 26 IN (0;LEER)

45 >>> Beatmung (von mehr als 30 Minuten) durchgeführt

0 = keine Atemhilfe
1 = nur nasale / pharyngeale Beatmung
2 = nur intratracheale Beatmung
3 = nasale / pharyngeale und intratracheale Beatmung

© 2026 IQTIG

Datensatz Neonatologie

wenn wenn Beatmung (von > 30 min) durchgeführt

46 >>>>
Beginn
TT.MM.JJJJ
□□.□□.□□□□

wenn wenn Beatmung (von > 30 min) durchgeführt

47 >>>>
endgültige Beendigung jeglicher Atemhilfe
TT.MM.JJJJ
□□.□□.□□□□

wenn Feld 17 >= 22 und Feld 26 IN (0;LEER)

48 >>>
Pneumothorax
□
0 = nein
1 = ja, ohne jegliche vorangehende oder bestehende Atemhilfe/Beatmung aufgetreten
2 = ja, nach oder unter irgendeiner Form von Atemhilfe/Beatmung aufgetreten

wenn Feld 48 IN (1;2)

49 >>>>
Ort und Zeitpunkt des Auftretens eines Pneumothorax
□
1 = während Behandlung in der Neonatologie des eigenen Standortes aufgetreten
2 = bei Aufnahme aus dem Kreißsaal/der Geburtshilfe nach Erstversorgung durch ein Team des eigenen Standortes
3 = bei Verlegung aus der Neonatologie /Kinderklinik eines anderen Standortes schon bestehend

50 >>>>
Behandlung des Pneumothorax
□
0 = nein, keine Punktion oder Drainage
1 = ja, Einmalpunktion
2 = ja, mehrere Punktionen oder Pleuradrainage

wenn Feld 17 >= 22 und Feld 26 IN (0;LEER)

51 >>>
moderate oder schwere bronchopulmonale Dysplasie (BPD)
□
0 = weder moderate noch schwere BPD
2 = moderate BPD
3 = schwere BPD

wenn Feld 51 IN (2;3)

52 >>>>
Status bei Aufnahme
□
1 = BPD ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten
2 = BPD lag bereits bei Aufnahme vor

wenn Feld 17 >= 22 und Feld 26 IN (0;LEER)

53 >>>
perinatale Hypoxie/Ischämie (Asphyxie)
□
0 = nein
1 = ja, ohne therapeutische Hypothermie
2 = ja, mit therapeutischer Hypothermie

wenn Feld 53 IN (1;2)

54 >>>>
HIE (Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie)
□
0 = nein
1 = ja

wenn Feld 17 >= 22 und Feld 26 IN (0;LEER)

55 >>>
Sepsis
□
0 = nein
1 = ja

wenn wenn Sepsis = ja

56 >>>>
Datum des Sepsis-Beginns
TT.MM.JJJJ
□□.□□.□□□□

wenn Feld 17 >= 22 und Feld 26 IN (0;LEER)

57 >>>
Pneumonie
□
0 = nein
1 = ja

wenn wenn Pneumonie = ja

58 >>>>
Datum des Pneumonie-Beginns
TT.MM.JJJJ
□□.□□.□□□□

wenn Feld 17 >= 22 und Feld 26 IN (0;LEER)

59 >>>
nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (Stadium II oder III)
□
0 = nein
1 = ja

wenn Feld 59 = 1

60 >>>>
Status bei Aufnahme
□
1 = NEK ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten
2 = NEK lag bereits bei Aufnahme vor

wenn Feld 26 IN (0;LEER) und Feld 17 >= 22

61 >>>
fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP)
□
0 = nein
1 = ja

wenn Feld 61 = 1

62 >>>>
Status bei Aufnahme
□
1 = FIP/SIP ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten
2 = FIP/SIP lag bereits bei Aufnahme vor

wenn Feld 17 >= 22 und Feld 26 IN (0;LEER)

63 >>>
Neugeborenen-Hörscreening
□
0 = nein
1 = ja, im aktuellen Aufenthalt
2 = ja, in einem vorherigen Aufenthalt

64-65 Operation(en) und Prozeduren

wenn Feld 59 = 1

64 >>>>
OP oder sonstige invasive Therapie einer NEK (nekrotisierende Enterokolitis)
□
0 = nein, keine invasive Intervention
1 = ja, Laparotomie
2 = ja, Drainage/Lavage
3 = ja, Drainage/Lavage und Laparotomie

wenn Feld 61 = 1

65 >>>>
OP oder sonstige invasive Therapie einer fokalen intestinalen Perforation (FIP) / singulären intestinalen Perforation (SIP)
□
0 = nein, keine invasive Intervention
1 = ja, Laparotomie
2 = ja, Drainage/Lavage
3 = ja, Drainage/Lavage und Laparotomie

66-71 Entlassung / Verlegung

66
Entlassungsdatum Krankenhaus /Todesdatum
TT.MM.JJJJ
□□.□□.□□□□

© 2026 IQTIG

67	Entlassungsuhrzeit /Todeszeitpunkt hh:mm ☐☐:☐☐
68.1	Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de ☐☐ Schlüssel 2
68.2	nicht spezifizierter Entlassungsgrund ☐ 1 = ja
wenn Feld 68.1 IN ('06';'08') und Feld 17 >= 22 und Feld 26 IN (0; LEER)	
69 >>>	Verlegung in ein ausländisches Krankenhaus ☐ 1 = ja
wenn wenn Entlassungsgrund = Tod	
70 >	Todesursache http://www.bfarm.de 1. ☐☐☐.☐☐
71	weitere (Entlassungs-)Diagnose(n) 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. ☐☐☐.☐☐

© 2026 IQTIG

Schlüssel 1: Länderkürzel (Bundesländer)

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

Schlüssel 2: 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 PEPPV)
30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege

© 2026 IQTIG